Załącznik nr 5 – Karta oceny rozmowy kwalifikacyjnej dla osób zainteresowanych rozpoczęciem własnej działalności gospodarczej



**Projekt „ReSTART zatrudnienia 2”**

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Fundację Imago, na podstawie Umowy nr UDA-POKL.08.01.02-18-197/14-00 zawartej

z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie

**KARTA OCENY ROZMOWY KWALIFIKACYJNEJ**

**dla osób zainteresowanych rozpoczęciem własnej działalności gospodarczej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer ewidencyjny formularza rekrutacyjnego:** |  |
| **Imię i nazwisko Kandydata:** |  |
| **Data rozmowy rekrutacyjnej:** |  |

Deklaracja bezstronności

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 uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,
    - nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie 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 oceny tego projektu,
    - 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.

Imię i nazwisko doradcy: …………………………………………………………………

Kolbuszowa, dnia ………………………………………..

*........................................................................*

*PODPIS*

**Kryteria oceny i wagi punktowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ocena przygotowania kandydata do prowadzenia własnej działalności gospodarczej na podstawie posiadanych kwalifikacji, umiejętności i wykształcenia | 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎  0 1 2 3 4 5 (0 – znikome, 5 – bardzo dobre) |

Uwagi:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | Ocena poziomu motywacji i przedsiębiorczości kandydata | 🞎 🞎 🞎 🞎  0 1 2 3 (0 – znikome, 3 – bardzo dobre) |

Uwagi:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. | Ocena umiejętności planowania i myślenia analitycznego | 🞎 🞎 🞎 🞎  0 1 2 3 (0 – znikome, 3 – bardzo dobre) |

Uwagi:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. | Ocena poziomu sumienności oraz odpowiedzialności kandydata | 🞎 🞎 🞎  0 1 2 (0 – znikome, 2 – bardzo dobre) |

Uwagi:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. | Ocena poziomu samodzielności kandydata | 🞎 🞎 🞎  0 1 2 (0 – znikoma, 2 – bardzo dobra) |

Uwagi:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Uczestnikami projektu mogą zostać osoby, które w wyniku całego procesu rekrutacji otrzymały nie mniej niż 24 pkt.**