

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji

Karta weryfikacji formalnej formularza rekrutacyjnego

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

Nr identyfikacyjny uczestnika (tożsamy z numerem nadanym na formularzu rekrutacyjnym):/ZFIOS-BP-II
Imię i Nazwisko Oceniającego:	

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z kandydatem na uczestnika projektu. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,
- nie pozostaję z kandydatem na uczestnika projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego.

Ponadto 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.

Miejscowość, dn.

.....
(podpis Oceniającego)

Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020

Pytanie	TAK/ NIE	Uwagi
Czy formularz rekrutacyjny i pozostałe dokumenty zostały złożone w określonym terminie?		
Czy formularz rekrutacyjny został złożony w wersji papierowej lub elektronicznej?		
Czy formularz rekrutacyjny został sporządzony według wzoru (załącznik nr 1 do Regulaminu)?		
Czy wszystkie obowiązkowe pola formularza rekrutacyjnego zostały wypełnione?		
Czy do formularza rekrutacyjnego dołączono wymagane załączniki (o ile dotyczy)?		
Czy formularz rekrutacyjny został poprawnie wypełniony i podpisany w wymaganych miejscach?		
<p>Czy kandydat/ka do projektu spełnia kryteria grupy docelowej?</p> <p>Grupę docelową projektu stanowią następujące osoby:</p> <p>a) osoby bezrobotne (w tym zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne), bierne zawodowo, zwłaszcza te, które znajdują się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, tj.:</p> <p>aa) osoby starsze (w wieku 50 lat i więcej)</p> <p>bb) kobiety</p> <p>cc) osoby z niepełnosprawnością</p> <p>dd) osoby długotrwale bezrobotne</p> <p>ee) osoby o niskich kwalifikacjach</p> <p>b) bezrobotni mężczyźni w wieku 30-49 nienależący do kategorii a) w lit. aa-ee oraz kategorii c)</p> <p>c) osoby ubogie pracujące, osoby zatrudnione na umowy krótkoterminowe/pracujące w ramach umów cywilnoprawnych, których miesięczne zarobki nie przekraczają 120% wysokości min. wynagrodzenia</p>		
Czy planowana przez kandydata/tkę działalność gospodarcza figuruje w sektorze przedsiębiorstw wykluczonych z możliwości ubiegania się o pomoc <i>de minimis</i> , stanowiącym załącznik nr 5 do <i>Regulaminu rekrutacji</i> ?		

Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020

Czy w formularzu rekrutacyjnym nie stwierdzono innych uchybień formalnych?		
--	--	--

Formularz rekrutacyjny zostaje:

- oceniony pozytywnie – skierowany do oceny merytorycznej,
- skierowany do korekty
- oceniony negatywnie.

UZASADNIENIE (w przypadku skierowania formularza do korekty lub negatywnego wyniku oceny formalnej).....

Data weryfikacji	
Podpis osoby weryfikującej	