



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

<b>Numer Aplikacyjny Kandydata (NAK)</b>	MZK/AR/7.1/...../.....
<b>Skład Komisji rekrutacyjnej</b>	

**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.	I. Ocena formalna			
<b>Poprawność formalna</b>				
1	Formularz rekrutacyjny został złożony w terminie naboru	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
2	Formularz rekrutacyjny został złożony na obowiązującym druku	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
3	Formularz rekrutacyjny został uzupełniony i podpisany we wszystkich wymaganych rubrykach	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
4	Wraz z Formularzem rekrutacyjnym złożono wszystkie wymagane załączniki i oświadczenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<b>Kompletność załączników i oświadczeń</b>				
5	<b>Załączniki:</b>			
5.1	Załącznik nr 1- zaświadczenie z PUP	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
5.2	Załącznik nr 2- zaświadczenie z ZUS (US-7) lub wydruk z PUE ZUS	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
5.3	Załącznik nr 3- dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
5.4	Załącznik nr 4- dokument potwierdzający niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
5.5	Załącznik nr 5- dokument potwierdzający status imigranta	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
5.6	Załącznik nr 6- dokument potwierdzający status reemigranta	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
6	<b>Oświadczenia:</b>			
6.1	Oświadczenie- osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
6.2	Oświadczenie- osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
6.3	Oświadczenie- rolnik lub członek rodziny rolnika	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
6.4	Oświadczenie- osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
6.5	Oświadczenie- osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy



6.6	Oświadczenie- osoba o niskich kwalifikacjach	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
6.7	Oświadczenie- miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
6.8	Oświadczenie- osoba uboga pracująca	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
6.9	Oświadczenie- osoba zatrudniona na umowach krótkoterminowych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
6.10	Oświadczenie- osoba zatrudniona na umowach cywilno-prawnych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
6.11	Oświadczenie- imigrant	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
6.12	Oświadczenie- reemigrant	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
6.13	Oświadczenie- formy wsparcia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>Kryteria kwalifikowalności Kandydata/ki do udziału w projekcie</b>				
7	Kandydat/ka ma ukończone 30 lat	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
8	Kandydat/ka jest mieszkańcem Gminy Stalowa Wola	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
9	Kandydat/ka jest mieszkańcem Gminy i Miasta Nisko	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
11	Kandydat/ka jest osobą bezrobotną lub bierną zawodowo	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>Kandydat/ka należy co najmniej do jednej z poniższych grup:</b>				
11.1	Kobieta	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
11.2	Osoba w wieku 50 lat i więcej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
11.3	Osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
11.4	Osoba o niskich kwalifikacjach	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
11.5	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
12	Kandydat/ka jest rolnikiem lub członkiem rodziny rolnika	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
13	Kandydat/ka jest osobą ubogą pracującą	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy



14	Kandydat/ka jest osobą zatrudnioną na umowach krótkoterminowych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
15	Kandydat/ka jest osobą zatrudnioną w ramach umowy cywilno-prawnej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
16	Kandydat/ka jest reemigrantem (do grupy tej zalicza się także repatrianta)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
17	Kandydat/ka jest imigrantem	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy

**Formularz rekrutacyjny jest rekomendowany:**

1	Do etapu oceny merytorycznej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2	Do poprawy uchybień formalnych (w przypadku niespełnienia kryteriów w pkt 2 do 4)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3	Do odrzucenia (niespełnienie kryteriów w pkt 1, 7-11.5, 12-17)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

**W przypadku uchybień formalnych wymienionych w pkt 2, należy wskazać zakres podlegający poprawie przez Kandydata/kę w Formularzu rekrutacyjnym:**

<b>II. Ponowna ocena formalna</b> (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	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Wniosek rekomendowany do oceny merytorycznej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Data i podpisy członków Komisji rekrutacyjnej</b>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	