



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Karta oceny Formularza rekrutacyjnego

1. Dane identyfikacyjne Kandydata/Kandydatki:

Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki:	
Numer Formularza rekrutacyjnego:	
Imię i nazwisko Oceniającego nr 1:	
Imię i nazwisko Oceniającego nr 2:	
Imię i nazwisko Oceniającego nr 3:	
Imię i nazwisko Oceniającego nr 4:	

2. Deklaracja poufności i bezstronności Oceniającego:

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z dokumentacją projektu *Razem na rynek pracy – edycja III* 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,
- 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.

.....
Podpis Oceniającego nr 1

.....
Podpis Oceniającego nr 2

.....
Podpis Oceniającego nr 3

.....
Podpis Oceniającego nr 4



KRYTERIA FORMALNE				
Lp.		Spełnia	Nie spełnia	Nie dotyczy
POPRAWNOŚĆ ZŁOŻONYCH DOKUMENTÓW REKRUTACYJNYCH				
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 i załącznika nr 1 są wypełnione			
5.	Formularz jest podpisany przez Kandydata/Kandydatkę.			
6.	Formularz zawiera wszystkie niezbędne załączniki:			
	- wniosek o skierowanie do uczestnictwa w zajęciach Centrum			
	- zaświadczenie (lub kserokopia zaświadczenia) wraz z informacją o długości pozostawania bez zatrudnienia i/lub oświadczenie Kandydata <i>(dotyczy osób bezrobotnych)</i>			
	- oryginał oświadczenia o statusie osoby bezrobotnej niezarejestrowanej <i>(dotyczy osób które deklarują, że są bezrobotnymi niezarejestrowanymi)</i>			
	- oryginał oświadczenia o statusie osoby biernej <i>(dotyczy osób które deklarują, że są bierne zawodowo)</i>			
	- oryginał lub kserokopia zaświadczenia ośrodka pomocy społecznej <i>(każdy kandydat)</i>			
	- kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub dokument równoważny <i>(jeżeli dotyczy)</i>			
WERYFIKACJA KANDYDATA				
7.	Kandydat/Kandydatka jest w wieku 18-60 lat (kobiety), 18-65 (mężczyźni) lat			
8.	Kandydat/Kandydatka zamieszkuje na dzień złożenia formularza rekrutacyjnego na terenie województwa podkarpackiego (gmina miejsko-wiejskiej Nowa Sarzyna,			



	gmina Leżajsk)			
9.	Kandydat/Kandydatka jest osobą długotrwale bezrobotną			
10.	Kandydat/Kandydatka jest osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym zgodnie z art. 1 ustawy o zatrudnieniu socjalnym			
11.	Kandydat/Kandydatka jest osobą, która po raz pierwszy ubiega się o uczestnictwo w zajęciach CIS - 5 pkt			
KRYTERIA MERYTORYCZNE				
12.	Ocena sytuacji socjalno-społ. kandydata - max. 1 pkt			
13.	Ocena predyspozycji osobowościowych - max. 1 pkt			
14.	Ocena motywacji do udziału w P - max. 1 pkt			
15.	Ocena gotowości do podjęcia zatrudnienia - max. 1 pkt			
16.	Ocena sytuacji zawodowej kandydata/planów zawodowych - max. 1 pkt			
KRYTERIA PREMIUJĄCE				
17.	Kandydat/Kandydatka jest osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 pod warunkiem że zakres wsparcia nie powiela działań, które otrzymał/otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ. - 10 pkt			

Kandydat/Kandydatka otrzymała punktów.

Podpisy członków Komisji rekrutacyjnej

.....
Podpis Oceniającego nr 1 Podpis Oceniającego nr 2 Podpis Oceniającego nr 3 Podpis Oceniającego nr 4