

**Załącznik 3 do Regulaminu uczestnictwa w ścieżce dotacyjnej projektu „Rozpocznij działanie!”
Wzór Karty oceny formalnej dokumentów rekrutacyjnych**

**KARTA OCENY FORMALNEJ
DOKUMENTÓW REKRUTACYJNYCH**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa: RPWM.10.00.00 Regionalny rynek pracy

Działanie: RPWM.10.05.00 Wsparcie pracowników i osób zwolnionych poprzez działania outplacementowe

Nr identyfikacyjny formularza rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko Kandydata	
Imię i nazwisko Oceniającego	
Data oceny	

Deklaracja bezstronności i poufności dla członków Komisji Rekrutacyjnej

Ja niżej podpisany/podpisana, deklaruje, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny formularzy rekrutacyjnych Kandydatów na uczestników projektu „Rozpocznij działanie!” i niniejszym zobowiązuję się:

- bezstronnie i uczciwie wykonywać obowiązki członka Komisji Rekrutacyjnej;
- utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione oraz przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny dokumentów rekrutacyjnych.

Ponadto oświadczam, że:

- zapoznałam/zapoznałem się z *Regulaminem uczestnictwa w ścieżce dotacyjnej projektu „Rozpocznij działanie!”*, w szczególności z procedurą oceny dokumentów rekrutacyjnych;
- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem osobą związaną z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z Kandydatem na uczestnika projektu;
- w ciągu trzech lat poprzedzających datę wszczęcia procedury rekrutacyjnej nie pozostawałam/ pozostawałem w stosunku pracy lub zlecenia z Kandydatem na uczestnika projektu;
- nie pozostaję z Kandydatem na uczestnika projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności;
- jeżeli okaże się, iż w trakcie trwania procesu oceny dokumentów rekrutacyjnych zaistnieją jakiegokolwiek okoliczności mogące budzić wątpliwości, co do bezstronnej oceny, bezzwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii i dokonywaniem oceny. Fakt taki zgłoszę Przewodniczącemu Komisji Rekrutacyjnej.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis osoby oceniającej

Lp.	Kryteria premiowe	Czy spełnia kryterium?		Punkty premiowe	
		TAK	NIE	Możliwe do uzyskania	Przyznane
1.	Kandydat jest osobą niepełnosprawną (wymagany dowód poświadczający)			6	
2.	Kandydat planuje działalność gospodarczą w inteligentnych specjalizacjach określonych dla woj. warmińsko-mazurskiego			8	
3.	Kandydat deklaruje stworzenie dodatkowego miejsca pracy			10	
				Razem	

Lp.	Kryteria formalne	Czy spełnia wymagania?	
		TAK	NIE
1.	Formularz rekrutacyjny jest zgodny ze wzorem udostępnionym przez W-M ZDZ, został wypełniony czytelnie (elektronicznie lub odręcznie)		
2.	Formularz rekrutacyjny jest kompletny, tj. zawiera wszystkie strony oraz wszystkie wymagane pola formularza kwalifikacyjnego są wypełnione		
3.	Formularz rekrutacyjny jest opatrzony datą i podpisany przez Kandydata w wyznaczonych do tego miejscach		
4.	Każda strona formularza rekrutacyjnego jest parafowana przez Kandydata (z wyjątkiem tych stron na których widnieje czytelny podpis)		
5.	Kandydat zalicza się do jednej z poniższych kategorii: <ul style="list-style-type: none"> a. osoba z niepełnosprawnością b. osoba powyżej 50 r.ż. c. kobieta d. osoba o niskich kwalifikacjach e. osoba poniżej 30 r.ż. 		
6.	Kandydat jest osobą pełnoletnią, zamieszkałą na obszarze realizacji projektu tj. subregionu elbląskiego		
7.	Kandydat zalicza się do jednej z poniższych kategorii: <ul style="list-style-type: none"> • osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu • osoba przewidziana do zwolnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy • osoba zagrożona zwolnieniem z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy 		
8.	Kandydat złożył oświadczenia o spełnianiu wszystkich kryteriów wskazanych w Regulaminie, zgodnie ze wzorem oświadczenia będącego załącznikiem do formularza rekrutacyjnego		
9.	Kandydat złożył oświadczenie o prawdziwości zawartych danych w formularzu rekrutacyjnym		
10.	Kandydat wyraził zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby rekrutacji do projektu, zgodnie z art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych		
11.	Kandydat załączył:		
a)	potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię dokumentu poświadczającego/ dokumentów poświadczających przynależność do jednej z poniższych grup: <ul style="list-style-type: none"> • osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu • osoba przewidziana do zwolnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy • osoba zagrożona zwolnieniem z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy 		
b)	potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię dokumentu potwierdzającego deklarowany poziom wykształcenia		
c)	potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię zaświadczenia o posiadaniu orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (<i>o ile dotyczy</i>)		

Uwaga!

Zaznaczenie odpowiedzi **NIE** w punktach **2, 3, 4 lub 11 lit. a-c** skutkuje przekazaniem dokumentów rekrutacyjnych do uzupełnienia.

Zaznaczenie odpowiedzi **NIE** w punktach **1, 5, 6, 7, 8, 9, 10** skutkuje odrzucaeniem dokumentów rekrutacyjnych z przyczyn formalnych.

OCENA

1. Czy formularz rekrutacyjny posiada uchybienia skutkujące odrzuceniem z przyczyn formalnych, tj. w punktach **1, 5, 6, 7, 8, 9, 10** Karty oceny formalnej?

TAK NIE

2. Czy formularz rekrutacyjny posiada uchybienia, które podlegają uzupełnieniu tj. w punktach **2, 3, 4 lub 11 lit. a-c** Karty oceny formalnej?

TAK NIE

Jeśli **TAK** podaj szczegóły:

Lp.	Dokument do uzupełnienia	Dane wymagające uzupełnienia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

REKOMENDACJA

Właściwie zaznaczyć znakiem X

Formularz rekrutacyjny jest poprawny pod względem formalnym i nie wymaga uzupełnienia. Formularz zostaje przekazany do oceny merytorycznej. Liczba przyznanych punktów premiowych wynosi	
Formularz rekrutacyjny jest poprawny pod względem formalnym lecz wymaga uzupełnienia. Formularz przekazany do uzupełnienia w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania pisma przez Kandydata.	
Formularz rekrutacyjny jest niepoprawny pod względem formalnym. Formularz zostaje odrzucony.	

.....
data i podpis osoby oceniającej

UZUPEŁNIENIE

Data otrzymania przez Kandydata pisma informującego o konieczności uzupełnienia formularza rekrutacyjnego	
Data przedłożenia uzupełnionego dokumentu	

Czy formularz rekrutacyjny został uzupełniony w terminie 3 dni roboczych (liczonych od dnia otrzymania pisma do dnia przedłożenia uzupełnionych dokumentów)?

TAK NIE

Jeśli TAK dokonaj weryfikacji uzupełnionych uchybień

Lp.	Dokument do uzupełnienia	Dane wymagające uzupełnienia	Uzupełniono		Uwagi
			TAK	NIE	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

REKOMENDACJA

Właściwie zaznaczyć znakiem X

Uzupełnienia dokonano w terminie. Formularz rekrutacyjny jest w pełni uzupełniony i poprawny pod względem formalnym. Formularz zostaje przekazany do oceny merytorycznej. Liczba przyznanych punktów premiowych wynosi	
Uzupełnienia nie dokonano w terminie lub jest ono niewystarczające. Formularz zostaje odrzucony z przyczyn formalnych.	

.....
data i podpis osoby oceniającej