**Załącznik nr 2** do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pt. Dzisiaj się uczysz, jutro pracujesz

Projekt *Dzisiaj się uczysz, jutro pracujesz*,

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

 realizowany przez Stowarzyszenie Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Jarosław-Przeworsk

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa VII Regionalny Rynek Pracy;

Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy - projekty konkursowe

Nr umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie o dofinansowanie projektu:

RPPK.07.01.00-18-0031/19-00

**KARTA OCENY REKRUTACYJNEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekt** | **Dzisiaj się uczysz, jutro pracujesz** |
| **NAK** |  |
| **Imię i Nazwisko Kandydata:** |  |

**WERYFIKACJA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

|  |
| --- |
| 1. **Ocena Formalna formularza rekrutacyjnego**
 |
| Pytania sprawdzające | **TAK** | **NIE** |
| Czy kandydat/ka zamieszkuje na terenie jednej z czterech gmin MOF? |  |  |
| Czy kandydat/ka nie korzystał/ła, nie korzysta z tożsamego wsparcia w ramach EFS RPO WP? |  |  |
| Czy kandydat/ka jest osobą w wieku powyżej 30 r.ż. |  |  |
| Czy kandydat/ka należy do min. jednej z następujących grup:- os. od 50 r.ż. [os. 50+], os. bezrobotne, długotrwale bezrobotne, bierne zawodowo, kobiety, osoby niepełnosprawne [ON], osoby o niskich kwalifikacjach zawodowych (do ISCED 3 włącznie), ubogie pracujące |  |  |
| Czy kandydat/ka jest rolnikiem/małżonkiem/domownikiem rolnika (podlega ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym w KRUS) w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych poniżej 2ha przeliczeniowych? |  |  |
| Czy formularz został złożony w okresie rekrutacji? |  |  |
| Czy wszystkie pola formularza są wypełnione poprawnie, a formularz opatrzony jest właściwymi datami i podpisami w odpowiednich miejscach? |  |  |
| Czy kandydat dołączył wymagane załączniki (jeżeli żadne załączniki nie były wymagane należy zaznaczyć TAK)? |  |  |
| **Podsumowanie oceny formalnej (należy wybrać jedną z opcji):** |
| 1. Kandydat/ka spełnia wszystkie kryteria dostępu, a Formularz jest wypełniony poprawnie  |  |
| 2. Kandydat/ka spełnia wszystkie kryteria dostępu, ale formularz zawiera błędy formalne, które podlegają uzupełnieniu – formularz podlega zwrotowi w celu poprawy błędów. |  |
| 3. Kandydat nie spełnia kryteriów dostępu – formularz podlega odrzuceniu. |  |
| **Uzasadnienie (pole należy wypełnić wyłącznie w wypadku zaznaczenia w polu powyżej opcji nr 2 lub 3):**  |
|  |
| 1. **Ocena w oparciu o kryteria dodatkowe:**
 |
| **Czy kandydat należy do poniższych grup:** | **TAK** | **NIE** | **Przyznane punkty** |
| Osoby z niepełnosprawnościami (10 pkt.) |  |  |  |
| Osoby zamieszkujące obszar rewitalizacji ( 8 pkt. ) |  |  |  |
| Osoby powyżej 50 roku życia (5 pkt.) |  |  |  |
| Osoby długotrwale bezrobotne (powyżej 12 m-cy)(5pkt.) |  |  |  |
| Osoby o niskich kwalifikacjach zawodowych (3 pkt.) |  |  |  |
| Rolnicy i członkowie ich rodzin (7 pkt.) |  |  |  |
| Osoby ubogie pracujące (3 pkt.) |  |  |  |
| Kobiety (5 pkt.) |  |  |  |
| Osoby bierne zawodowo  |  |  |  |
| Osoby bezrobotne |  |  |  |
| **SUMA PUNKTÓW:** |  |
| **Oświadczenia osoby dokonującej oceny** |
| **Oświadczam, że:*** + - 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 w 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.

**Data: ……………………….…… Podpis: ………..…………………………………………………….** |

 Data dokonania oceny: Podpis oceniającego:

 ………………………………………… …………………………………………………….…

**PODSUMOWANIE OCENY REKRUTACYJNEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **SUMA PUNKTÓW ZA CZĘŚĆ B:** |  |
| **Decyzja o zakwalifikowaniu kandydata do projektu** |
| **Zakwalifikowano** |  | **Wpisano na listę rezerwowych** |  | **Nie zakwalifikowano** |  |
| **Data i podpis kierownika projektu:** |  |