**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:** | | |  | | | |