**Załącznik nr 12 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE FORMULARZA REKRUTACYJNEGO DO PROJEKTU** |

**„KUŹNIA PRZEDSIEBIORCÓW – program wspierania przedsiębiorczości osób powyżej 29 lat pozostających bez pracy w województwie podkarpackim”**

**Realizowanego w ramach**

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

**Oś priorytetowa VII** Regionalny rynek pracy

**Działanie 7.3** Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

**Odwołanie dotyczy:**

**OCENA FORMALNA OCENA MERYTORYCZNA**

|  |
| --- |
|  |

**OCENA DIAGNOZY KOMPETENCJI ZAWODOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje wypełniane przez uczestnika projektu** | |
| Imię i nazwisko Uczestnika projektu |  |
| Adres zamieszkania Uczestnika projektu |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail Uczestnika projektu |  |
| Numer Formularza Rekrutacyjnego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje wypełniane przez osobę przyjmującą wniosek o ponowne rozpatrzenie Formularza rekrutacyjnego** | |
| Numer wniosku o ponowne rozpatrzenie Formularza rekrutacyjnego |  |
| Data złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie Formularza rekrutacyjnego |  |
| Podpis osoby przyjmującej wniosek o ponowne rozpatrzenie Formularza rekrutacyjnego |  |

1. **Zarzuty do oceny formalnej:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Zarzuty do oceny merytorycznej:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Lista zarzutów wraz uzasadnieniem** |
| I. Pomysł, wartość użytkowa planowanej działalności gospodarczej, innowacyjność |  |
| II. Charakterystyka potencjalnych klientów |  |
| III. Charakterystyka konkurencji, wykorzystanie niszy rynkowej |  |
| IV. Charakterystyka produktu/ usługi oraz miejsce prowadzenia działalności gospodarczej |  |
| V. Posiadane zasoby materialne i niematerialne niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej oraz stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji |  |
| VI. Adekwatność doświadczenia i wykształcenia do prowadzenia działalności gospodarczej |  |
| VII. Opis sektora/ branży |  |
|  | |

1. **Zarzuty do oceny diagnozy kompetencji zawodowych:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Lista zarzutów wraz uzasadnieniem** |
| I. Przedsiębiorczość/  samodzielność |  |
| II. Odpowiedzialność/  Sumienność |  |
| III. Umiejętność planowania |  |
| IV. Poziom motywacji |  |

…..………………………………………

data i podpis Uczestnika projektu