



KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

„Start do kariery w zawodzie deficytowym”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020
Poddziałanie IX.1.1. *Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym*

Dane kandydata	
Dane osobowe	
Imię	
Nazwisko	
Numer formularza	

Deklaracja bezstronności i poufności
<p>Oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam, nie pozostaję w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości co do mojej bezstronności. W szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam nie łączy mnie związek z tytułu:</p> <ul style="list-style-type: none">• małżeństwa,• pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia,• przysposobienia, opieki lub kurateli. <p>W razie powzięcia przeze mnie informacji o istnieniu okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny aplikacji. Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie formularza nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.</p> <p>Data i podpis:</p>



Ocena formalna formularza rekrutacyjnego	tak	nie
Kompletność złożonych dokumentów i zawartych w nich danych (m.in. wypełnianie wszystkich pól, czytelne podpisy, kompletność formularza rekrutacyjnego)		
Kwalifikowalność do grupy docelowej		
Kryteria premiujące	Liczba punktów	
- wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 (+2 pkt za każdą dodatkową przesłankę)		
- status osoby korzystającej z PO PŻ (+2 pkt)		
- status osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (+2 pkt)		
- status osoby z niepełnosprawnością sprzężoną (+2 pkt)		
- status osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (+2 pkt)		

PODSUMOWANIE

Czy kandydat spełnia obligatoryjne warunki udziału w projekcie? (TAK/NIE)	
Suma przyznanych punktów premiujących	
Czy kandydat został zakwalifikowany do udziału w projekcie? (TAK/NIE)	

.....
(data i czytelny podpis)