Załącznik nr 7
do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie
„Nastaw się na rozwój"

KARTA OCENY FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

w Projekcie „Nastaw się na rozwój"

Imię	
Nazwisko	
Numer PESEL (a w przypadku braku PESEL numer dokumentu tożsamości)	
Numer formularza zgłoszeniowego	
Data i godzina przyjęcia	
Imię i nazwisko osoby/osób dokonujących oceny	
Imię i nazwisko osoby zatwierdzającej	

W ramach weryfikacji formularz zgłoszeniowy jest poddawany ocenie w 4 etapach, przy czym do kolejnego etapu oceny będą przechodzić wyłącznie formularze ocenione pozytywnie w poprzednim etapie.

ETAP 1: OCENA FORMALNA DOTYCZĄCA PRAWIDŁOWOŚCI ZŁOŻENIA FORMULARZA

Ocena odbywa się według zasady **TAK/NIE** lub **NIE DOTYCZY.** Zaznaczenie co najmniej jednej odpowiedzi **NIE** powoduje odrzucenie formularza zgłoszeniowego z przyczyn formalnych.
W przypadku wszystkich odpowiedzi **TAK l**ub **NIE DOTYCZY**, formularz podlega dalszej ocenie.

ETAP 2: OCENA FORMALNA DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

ETAP 2.1: OCENA FORMALNA DOTYCZĄCA KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA

ETAP 2.2: OCENA FORMALNA DOTYCZĄCA KWALIFIKOWALNOŚCI USŁUGI

Ocena odbywa się według zasady **SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA** kryterium kwalifikowalności lub **NIE DOTYCZY.** Zaznaczenie co najmniej jednej odpowiedzi **NIE SPEŁNIA** powoduje odrzucenie formularza zgłoszeniowego z przyczyn formalnych.
W przypadku wszystkich odpowiedzi **SPEŁNIA l**ub **NIE DOTYCZY**, formularz podlega dalszej weryfikacji.

ETAP 3: OCENA MERYTORYCZNA

Weryfikacja spełnienia przez uczestnika/uczestniczkę kryteriów preferowanych, za które przyznawane są punkty, decydujące o pozycji na liście rankingowej. Za każde spełnione kryterium przyznany będzie 1 punkt.

ETAP 4: WERYFIKACJA DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE KRYTERIÓW

Weryfikacja odbywa się w odniesieniu do osób, które zakwalifikowały się do udziału w Projekcie na podstawie listy rankingowej, po dostarczeniu przez nich dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikowalności oraz wskazanych w formularzu kryteriów preferowanych.
Ocena odbywa się według zasady **TAK/NIE** lub **NIE DOTYCZY.** Zaznaczenie co najmniej jednej odpowiedzi **NIE** powoduje odrzucenie formularza zgłoszeniowego.

ETAP 1: OCENA FORMALNA DOTYCZĄCA PRAWIDŁOWOŚCI ZŁOŻENIA FORMULARZA

1.	Formularz zgłoszeniowy złożony w terminie naboru	☐ tak ☐ nie
2.	W danej turze naboru został złożony tylko jeden formularz zgłoszeniowy	☐ tak ☐ nie
3.	Formularz został złożony na obowiązującym wzorze, jest kompletny, wypełniony czytelnie, złożony w oryginale i prawidłowo podpisany	☐ tak ☐ nie
4.	Formularz zgłoszeniowy złożony drogą elektroniczną wpłynął z tego samego adresu e-mail co w formularzu zgłoszeniowym	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
5.	Formularz zgłoszeniowy złożony drogą elektroniczną – z tego samego adresu do doręczeń elektronicznych wpłynął tylko jeden formularz zgłoszeniowy	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
6.	Załączono podpisane oświadczenia uczestnika/uczestniczki (załącznik nr 2 do Regulaminu)	☐ tak ☐ nie
7.	Załączono podpisaną klauzulę informacyjna RODO (załącznik nr 3 do Regulaminu)	☐ tak ☐ nie
8.	Co najmniej jedna z usług wybranych do dofinansowania mieści się w przedziale czasowym określonym w ogłoszeniu o naborze lub wskazano chęć skorzystania z doradztwa	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

Formularz zgłoszeniowy złożony prawidłowo	☐ tak, skierowany do dalszej oceny ☐ nie, odrzucony z przyczyn formalnych

ETAP 2: OCENA FORMALNA DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI
ETAP 2.1: OCENA FORMALNA DOTYCZĄCA KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA

