

**Załącznik nr 2 – Karta oceny formularza rekrutacyjnego**

**KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

**do projektu pt. „Twoja nowa szansa! – kompleksowy program wsparcia osób przewidzianych do zwolnienia na pomorskim rynku pracy” nr RPPM.05.06.00-22-0088/17**

<b>Imię i nazwisko członka Komisji Rekrutacyjnej</b>	
<b>Imię i nazwisko Kandydata</b>	
<b>Numer ewidencyjny Formularza rekrutacyjnego</b>	
<b>Numer wybranej przez Kandydata ścieżki udziału w projekcie</b>	Ścieżka nr 1

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji uczestników do projektu pt. „Twoja nowa szansa! – kompleksowy program wsparcia osób przewidzianych do zwolnienia na pomorskim rynku pracy” nr RPPM.05.06.00-22-0088/17
- zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka Komisji Rekrutacyjnej 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 uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego

poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,

- b) nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie 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 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 stronom trzecim;

– zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji.

.....  
*data i czytelny podpis*

#### Ocena formalna:

Czy Formularz rekrutacyjny został złożony w terminie wskazanym w Regulaminie rekrutacji uczestników?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (pozostawić bez rozpatrzenia)
Czy uzupełnione zostały dane pozwalające na ocenę przynależności kandydata do grupy docelowej?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (pozostawić bez rozpatrzenia)
Czy Formularz rekrutacyjny został złożony na wymaganym wzorze?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzuć)
Czy Formularz rekrutacyjny został wypełniony w języku polskim?	

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)	
Czy Kandydat spełnia podstawowe warunki udziału w projekcie określone w części III Formularza rekrutacyjnego tj. Oświadczenia?		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)	
Czy Kandydat opatrzył Formularz rekrutacyjny oraz zawarte w nim oświadczenia czytelnym podpisem?		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia)	
Czy do formularza dołączono wymagane załączniki? (jeśli dotyczy)		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Podsumowanie oceny formalnej	
Czy Formularz rekrutacyjny spełnia wszystkie kryteria formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy Formularz rekrutacyjny zawiera braki/błędy formalne i musi zostać skierowany do uzupełnienia?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Uzasadnienie skierowania Formularza rekrutacyjnego do uzupełnienia	

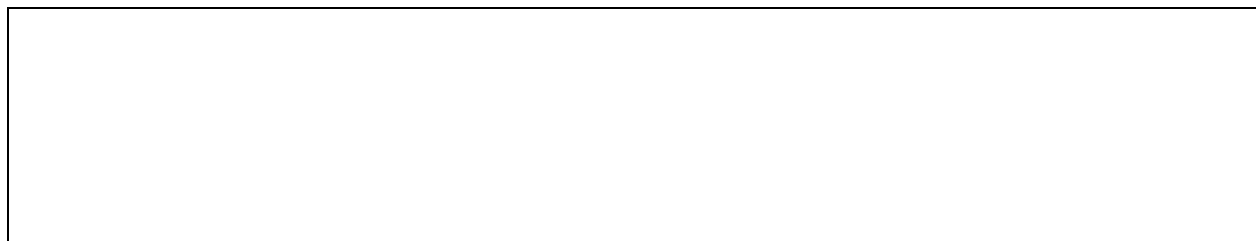
Czy Formularz rekrutacyjny zostaje odrzucony/pozostawiony bez rozpatrzenia?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Uzasadnienie odrzucenia/pozostawienia bez rozpatrzenia Formularza rekrutacyjnego	

.....  
*data i czytelny podpis członka Komisji Rekrutacyjnej*

**Ocena merytoryczna:**

Czy Kandydat spełnienia wszystkie kryteria kwalifikacyjne dotyczące statusu uczestnika projektu, tj.:	
- uczestnik projektu jest pracownikiem przewidzianym do zwolnienia	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)
- uczestnik projektu jest osobą, która mieszka lub pracuje na obszarze woj. pomorskiego	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)
- uczestnik projektu należy co najmniej do jednej z poniższych grup: osoby powyżej 50 roku życia, osoby z niepełnosprawnościami, osoby o niskich kwalifikacjach, kobiety, poniżej 30 roku życia	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)

Podsumowanie oceny merytorycznej	
Czy Kandydat spełnienia wszystkie kryteria kwalifikacyjne dotyczące statusu uczestnika projektu i może zostać zakwalifikowany do II etapu rekrutacji?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Uzasadnienie	



.....  
*data i czytelny podpis członka Komisji Rekrutacyjnej*