**KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr identyfikacyjny NIK: |  |
| 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 uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. 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 uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie 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 tego projektu.

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.

…………………………………., dnia …..…………………… r.

.....................................................

Podpis

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr identyfikacyjny uczestnika** | **Imię i nazwisko oceniającego** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pytanie** | **TAK/ NIE** | **Uwagi** |
| Czy Formularz rekrutacyjny został sporządzony według wzoru (załącznik nr 1 do Regulaminu)? |  |  |
| Czy Formularz rekrutacyjny został złożony w wersji papierowej lub elektronicznej? |  |  |
| Czy Formularz rekrutacyjny i pozostałe dokumenty zostały złożone w określonym terminie? |  |  |
| Czy wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego zostały wypełnione? |  |  |
| Czy do Formularza rekrutacyjnego dołączono wymagane załączniki? |  |  |
| Czy Formularz rekrutacyjny w części A i części B oraz wszystkie oświadczenia są podpisane? |  |  |
| **Czy kandydat/ka do projektu spełnia kryteria grupy docelowej, tj. czy:** |  |  |
| utraciła zatrudnienie po 01.03.2020 r. z powodu COVID- |  |  |
| zamieszkuje lub uczy się na obszarze realizacji projektu? |  |  |
| jest osobą w wieku 18 – 29 lat? |  |  |
| jest osobą bierną zawodową/bezrobotną niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy z wyłączeniem osób należących do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w poddziałaniu 1.3.1. |  |  |
| bierze udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków EFS |  |  |
| Czy planowana przez kandydata/tkę działalność gospodarcza figuruje w sektorze wykluczonych z możliwości ubiegania się o dofinansowanie, stanowiącym załącznik do Regulaminu rekrutacji? |  |  |
| Czy w Formularzu rekrutacyjnym nie stwierdzono innych uchybień formalnych? |  |  |

***Formularz rekrutacyjny* zostaje zweryfikowany**[[1]](#footnote-1)**:**

* pozytywnie – skierowany do oceny merytorycznej,
* negatywnie.

UZASADNIENIE (jedynie w przypadku negatywnego wyniku oceny formalnej)*)*

…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Data weryfikacji |  |
| Potwierdzam, że podane dane w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości. | Podpis osoby weryfikującej |

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)