Uczestnik/uczestniczka spełnia kryteria formalne:

1.	ma ukończone 18 lat w dniu złożenia formularza zgłoszeniowego	☐ spełnia ☐ nie spełnia
2.	z własnej inicjatywy chce podnieść lub zmienić swoje kwalifikacje	☐ spełnia ☐ nie spełnia
3.	zamieszkuje na terenie subregionu chojnickiego lub pracuje na terenie subregionu chojnickiego lub uczy się na terenie subregionu chojnickiego	☐ spełnia ☐ nie spełnia
4.	w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej -spełnia kryteria do udzielenia pomocy de minimis	☐ spełnia ☐ nie spełnia ☐ nie dotyczy

Uczestnik spełnia kryteria dotyczące kwalifikowalności, ze względu na brak przesłanek do wykluczenia, tzn. uczestnik/uczestniczka nie jest osobą:

5.	objętą karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych	☐ spełnia ☐ nie spełnia
6.	wpisaną na listę sankcyjną, zgodnie z decyzją Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie wpisu na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki, o których mowa w ustawie o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego	☐ spełnia ☐ nie spełnia
7.	wykluczoną z innego powodu (np. ze względu na niewywiązanie się z zobowiązań umownych w Projekcie). Opisać przyczyny wykluczenia: …….	☐ spełnia ☐ nie spełnia

Uczestnik spełnia kryteria dotyczące kwalifikowalności, ze względu na brak podwójnego finansowania, tzn. uczestnik/uczestniczka:

8.	nie bierze jednocześnie (w tym samym czasie) udziału w projekcie innego operatora BUR w województwie pomorskim w ramach Działania 5.9. FEP 2021-2027	☐ spełnia ☐ nie spełnia
9.	nie bierze udziału w projekcie FERS w zakresie zielonych kompetencji, w tym kompetencji niezbędnych do pracy w sektorze zielonej gospodarki oraz zarządzania różnorodnością/wiekiem	☐ spełnia ☐ nie spełnia
10.	nie bierze udziału w projekcie FERS w ramach Klubów Rozwoju Cyfrowego	☐ spełnia ☐ nie spełnia
11.	nie bierze w innym projekcie FEP, w którym realizowane są tożsame tematycznie i czasowo działania, jak i działania realizowane przez tego samego wykonawcę	☐ spełnia ☐ nie spełnia

ETAP 2.2: OCENA FORMALNA DOTYCZĄCA KWALIFIKOWALNOŚCI USŁUGI

Jeśli nie wskazano numeru usługi w BUR, ani nie załączono karty usługi w dalszej części oceny w ETAPIE 2.2, należy zaznaczyć „nie dotyczy" oraz dokonać weryfikacji w tej części po dostarczeniu przez uczestniczkę/uczestnika karty usługi z BUR.

WNIOSKOWANE WSPARCIE:

Usługi doradztwa zawodowego	☐ TAK ☐ NIE
Usługi rozwojowe	☐ TAK ☐ NIE
Załączono kartę usługi z BUR	☐ TAK ☐ NIE
Ocena formalna w zakresie kwalifikowalności usług zaznaczyć odpowiednio: - tak - jeśli podano numer usługi lub załączono kartę usługi; - nie dotyczy - jeśli nie wskazano numeru usługi i nie załączono karty usługi; - weryfikacja po dostarczeniu lub zmianie karty usługi – podać datę weryfikacji;	☐ TAK ☐ NIE DOTYCZY ☐ WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIU / ZMIANIE KARTY USŁUGI W DNIU: …….
Wartość usług (jeśli dotyczy):	
Wartość dofinansowania: (jeśli nie wskazano usługi, należy zabezpieczyć kwotę 9 500,00 zł)	

Uczestnik spełnia kryteria dotyczące kwalifikowalności, ze względu na brak powiązań z dostawcą usługi, tzn. uczestnik/uczestniczka

1.	nie jest pracownikiem podmiotu świadczącego wybraną usługę rozwojową (dostawcy usługi)	☐ spełnia ☐ nie spełnia
2.	nie jest powiązany/powiązana kapitałowo lub osobowo z podmiotem świadczącym wybraną usługę rozwojową (dostawcą usługi)	☐ spełnia ☐ nie spełnia

Usługa spełnia kryteria dotyczące kwalifikowalności, tzn.:

