**Karta predyspozycji kandydata**

w ramach w ramach projektu „Startuj z nami – załóż firmę”

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**

**Oś Priorytetowa 9** Rynek pracy **Działanie 9.3** Rozwój przedsiębiorczości

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr ewidencyjny uczestnika (tożsamy  z numerem nadanym na formularzu rekrutacyjnym):** | **…………… /F/SZN/LBS** |
| **Imię i Nazwisko Oceniającego:** |  |
| **Data oceny:** |  |

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO**

Niniejszym oświadczam, że:

* + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z kandydatem na uczestnika projektu. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z przeprowadzenia rozmowy z kandydatem na uczestnika projektu,
    - nie pozostaję z kandydatem na uczestnika projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z przeprowadzenia rozmowy   
      z kandydatem na uczestnika projektu.

Ponadto oświadczam, że:

* + - zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie   
      z posiadaną wiedzą,
    - zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
    - zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ……………………………………….. |
| Miejscowość, data | Podpis oceniającego |

**Część 1. Ocena predyspozycji kandydata wraz z uzasadnieniem**

Na podstawie weryfikacji predyspozycji (w tym np. osobowościowych, poziomu motywacji, samodzielności, przedsiębiorczości, odpowiedzialności, umiejętności planowania i analitycznego myślenia, sumienności) do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej, za pomocą narzędzi (test, rozmowa itp.):

Uzasadnienie liczby przyznanych punktów  *(minimum 5 zdań dla każdej ocenianej kategorii)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oceniana Kategoria** | | **Przyznana ilość punktów** | **Maksymalna**  **ilość punktów** |
| 1. Predyspozycje osobowościowe do prowadzenia własnej firmy | |  | 5 |
| Uzasadnienie: |  | | |
| 2. Poziom motywacji | |  | 5 |
| Uzasadnienie: |  | | |
| 3. Poziom odpowiedzialności | |  | 5 |
| Uzasadnienie: |  | | |
| 4. Poziom przedsiębiorczości | |  | 5 |
| Uzasadnienie |  | | |
| **Ilość przyznanych punktów łącznie:** | |  | **20** |

**Część 2. Zakres wsparcia szkoleniowego przyznawanego przed rozpoczęciem działalności gospodarczej** (jeżeli dotyczy) **:**

|  |
| --- |
|  |

**Część 3. Całościowe uzasadnienie oceny:**

|  |
| --- |
| **(minimum 10 zdań)** |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ……………………………………….. |
| Data dokonania oceny | Podpis oceniającego |
|  | ……………………………………….. |
|  | Podpis Kandydata/ki |

załącznik nr 1 Diagnoza potrzeb szkoleniowych Uczestnika projektu sporządzana przez Beneficjenta