



**Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „Czas na przedsiębiorczość – dotacje dla osób rozpoczynających działalność gospodarczą” nr RPLU.09.03.00-06-0020/21 -karta predyspozycji kandydata**

**Karta predyspozycji kandydata**

w ramach

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

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

Projekt pt.: „Czas na przedsiębiorczość – dotacje dla osób rozpoczynających działalność gospodarczą”, nr projektu: RPLU.09.03.00-06-0020/21 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Regionalną Izbę Gospodarczą w Lublinie w partnerstwie z Wyższą Szkołą Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie

Nr identyfikacyjny uczestnika (tożsamy z numerem nadanym na formularzu rekrutacyjnym):	
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 ....., dn. ....

.....  
(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. Poziom motywacji , przedsiębiorczości i samodzielności w prowadzeniu działalności gospodarczej		4
Uzasadnienie:		
2. Umiejętność planowania i analitycznego myślenia		3
Uzasadnienie:		
3.Znajomość branży i rynku		3
Uzasadnienie		
<b>Ilość przyznanych punktów łącznie:</b>		<b>10</b>

## Część 2. Całościowe uzasadnienie oceny:

(minimum 10 zdań)

## Część 3. Zakres wsparcia szkoleniowego przyznawanego przed rozpoczęciem działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwe znakiem „x” w kratce) :

Diagnoza potrzeb szkoleniowych uczestnika/uczestniczki w projekcie (szkolenia grupowe)\*:

**ABC Przedsiębiorczości** - max. 48 h, w ramach modułów :

- Formy działalności gospodarczej (6 h)
- Procedura rejestracji działalności gospodarczej (8 h)
- Formy opodatkowania działalności gospodarczej (10 h)
- Ewidencja działalności gospodarczej (12 h)
- Radzenie sobie ze stresem (4 h)
- Negocjacje handlowe i biznesowe (4 h)
- Pozyskanie i obsługa klienta (4 h)

**Biznesplan** – 8 h

**Zarządzanie w czasach pandemii (kryzysu)** – 8 h

Łączna liczba godzin wsparcia szkoleniowego dla uczestnika/uczestniczki .....

\*zaznaczyć właściwe wstawiając znak x w odpowiedniej kratce

Potwierdzenie realizacji usługi :

.....

Data dokonania oceny

.....

Podpis oceniającego

.....

Podpis kandydata