3.	usługa rozwojowa nie jest świadczona przez podmiot pełniący funkcję operatora lub partnera w danym projekcie PSF albo przez podmiot powiązany z operatorem lub partnerem kapitałowo lub osobowo	☐ spełnia ☐ nie spełnia
4.	usługa rozwojowa nie obejmuje wzajemnego świadczenia usług w danym PSF o zbliżonej tematyce, przez dostawców usług, którzy delegują usługi na siebie oraz swoich pracowników i korzystają z dofinansowania, a następnie świadczą usługi tej samej tematyki dla przedsiębiorcy, który występował wcześniej w roli dostawcy tych usług	☐ spełnia ☐ nie spełnia
5.	usługa rozwojowa nie jest świadczona przez podmiot pełniący funkcję operatora lub partnera operatora PSF w którymkolwiek RP lub FERS	☐ spełnia ☐ nie spełnia

6.	usługa rozwojowa nie jest świadczona przez podmiot będący jednocześnie podmiotem korzystającym z usług rozwojowych o zbliżonej tematyce w ramach Projektu	☐ spełnia ☐ nie spełnia
7.	usługa rozwojowa nie obejmuje kosztów niezwiązanych bezpośrednio z usługą rozwojową, w szczególności kosztów środków trwałych przekazywanych przedsiębiorcom lub ich pracownikom, koszty dojazdu i zakwaterowania, ,	☐ spełnia ☐ nie spełnia
8.	usługa zdalna jest realizowana w czasie rzeczywistym	☐ spełnia ☐ nie spełnia ☐ nie dotyczy
9.	Stwierdzono inne przesłanki niekwalifikowalności, wynikające w szczególności z niezgodności z Regulaminem BUR, Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków lub celem Projektu. Opisać: ……	☐ nie dotyczy ☐ nie spełnia
10.	Uczestnik/czka nie wykorzystał/a maksymalnego limitu wsparcia w ramach Działania FEP 2021-2027 wynoszącego 9 500,00 zł na uczestnika/uczestniczkę na wskazane w formularzu usługi rozwojowe	☐ spełnia ☐ nie spełnia

Formularz zgłoszeniowy spełnia kryteria formalne dotyczące kwalifikowalności uczestnika	☐ tak ☐ nie ☐ Wymaga poprawy/wyjaśnienia. Zakres uzupełnienia/poprawy: ……
Formularz zgłoszeniowy spełnia kryteria formalne dotyczące kwalifikowalności usługi	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☐ Wymaga poprawy/wyjaśnienia/skierowania do negocjacji. Zakres uzupełnienia/poprawy: ……
Wynik oceny formalnej	☐ Pozytywny – skierowany do oceny merytorycznej ☐ Negatywny – bez dalszej oceny

Ocena kwalifikowalności usługi dokonana po uzupełnieniu / zmianie karty usługi	☐ tak ☐ nie ☐ Wymaga poprawy/wyjaśnienia/skierowania do negocjacji. Zakres uzupełnienia/poprawy: …… …….. data i podpis osoby/osób dokonujących oceny

ETAP 3: OCENA MERYTORYCZNA

1.	Kryteria preferowane określające przynależność uczestnika/uczestniczki do grupy docelowej o szczególnym znaczeniu dla projektu	☐ osoba młoda w wieku 18-29 lat – 1 pkt ☐ osoba w wieku 55 lat i więcej – 1 pkt ☐ kobieta – 1 pkt ☐ osoba długotrwale bezrobotna – 1 pkt ☐ osoba o niskich kwalifikacjach – 1 pkt ☐ osoba z niepełnosprawnością – 1 pkt ☐ osoba sprawująca opiekę nad osobą z niepełnosprawnościami czy osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – 1 pkt **Razem: ……..……pkt**
2.	Kryteria preferowane dotyczące obszaru tematycznego wybranej usługi rozwojowej o szczególnym znaczeniu dla Projektu	☐ usługa prowadzi do nabycia kwalifikacji zarejestrowanych w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji oraz posiadających nadany kod kwalifikacji – 1 pkt ☐ usługa prowadzi do nabycia kwalifikacji/kompetencji zielonych - 1 pkt ☐ usługa prowadzi do nabycia kwalifikacji/kompetencji cyfrowych - 1 pkt ☐ usługa prowadzi do nabycia kwalifikacji/kompetencji dostosowanych do potrzeb Inteligentnych Specjalizacji Pomorza - 1 pkt ☐ usługa prowadzi do nabycia kwalifikacji/kompetencji dostosowanych do potrzeb branż kluczowych subregionu chojnickiego – 1 pkt **Razem: ……..pkt**
3.	Kryteria preferowane dotyczące osoby z listy rezerwowej, w którejś z poprzednich tur naboru:	☐ Uczestnik/uczestniczka znalazł/a się na liście rezerwowej w którejś z poprzednich tur naboru, ale nie uzyskał wsparcia w tej turze naboru – 1 pkt **Razem: ……. Pkt**
4.	**Łączna ilość punktów:**	……pkt

Uwagi/uzasadnienie:

…….
data i podpis osoby dokonującej oceny

…….
data i podpis osoby zatwierdzającej

WERYFIKACJA DOKONYWANA PRZED PODPISANIEM UMOWY O DOFINANSOWANIE

1.	Uczestnik/uczestniczka dostarczył dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów w terminie	☐ tak ☐ nie
2.	Załączono dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium kwalifikowalności	☐ tak ☐ nie
3.	Załączono dokumenty potwierdzające status na rynku pracy	☐ tak ☐ nie
4.	Załączono ostatnie świadectwo ukończenia szkoły lub dyplom	☐ tak ☐ nie
5.	Załączono dokumenty potwierdzające status cudzoziemca	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
6.	Załączono kopie zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie przedsiębiorca otrzymał w okresie minionych 3 lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
7.	Załączono formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
8.	Zweryfikowano pozytywnie możliwość udzielenia pomocy de minimis	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
8.	Załączono oświadczenie dotyczące kwalifikowalności podatku VAT	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
9.	Załączono wszystkie dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów preferowanych	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
10.	Dane zawarte w formularzu są zgodnie z danymi w załączonych dokumentach lub uczestnik/czka dostarczył informacje aktualizujące dane	☐ tak ☐ nie
11.	Dane w formularzu w zakresie podwójnego finansowania są zgodne z informacjami w BUR	☐ tak ☐ nie
12.	Usługi wybrane do dofinansowania spełniają kryteria racjonalności i efektywności, tj. ceny nie są zawyżone w stosunku do cen i stawek rynkowych kosztu pojedynczej usługi	☐ tak ☐ nie
13.	Nie stwierdzono innych podstaw wykluczenia na etapie weryfikacji przed podpisaniem umowy	☐ tak ☐ nie

Weryfikacja kwalifikowalności przed podpisaniem umowy o dofinansowanie	☐ pozytywna, rekomendacja do zawarcia umowy o dofinansowanie ☐ negatywna, formularz odrzucony Uwagi/uzasadnienie: **……..** data i podpis osoby dokonującej weryfikacji **……..** data i podpis osoby zatwierdzającej

Oświadczenie o bezstronności i poufności

Oświadczam, że nie zachodzi żadna z okoliczności, o których mowa w art. 24 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, powodujących wyłączenie mnie z udziału w ocenie formularza zgłoszeniowego.

Oświadczam, że z osobą, której formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie „Nastaw się na rozwój" oceniam, nie pozostaję w związku osobistym lub faktycznym, który mógłby prowadzić do konfliktu interesów lub budzić wątpliwości co do bezstronności, w szczególności nie łączy mnie związek z tytułu:
- małżeństwa;
- pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej bez ograniczenia stopnia, a w linii bocznej do 2 stopnia);
- przysposobienia, opieki lub kurateli lub pozostawania we wspólnym pożyciu,

Nie pozostaję stosunku podrzędności służbowej, nie jestem związany/a stosunkiem pracy lub stosunkiem cywilnoprawnym z osobą, której formularz zgłoszeniowy oceniam.

Jestem świadomy/a, że przesłanki wykluczenia dotyczą także sytuacji, gdy ustało małżeństwo, kuratela, przysposobienie lub opieka.

W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności, w odniesieniu do przekazanego mi do oceny formularza, zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny formularza.

Zobowiązuję się do wykonywania moich obowiązków związanych z oceną formularza zgłoszeniowego w sposób uczciwy, rzetelny i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,

Zobowiązuję się do zachowania w poufności wszystkich informacji i przedstawionych mi dokumentów oraz zobowiązuję się nie kopiować, reprodukować, publikować ani dystrybuować w całości ani w części żadnych informacji. Zobowiązania tego nie narusza ujawnienie informacji w stosunku do której przepisy prawa powszechnie obowiązującego wymagają jej ujawnienia.

Jednocześnie oświadczam, że znana mi jest odpowiedzialność karna wynikająca z art. 231 oraz 233 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).

…….
data i podpis osoby dokonującej weryfikacji

…….
data i podpis osoby zatwierdzającej