

**Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie pn.: „Lepsza praca lepsza płaca”
dla osób zainteresowanych bezzwrotną dotacją**

Dokument wypełnia doradca zawodowy

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

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji uczestników w ramach projektu, pn.: „Lepsza praca lepsza płaca” dla osób zainteresowanych bezzwrotną dotacją;
- zobowiązuję się wypełniać obowiązki w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą;
- 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.
- 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,
- zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji.

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



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Karta weryfikacji predyspozycji Kandydata/Kandydatki do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej

**w ramach projektu pn. „Lepsza praca lepsza płaca”
nr RPKP.08.02.02-04-0188/19**

Ocena następuje w oparciu o rozmowę doradcy zawodowego z Kandydatem/Kandydatką oraz przeprowadzony test w zakresie przedsiębiorczości, której celem jest 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?

☐ TAK

☐ NIE

Czy Kandydat/Kandydatka deklaruje wystarczające kwalifikacje, umiejętności, doświadczenie do planowanego prowadzenia działalności gospodarczej?

☐ TAK

☐ NIE

Czy została złożona deklaracja Kandydata/Kandydatki, że nie założyłaby działalności gospodarczej ze środków własnych pomimo nieotrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej?

☐ TAK

☐ NIE

(zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

Uzasadnienie:

.....
(podpis doradcy zawodowego)