



Projekt realizowany w ramach „Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych”

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

## Karta oceny Formularza zgłoszeniowego

### 1. Dane identyfikacyjne Kandydata/Kandydatki:

Imię i nazwisko:	
Numer Formularza zgłoszeniowego:	
Imię i nazwisko Oceniającego nr 1:	
Imię i nazwisko Oceniającego nr 2:	
Imię i nazwisko Oceniającego nr 3:	

### 2. Deklaracja poufności i bezstronności Oceniającego:

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z dokumentacją projektu „Wielopłaszczyznowe wsparcie osób młodych – młodzieży NEET, na podkarpackim rynku pracy” oraz wszelkimi dokumentami dotyczącymi uczestnictwa w projekcie,
- nie pozostaję w związku małżeńskim 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 Kandydatem lub jego zastępcami prawnym,
- nie pozostaję z Kandydatem/Kandydatką w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności,
- w przypadku stwierdzenia którejkolwiek z powyższych zależności, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta projektu i wycofania się z oceny tego projektu,
- będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- nie będę zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie, a także przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny oraz nie powinny być ujawnione stronom trzecim.

.....  
Data i podpis Oceniającego nr 1

.....  
Data i podpis Oceniającego nr 2

.....  
Data i podpis Oceniającego nr 3



Projekt realizowany w ramach „Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych”

### Karta oceny Formularza zgłoszeniowego

Lp.	Kryteria formalne	Spełnia	Nie spełnia	Nie dotyczy
<b>POPRAWNOŚĆ ZŁOŻONYCH DOKUMENTÓW REKRUTACYJNYCH</b>				
1.	Formularz jest wypełniony na odpowiednim wzorze.			
2.	Formularz rekrutacyjny jest wypełniony w języku polskim			
3.	Formularz rekrutacyjny wraz z załącznikami został złożony w terminie.			
4.	Wszystkie punkty formularza rekrutacyjnego są wypełnione.			
5.	Formularz jest podpisany przez Kandydata/Kandydatkę.			
6.	Formularz zawiera wszystkie niezbędne załączniki:			
7.	- oryginał lub kserokopia zaświadczenia z powiatowego urzędu pracy			
8.	- kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub dokument równoważny ( <i>jeżeli dotyczy</i> )			
<b>WERYFIKACJA KANDYDATA</b>				
10.	Kandydat/Kandydatka jest w wieku 15-29 lat			
11.	Kandydat/Kandydatka jest osobą niepełnosprawną.			
12.	Kandydat/Kandydatka zamieszkuje na terenie województwa podkarpackiego.			
13.	Kandydat/Kandydatka jest osobą z kategorii NEET tj.:			
14.	- nie pracuję i jest osobą bierną zawodowo niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy			
15.	- nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym			
16.	- nie szkoli się (nie brał/brała udziału w tej formie aktywizacji			



Projekt realizowany w ramach „Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych”

	finansowanej ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni)			
17.	WYKLUCZENIA:			
18.	-Kandydat/Kandydatka nie należy do tzw. młodzieży NEET z następujących grup docelowych, objętych wsparciem w ramach Poddziałania 1.3.1 POWER			
<b>PUNKTACJA</b>				
KRYTERIA PREMIUJĄCE				
19.	Kandydat/Kandydatka jest osobą niepełnosprawną (15 pkt)			
20..	Kandydatka jest kobietą (10 punktów)			
21.	Kandydat/kandydatka jest osobą o niskich kwalifikacjach (5 pkt)			
ROZMOWA REKRUTACYJNA				
22.	Ocena predyspozycji i motywacji do udziału w ścieżce szkoleniowo-doradczej, weryfikacja z wykorzystaniem ankiet i testów (0-20 pkt)			
23.	Gotowość do podjęcia zatrudnienia, Weryfikacja z wykorzystaniem ankiet i testów (0-20 pkt)			

Kandydat/Kandydatka otrzymała ..... punktów.

Podpisy członków Komisji ds. weryfikacji UP

.....  
Data i podpis Oceniającego nr 1

.....  
Data i podpis Oceniającego nr 2

.....  
Data i podpis Oceniającego nr 3