

KARTA OCENY FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

do projektu „Gotowi do zmiany” nr FESW.10.08-IP.01-0017/24 realizowanego przez Biuro Rachunkowe BIUREX Sp. z o.o. (Beneficjent) i Stowarzyszenie Humaneo (Partner) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027

Imię i nazwisko Osoby kandydującej do Projektu:

.....

Imię i nazwisko osoby oceniającej formularz I:

.....

Imię i nazwisko osoby oceniającej formularz II:

.....

Oświadczenie o bezstronności, poufności i rzetelności

Oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „**Gotowi do zmiany**”.

Oświadczam, że z osobą, której formularz zgłoszeniowy 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 i nie łączył mnie związek z tytułu:

- małżeństwa,
- pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia),
- przysposobienia, opieki lub kurateli.

W razie zaistnienia okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny formularza.

Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.

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.

..... (data i podpis osoby oceniającej I)

..... (data i podpis osoby oceniającej II)

Kryteria formalne:

1. Miejsce, sposób i termin złożenia dokumentów są prawidłowe
TAK / NIE
2. Dokumenty zostały wypełnione czytelnie i są kompletne
TAK / NIE
3. Osoba kandydująca do Projektu zamieszkuje w województwie świętokrzyskim
TAK / NIE
4. Osoba kandydująca do Projektu jest osobą zatrudnioną na podstawie:
umowy krótkoterminowej / umowy cywilno-prawnej
TAK / NIE
5. Osoba kandydująca do Projektu nie korzysta z tożsamego wsparcia z zakresu
aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanego ze środków EFS+
TAK / NIE
6. Osoba kandydująca do Projektu z własnej inicjatywy zgłasza chęć
podnoszenia / uzupełnienia umiejętności i kompetencji / kwalifikacji
TAK / NIE

Kryteria merytoryczne (premiujące):

1. Kobieta (0 – 14)
2. Osoba o niskich kwalifikacjach (0 – 12)
3. Osoba w wieku:
 - a. 18-29 lat (0 – 10)
 - b. 55 lat i więcej (0 – 6)
4. Osoba z niepełnosprawnością (0 – 4)

Liczba punktów premiujących: / 40

Osoba rekomendowana do udziału w projekcie: **TAK / NIE**

..... (podpis osoby oceniającej I)

..... (podpis osoby oceniającej II)