**KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO DO PROJEKTU
,,SPRAWNI W PRACY – kompleksowa aktywizacja społeczno-zawodowa osób niepełnosprawnych” (numer wniosku: RPZP.07.01.00-32-K510/17)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Kandydata |  |

**Deklaracja poufności i bezstronności członka Komisji Rekrutacyjnej**

*„Ja, niżej podpisany/podpisana, niniejszym deklaruję, 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 wyłączę 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 Nie  |
| 2. | Formularz rekrutacyjny jest podpisany przez osobę chętną do wzięcia udziału w projekcie | Tak Nie  |
| 3. | Wszystkie rubryki formularza są wypełnione | Tak Nie  |
| 4. | Formularz zawiera niezbędne oświadczenia oraz załączniki | Tak Nie  |
| 5. | Osoba składająca formularz posiada status osoby niepełnosprawnej | Tak Nie  |
| 6. | Osoba składająca formularz posiada miejsce zamieszkanie na terenie jednego z powiatów województwa zachodniopomorskiego: m. Szczecin, powiat goleniowski, powiat policki, powiat stargardzki | Tak Nie  |
| 7. | Osoba składająca formularz jest osobą zagrożoną ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym | Tak Nie  |
| 8. | Osoba składająca formularz jest osobą w wieku od 18 roku życia do wieku emerytalnego | Tak Nie  |
| 9. | Osoba składająca formularz jest osobą poszukującą pracy pozostającą bez zatrudnienia lub osobą bezrobotną będącą klientem Powiatowego Urzędu Pracy zakwalifikowanego do III profilu pomocy lub bezrobotną niebędącą klientem Powiatowego Urzędu Pracy i korzystającą z pomocy społecznej z tytułu przesłanki bezrobocia pozostającego | Tak Nie  |

Czy zostały spełnione wymogi formalne uczestnictwa w projekcie ,,SPRAWNI W PRACY – kompleksowa aktywizacja społeczno-zawodowa 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