



<b>Indywidualny numer ewidencyjny</b> <i>(wypełnia Biuro Projektu lub przedstawiciel Komisji Rekrutacyjnej)</i>	
--	--

### Karta oceny formalnej formularza rekrutacyjnego

Dane kandydata	
Imię	
Nazwisko	

Ocena formalna	
Czy kandydat jest osobą bezrobotną, zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piotrkowie Trybunalskim?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy kandydat jest osobą do 30 roku życia?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy wskazany rodzaj działalności może zostać dofinansowany, zgodnie z Rozporządzeniem MRR z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy formularz został wypełniony w sposób czytelny, w języku w polskim?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy złożony formularz rekrutacyjny jest kompletny (czy zawiera wszystkie strony)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy wszystkie punkty formularza zgłoszeniowego są wypełnione?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Czy formularz spełnia kryteria formalne?</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b>

Status na rynku pracy (dodatkowa punktacja)	
Ocena (2 pkt)	.... pkt
• osoba do 25 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
• osoba bezrobotna długotrwale	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
• osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
• osoba zamieszkująca na terenie wiejskim, zamierzająca podjąć działalność gospodarczą w obszarach niezwiązanych z produkcją roślinną i/lub zwierzęcą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Czy kandydat należy do grupy preferowanej w projekcie?</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b>

Uwagi: .....
.....
.....
.....
.....

.....  
data

.....  
podpis oceniającego