

Projekt „Droga do aktywności zawodowej” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3. Karta oceny formalnej Formularza rekrutacyjnego.

Karta oceny formalnej Formularza rekrutacyjnego

Arkusze wypełniany przez: Beneficjenta

Numer referencyjny Formularza rekrutacyjnego	-----
Pełna nazwa Kandydata	

Ocena formalna

Decyzja	TAK	NIE	Nie dotyczy
1. Formularz został złożony w wymaganym terminie.			
2. Formularz jest zgodny z wymaganym wzorem.			
3. Formularz nie zawiera pustych pól.			
4. Formularz został podpisany w wymaganych miejscach.			
5. Formularz zawiera wszystkie wymagane załączniki i dokumenty.			
6. Czy jest osobą która ma ukończony 30 rok życia (od dnia 30. urodzin).			
7. Czy jest osobą bezrobotną.			
8. Czy jest osobą bierną/nieaktywną zawodowo			
9. Czy jest osobą należące co najmniej do jednej z poniższych, znajdujących się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy grup:			
• osoby powyżej 50 roku życia – 4pkt			
• kobiety (szczególnie powracające na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka) – 4pkt			
• osoby z niepełnosprawnościami - 6pkt			



Projekt „Droga do aktywności zawodowej” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<ul style="list-style-type: none"> osoby długotrwale bezrobotne – 4pkt 			
<ul style="list-style-type: none"> osoby o niskich kwalifikacjach – 4pkt 			
<ul style="list-style-type: none"> Opieka nad dzieckiem do lat 6 lub inną osobą zależną – 1pkt 			
<ul style="list-style-type: none"> Powrót na rynek pracy po przerwie na urodzenie i wychowanie dziecka – 1pkt 			
<ul style="list-style-type: none"> Rozmowa kwalifikacyjna. – ocena adekwatności projektu do potrzeb kandydata/cki – na podstawie kwestionariusza oceny motywacji – maksymalna ocena – 4pkt Punkty będą uzupełnione po rozmowie kwalifikacyjnej. 			
Suma:			
10. Czy jest osobą mieszkającą na terenie miasta Bytom.			
11. Czy złożył oświadczenie o niepozostawaniu 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 z beneficjentem, parterem beneficjenta, wykonawcą oraz pracownikami beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i/lub przyznawania wsparcia finansowego;?			
12. Czy złożył oświadczenie o niepozostawaniu w związku z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z beneficjentem, parterem beneficjenta, wykonawcą oraz pracownikami beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i/lub przyznawania wsparcia finansowego?			
13. Czy złożył oświadczenie o niepozostawaniu w ciągu ostatnich dwóch lat w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z beneficjentem lub parterem beneficjenta lub wykonawcą?			
14. Czy złożył oświadczenie ze pomoc, o którą będzie wnioskować nie spowoduje przekroczenia przyznanej mu w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych pomoc de minimis przekroczyła kwotę 200 000 euro lub 100 000 euro w przypadku podmiotu zamierzającego rozpocząć działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego towarów?			
15. Czy złożył oświadczenie że nie jest karany zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 885 z późn. zm.);			
16. Czy złożył oświadczenie o zapoznaniu się i zaakceptowaniu <i>Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa</i>			

Projekt „Droga do aktywności zawodowej” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

17. Czy złożył oświadczenie, że nie posiada żadnych długów objętych tytułami egzekucyjnymi oraz że nie jest dłużnikiem w sprawach prowadzonych w ramach egzekucji sądowej lub egzekucji administracyjnej?			
18. Czy złożył oświadczenie potwierdzające prawdziwość danych zawartych w Formularzu?			
19. Czy Formularz rekrutacyjny (w tym również załączniki) złożono w dwóch egzemplarzach?			
20. Czy Formularz rekrutacyjny (w którymkolwiek egzemplarzu) zawiera wszystkie strony?			
21. Czy Formularz rekrutacyjny (w tym również załączniki) został podpisany?			

Wynik oceny formalnej Formularza rekrutacyjnego

	TAK	NIE
<p>Czy Kandydat spełnił kryteria formalne udziału w projekcie? (właściwą odpowiedź zaznaczyć „X)</p>	<p>(Jeśli TAK, Formularz zostaje przekazany do kolejnego etapu rekrutacji – Rozmowa Kwalifikacyjna)</p>	<p>(Jeśli NIE, Formularz zostaje odrzucony)</p>
<p>Czy w trakcie oceny formalnej stwierdzono błędy w opracowaniu Formularza? (właściwą odpowiedź zaznaczyć „X)</p>	<p>(Jeśli TAK, Formularz zostaje przekazany do korekty – w zakresie uwag wskazanych w piśmie do Kandydata)</p>	<p>(Jeśli NIE, Formularz zostaje przekazany do kolejnego etapu rekrutacji – Rozmowa Kwalifikacyjna)</p>

Osoba sprawdzająca (Imię i nazwisko):	Osoba weryfikująca (Imię i nazwisko):
---------------------------------------	--

Projekt „Droga do aktywności zawodowej” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data: 201_	Data: 201_
Podpis:	Podpis:

Deklaracja bezstronności i poufności

Oświadczam, że:

- Nie pozostaję w związku małżeńskim albo w faktycznym pożyciu, a także w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z wszystkimi Kandydatami ocenianymi przeze mnie w ramach danego naboru.
- Przed upływem dwóch lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z żadnym z Kandydatów ocenianych przeze mnie w ramach danego naboru.
- Nie pozostaję z żadnym z Kandydatów ocenianych przeze mnie w ramach danego naboru w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
- Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
- Zobowiązuję się również nie 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 lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.
- Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń¹.

Osoba sprawdzająca (Imię i nazwisko):

¹ Zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.



Projekt „Droga do aktywności zawodowej” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data i podpis:.....

Osoba weryfikująca (Imię i nazwisko):

Data i podpis:.....

