**Załącznik nr 2** do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Aktywizacja- rewitalizacja”

# **Karta oceny formalnej formularza rekrutacyjnego**

# **do udziału w projekcie**

**pn. „Aktywizacja - rewitalizacja"**

współfinansowanego ze środków EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, **Oś priorytetowa VII** Regionalny rynek pracy **Działanie 7.1** Poprawa sytuacji na rynku pracy – projekty konkursowe

Numer umowy o dofinansowanie: RPPK.07.01.00-18-0021/19-00

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer Aplikacyjny Kandydata (NAK)** | MZK/AR/7.1/………/……… |
| **Skład Komisji rekrutacyjnej** |  |
|  |
|  |

**Deklaracja bezstronności i poufności członków Komisji rekrutacyjnej:  
Niniejszym oświadczam, że:**

* **nie pozostaję z Kandydatem/ką na uczestnika projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może budzić to uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności,**
* **deklaruję wykonywanie obowiązków jako członek Komisji rekrutacyjnej w sposób bezstronny i uczciwy,**
* **zobowiązuję się utrzymywać w poufności wszelkie informacje i dokumenty, wynikające z procesu oceny Formularza rekrutacyjnego, zwłaszcza dane osobowe Kandydatów/ek.**

**Data i podpisy członków Komisji rekrutacyjnej:**

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

…………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | 1. **Ocena formalna** | | | | | | |
| **Poprawność formalna** | | | | | | | | |
| 1 | | Formularz rekrutacyjny został złożony w terminie naboru | | | □ tak | | | □ nie |
| 2 | | Formularz rekrutacyjny został złożony na obowiązującym druku | | | □ tak | | | □ nie |
| 3 | | Formularz rekrutacyjny został uzupełniony i podpisany we wszystkich wymaganych rubrykach | | | □ tak | | | □ nie |
| 4 | | Wraz z Formularzem rekrutacyjnym złożono wszystkie wymagane załączniki i oświadczenia | | | □ tak | | | □ nie |
| **Kompletność załączników i oświadczeń** | | | | | | | | |
| 5 | | **Załączniki:** | | | | | | |
| 5.1 | | Załącznik nr 1- zaświadczenie z PUP | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 5.2 | | Załącznik nr 2- zaświadczenie z ZUS (US-7) lub wydruk z PUE ZUS | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 5.3 | | Załącznik nr 3- dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 5.4 | | Załącznik nr 4- dokument potwierdzający niepełnosprawność | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 5.5 | | Załącznik nr 5- dokument potwierdzający status imigranta | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 5.6 | | Załącznik nr 6- dokument potwierdzający status reemigranta | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 6 | | **Oświadczenia:** | | | | | | |
| 6.1 | | Oświadczenie- osoba bezrobotna | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 6.2 | | Oświadczenie- osoba bierna zawodowo | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 6.3 | | Oświadczenie- rolnik lub członek rodziny rolnika | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 6.4 | | Oświadczenie- osoba z niepełnosprawnościami | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 6.5 | | Oświadczenie- osoba długotrwale bezrobotna | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 6.6 | | Oświadczenie- osoba o niskich kwalifikacjach | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 6.7 | | Oświadczenie- miejsce zamieszkania | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 6.8 | | Oświadczenie- osoba uboga pracująca | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 6.9 | | Oświadczenie- osoba zatrudniona na umowach krótkoterminowych | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 6.10 | | Oświadczenie- osoba zatrudniona na umowach cywilno-prawnych | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 6.11 | | Oświadczenie- imigrant | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 6.12 | | Oświadczenie- reemigrant | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| 6.13 | | Oświadczenie- formy wsparcia | □ tak | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| **Kryteria kwalifikowalności Kandydata/ki do udziału w projekcie** | | | | | | | | |
| 7 | Kandydat/ka ma ukończone 30 lat | | □ tak | □ nie | | |  | |
| 8 | Kandydat/ka jest mieszkańcem Gminy Stalowa Wola | | □ tak | □ nie | | | □ nie dotyczy | |
| 9 | Kandydat/ka jest mieszkańcem Gminy i Miasta Nisko | | □ tak | □ nie | | | □ nie dotyczy | |
| 10 | Kandydat/ka uczestniczył/a korzystał z takiego samego wsparcia, tj. szkoleń zawodowych, staży w ramach projektów współfinansowanych ze środków EFS dedykowanej tej samej grupie osób w RPO WP 2014-202 w konkursach ogólnych | | □ tak | □ nie | | | □ nie dotyczy | |
| 11 | Kandydat/ka jest osobą bezrobotną lub bierną zawodowo | | □ tak | □ nie | | | □ nie dotyczy | |
| **Kandydat/ka należy co najmniej do jednej z poniższych grup:** | | | | | | | | |
| 11.1 | Kobieta | | □ tak | □ nie | | | □ nie dotyczy | |
| 11.2 | Osoba w wieku 50 lat i więcej | | □ tak | □ nie | | | □ nie dotyczy | |
| 11.3 | Osoba długotrwale bezrobotna | | □ tak | □ nie | | | □ nie dotyczy | |
| 11.4 | Osoba o niskich kwalifikacjach | | □ tak | □ nie | | | □ nie dotyczy | |
| 11.5 | Osoba z niepełnosprawnościami | | □ tak | □ nie | | | □ nie dotyczy | |
| 12 | Kandydat/ka jest rolnikiem lub członkiem rodziny rolnika | | □ tak | □ nie | | | □ nie dotyczy | |
| 13 | Kandydat/ka jest osobą ubogą pracującą | | □ tak | □ nie | | | □ nie dotyczy | |
| 14 | Kandydat/ka jest osobą zatrudnioną na umowach krótkoterminowych | | □ tak | □ nie | | | □ nie dotyczy | |
| 15 | Kandydat/ka jest osobą zatrudnioną w ramach umowy cywilno-prawnej | | □ tak | □ nie | | | □ nie dotyczy | |
| 16 | Kandydat/ka jest reemigrantem (do grupy tej zalicza się także repatrianta) | | □ tak | □ nie | | | □ nie dotyczy | |
| 17 | Kandydat/ka jest imigrantem | | □ tak | □ nie | | | □ nie dotyczy | |
| **Formularz rekrutacyjny jest rekomendowany:** | | | | | | | | |
| 1 | Do etapu oceny merytorycznej | | □ tak | | | | | □ nie |
| 2 | Do poprawy uchybień formalnych (w przypadku niespełnienia kryteriów w pkt 2 do 4) | | □ tak | | | | | □ nie |
| 3 | Do odrzucenia (niespełnienie kryteriów w pkt 1, 7-11.5, 12-17) | | □ tak | | | | | □ nie |
| **W przypadku uchybień formalnych wymienionych w pkt 2, należy wskazać zakres podlegający poprawie przez Kandydata/kę w Formularzu rekrutacyjnym:** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Ponowna ocena formalna** (dotyczy Formularzy rekrutacyjnych skierowanych do poprawy uchybień formalnych) | | | |
| Formularz został skorygowany w zakresie skierowanych do poprawy uchybień formalnych w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania przez Kandydata/kę informacji wraz z wykazem uchybień | | □ tak | □ nie |
| Wniosek rekomendowany do oceny merytorycznej | | □ tak | □ nie |
| **Data i podpisy członków Komisji rekrutacyjnej** | ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………. | | |