*Додаток*

*до рішення виконкому міської ради*

*06.10.2017 №415*

***Лист рейтингової оцінки пропозиції учасника конкурсу проектів зі створення нових робочих місць***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменуваннясуб’єктагосподарювання)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата та місце проведення конкурсу)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Вид діяльності за яким планується створити нові робочі місця***  | ***Оцінка пропозицій учасника конкурсу (кількість балів)*** | ***Усього*** |
| ***клас, назва*** | ***кількість новостворених робочих місць*** | ***I*** | ***II*** | ***III*** | ***IV*** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Оцінка здійснена за такою системою:

 Графа І –10 балів –пропозиції учасника конкурсу відповідають пріоритетним напрямам діяльності (виробництво будівельних матеріалів, розвитоквисокотехнологічного машинобудування, IT-сфери, транспорту й логістики).

Графа ІІ –4 бали– пропозиції учасника конкурсу, наданіза іншими напрямами діяльності, окрім виробництва та/або реалізації зброї, алкогольних напоїв, тютюнових виробів, здійснення обміну валюти, надання в оренду нерухомого майна, якщо це є одним з основних видів діяльності.

Графа ІІІ –за кожне створене нове робоче місце додається по 1 балу.

Графа ІV – за оформлення працівника на перше робоче місце або спеціалістів, які не більше трьох років тому здобули освіту у вищих навчальних закладахІ-ІVрівня акредитації, або осіб з числа учасників антитерористичної операції на сході України, або громадянз числа внутрішньо переміщених осібдодається по 1 балу.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(підписи членів комісії) (ініціал, прізвище)*

***В.о. керуючої справами виконкому –***

***заступник міського голови В.Бєрлін***