

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><br>(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> |                              |