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 sekcjiIII. 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 |