

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie pn.: „Postaw na rozwój”

**Karta weryfikacji predyspozycji Kandydata/Kandydatki do samodzielnego
założenia i prowadzenia działalności gospodarczej w ramach projektu pn.
„Postaw na rozwój”**

Nr formularza	_____ / _____ / 20_____
Imię i nazwisko Kandydata/ Kandydatki	
Imię i nazwisko doradcy zawodowego	
Data spotkania z doradcą zawodowym	

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „Postaw na rozwój”,
- 2) zobowiązuję się wypełniać obowiązki w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- 3) nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:
 - a) 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/Kandydatką ubiegającym się o uczestnictwo. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora projektu i wycofania się z niniejszej oceny,

- b) nie pozostaję z Kandydatem/Kandydatką ubiegającym się o udział w projekcie 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 Realizatora projektu i wycofania się z oceny tego projektu.
- 4) 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 osobom trzecim,
- 5) zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji.

.....
(data i czytelny podpis doradcy zawodowego)

Weryfikacja predyspozycji Kandydata/Kandydatki (w tym np. osobowościowych, poziomu motywacji) do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
Czy Kandydat/Kandydatka posiada predyspozycje do założenia i prowadzenia działalności gospodarczej?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy Kandydat/Kandydatka deklaruje wystarczające kwalifikacje, umiejętności, doświadczenie do planowanego prowadzenia działalności gospodarczej?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Uzasadnienie	



...
Status weryfikacji
<input type="checkbox"/> pierwsza weryfikacja <input type="checkbox"/> weryfikacja w trybie odwoławczym

.....
Czytelny podpis doradcy zawodowego

Zostałem/am zapoznana/y z wynikami weryfikacji.

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

Zostałem/am pouczone/a o prawie do złożenia odwołania od weryfikacji doradcy zawodowego w terminie 2 dni roboczych, licząc od dnia następnego po dniu weryfikacji. Odwołanie należy złożyć w formie pisemnej do biura projektu lub za pomocą operatora pocztowego (liczy się data stempla pocztowego) lub kuriera. Realizator projektu wyznacza kolejny termin weryfikacji za pomocą poczty elektronicznej lub za pomocą operatora pocztowego. Ponowna weryfikacja zostaje przeprowadzona przez doradcę zawodowego do tej pory niezwiązanego z oceną.¹

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

¹ Pouczenie nie dotyczy Kandydatów, którzy złożyli odwołanie i podlegają weryfikacji ponownie