Zał. Nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udzielania wsparcia w projekcie „Aktywizacja zawodowa osób młodych bezrobotnych w wieku 18-29 lat, wsparcie rozwoju przedsiębiorczości”

**KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

Instytucja przyjmująca formularz:…..…………..……………..……………………………………...

Imię i Nazwisko Kandydata/tki:………………………………………………………………………..

Numer referencyjny formularza:…………………...………………………………………………….

Data wpływu formularza:...…………………………………………………………………….……....

Oceniający/a:………………………………………………………………………………...………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A. WARUNKI FORMALNE** | | | | |
| 1. | Formularz rekrutacyjny wraz z załącznikami został złożony we właściwym terminie, miejscu oraz we właściwy sposób? | | | |
| TAK | | NIE - odrzucić formularz (uzasadnić) | |
| Uzasadnienie: | | | |
| 2. | Formularz rekrutacyjny został wypełniony na obowiązującym wzorze? | | | |
| TAK | | NIE - odrzucić formularz (uzasadnić) | |
| Uzasadnienie: | | | |
| 3. | Wszystkie wymagane pola w Formularzu rekrutacyjnym zostały wypełnione? | | | |
| TAK | | NIE - wezwać do uzupełnienia/poprawy (uzasadnić) | |
| Uzasadnienie: | | | |
| 4. | Wszystkie wymagane pola w Formularzu rekrutacyjnym zostały czytelnie i poprawnie uzupełnione? | | | |
| TAK | | NIE - odrzucić formularz (uzasadnić) | |
| Uzasadnienie: | | | |
| 5. | Formularz rekrutacyjny został podpisany przez Kandydata/tkę? | | | |
| TAK | | NIE - wezwać do uzupełnienia/poprawy (uzasadnić) | |
| Uzasadnienie: | | | |
| 6. | Formularz rekrutacyjny został podpisany przez Kandydata/tkę w sposób czytelny? | | | |
| TAK | | NIE - odrzucić formularz (uzasadnić) | |
| Uzasadnienie: | | | |
| 7. | Kandydat/tka jest osobą bezrobotną zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy w wieku 18-29 lat, która zamieszkuje województwo podkarpackie,  w rozumieniu Kodeksu cywilnego? | | | |
| TAK | | NIE - odrzucić formularz (uzasadnić) | |
| Uzasadnienie: | | | |
| 8. | Na wszystkie pytania zawarte w Formularzu rekrutacyjnym w sekcji III. OŚWIADCZENIA POTENCJALNEGO UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU (KANDYDATA/TKI) udzielono odpowiedzi TAK lub NIE DOTYCZY (sekcja III pkt 8 ppkt c)? | | | |
| TAK | | NIE - odrzucić formularz (uzasadnić) | |
| Uzasadnienie: | | | |
| **CZĘŚĆ B. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI** | | | | |
| 1. | Formularz rekrutacyjny zawiera komplet wymaganych załączników? | | | |
| TAK | NIE – wezwać do uzupełnienia/poprawy | | nie dotyczy |
| Uzasadnienie: | | | |
| **CZĘŚĆ C. KRYTERIA ZA PRZYNALEZNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ** | | | | |
| 1. | Kandydat/tka jest osobą, która zamieszkuje w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego obszar miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze, tj.: Przemyśla, Sanoka, Jasła, Jarosławia, Mielca, Krosna, Dębicy, Niska, Stalowej Woli, Tarnobrzega, Przeworska? (4 pkt) | | | |
| TAK | | NIE | |
| Przyznane punkty: | | | |
| 2. | Kandydat/tka jest osobą, która zamieszkuje w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego na obszarze objętym Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad, Programem dla Rozwoju Roztocza i Inicjatywą Czwórmiasto? (4 pkt) | | | |
| TAK | | NIE | |
| Przyznane punkty: | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYNIK OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO** | | |
| Pozytywny | Negatywny - odrzucić formularz (uzasadnić) | Skierowany do uzupełnienia/poprawy (uzasadnić) |
| **UZASADNIENIE:** | | |
| Liczba przyznanych punktów za przynależność do grupy docelowej (jeśli dotyczy): | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………..  Data, czytelnie imię i nazwisko osoby oceniającej | …………………………………………………  Data, czytelnie imię i nazwisko osoby zatwierdzającej |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYNIK OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO PO UZUPEŁNIENIU/POPRAWIE (JEŚLI DOTYCZY)** | | |
| 1. | Uzupełnienia/poprawy dokonano w wyznaczonym terminie? | |
| TAK | NIE - odrzucić formularz (uzasadnić) |
| Uzasadnienie: | |
| 2. | Uzupełnienia/poprawy dokonano prawidłowo? | |
| TAK | NIE - odrzucić formularz (uzasadnić) |
| Uzasadnienie: | |
| 3. | Wynik oceny formularza rekrutacyjnego po uzupełnieniu/poprawie? | |
| Pozytywny | Negatywny - odrzucić formularz (uzasadnić) |
| Uzasadnienie: | |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………..  Data, czytelnie imię i nazwisko osoby oceniającej | …………………………………………………  Data, czytelnie imię i nazwisko osoby zatwierdzającej |