

KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO DO PROJEKTU „SPRAWNI DO PRACY – aktywizacja społeczno-zatrudnieniowa osób niepełnosprawnych” (numer wniosku: RPZP.07.01.00-32-K008/16)

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Numer identyfikacyjny	
Imię i nazwisko Kandydata	

Deklaracja poufności i bezstronności członka Komisji Rekrutacyjnej

„Ja, niżej podpisany/podpisana, niniejszym deklaruje, że zgadzam się brać udział w procedurze rekrutacji uczestników projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z dostępnymi do dnia dzisiejszego informacjami dotyczącymi oceny i wyboru wniosków. Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.

Jeżeli okaże się, że przed lub w trakcie trwania procesu oceny/wyboru wniosków zaistnieją okoliczności mogące budzić wątpliwości, co do mojej bezstronności, niezwłocznie wyłącze się z procesu oceny, jednak nie później niż przed rekomendacją zgłoszeń. Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny lub wynikające z procesu oceny.

Wyrażam zgodę, aby sporządzane przeze mnie dokumenty były używane wyłącznie dla celów oceny wniosków i nie powinny być ujawnione osobom trzecim.”

Imię i nazwisko	
Podpis	
Data	

CZĘŚĆ A KARTY OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO – OCENA FORMALNA

LP.	KRYTERIA	ZGODNOŚĆ (TAK/NIE)	
1.	Formularz rekrutacyjny został złożony w terminie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
2.	Formularz rekrutacyjny jest podpisany przez osobę chętną do wzięcia udziału w projekcie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
3.	Wszystkie rubryki formularza są wypełnione	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
4.	Formularz zawiera niezbędne oświadczenia oraz załączniki	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
5.	Osoba składająca formularz posiada status osoby niepełnosprawnej	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
6.	Osoba składająca formularz posiada miejsce zamieszkanie na terenie jednego z powiatów województwa zachodniopomorskiego: m. Szczecin, powiat goleniowski, powiat policki, powiat stargardzki	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
7.	Osoba składająca formularz jest osobą zagrożoną ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
8.	Osoba składająca formularz jest osobą w wieku od 18 roku życia do wieku emerytalnego	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>



Czy zostały spełnione wymogi formalne uczestnictwa w projekcie „SPRAWNI DO PRACY – aktywizacja społeczno-zatrudnieniowa osób niepełnosprawnych”:

Tak Nie

.....
Data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej

CZĘŚĆ B KARTY OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO – KRYTERIA MERYTORYCZNE				
LP.	Kryterium	Max. Liczba punktów (wagi punktowe dla poszczególnych kryteriów)	Liczba przyznanych punktów	Uzasadnienie (minimum 5 zdań)
1.	Opis potrzeb kandydata na uczestnika projektu względem założonego cyklu projektu	10		
2.	Opis posiadanego wykształcenia i wiedzy względem możliwości podjęcia zatrudnienia	10		
3.	Opis determinacji do podjęcia zatrudnienia	10		
4.	Opis motywacji do realizacji potrzeb w zakresie uczestnictwa w projekcie (np. udziału w szkoleniu lub stażu)	10		
Razem:		Max 50		Min 30

Czy formularz uzyskał wymagane minimum punktów ogółem czyli 30 punktów?

Tak Nie

.....
Data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej