



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie – ścieżka podnoszenia kwalifikacji/kompetencji zawodowych

Projekt pn.: „**Czas na zmianę - kompleksowy program outplacementowy**” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, realizowany przez **Educator L.B. Centrum Kształcenia, FORMEDICO, Liliana Kaleta** na podstawie Umowy nr RPWP.06.05.00-30-0039/18-00, Oś priorytetowa 6: Rynek pracy, Działanie 6.5. Doskonalenie kompetencji osób pracujących i wsparcie procesów adaptacyjnych.

KARTA OCENY FORMALNEJ WSTĘPNEGO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Oś priorytetowa 6: Rynek pracy,

Działanie 6.5. Doskonalenie kompetencji osób pracujących
i wsparcie procesów adaptacyjnych.

Nazwisko i imię członka Komisji Rekrutacyjnej:	
Nazwisko i imię Kandydata:	
Numer referencyjny formularza:	
Data wpływu formularza:	

Niniejszym oświadczam, iż:

1. zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie*, dokonując oceny wstępnych formularzy rekrutacyjnych w ramach projektu pt.: „Czas na zmianę - kompleksowy program outplacementowy”,
2. zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka komisji rekrutacyjnej w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą,
3. nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:
 - a. nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która złożyła formularz rekrutacyjny,
 - b. nie pozostaję z osobą, która złożyła formularz rekrutacyjny, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
4. zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, jakie uzyskam podczas lub w związku z dokonywaniem oceny wstępnych formularzy rekrutacyjnych oraz do ich wykorzystywania jedynie w zakresie niezbędnym do dokonania tej oceny.

.....
Data

.....
Podpis



I. CZY KANDYDAT SPEŁNIA PONIŻSZE WARUNKI:

- ma ukończone 18 lat;
- uczy się, zamieszkuje lub pracuje na obszarze powiatu: kaliskiego, Kalisz, kolskiego, Konin, konińskiego, ostrowskiego lub tureckiego;
- należy do jednej z następujących kategorii: osoba zwolniona, pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w wyniku procesów restrukturyzacyjnych, adaptacyjnych i modernizacyjnych, w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu; pracownik przewidziany do zwolnienia (tj. znajdująca się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego) z przyczyn nie dotyczących pracownika, osoba odchodząca z rolnictwa, pracownik zagrożony zwolnieniem;
- nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną;
- nie był karany za przestępstwo skarbowe oraz korzysta w pełni z praw publicznych i posiada pełną zdolność do czynności prawnych;
- nie był karany karą zakazu dostępu do środków, o której mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869, z późn. zm.);
- nie toczy się w stosunku do niego postępowanie egzekucyjne bądź postępowanie sądowe lub administracyjne, które może zaowocować wszczęciem postępowania egzekucyjnego;
- nie pozostają w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem (Projektodawcą) oraz nie łączy mnie i nie łączył z Beneficjentem lub jego pracownikiem uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;

TAK NIE (odrzucić)

II. CZY FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA STANOWI ODPOWIEŹ NA OGŁOSZONY NABÓR?

TAK NIE (odrzucić)

III. CZY FORMULARZ REKRUTACYJNY WPŁYNAŁ WE WŁAŚCIWYM MIEJSCU I CZASIE (TZN. W TERMINIE OGŁOSZONEGO NABORU)?

TAK NIE (odrzucić)

IV. CZY FORMULARZ ZAWIERA WSZYSTKIE STRONY?

TAK NIE (skierować do poprawy)

V. CZY WSZYSTKIE WYMAGANE RUBRYKI FORMULARZA ZOSTAŁY WYPEŁNIONE?

TAK NIE (skierować do poprawy)

VI. CZY KANDYDAT OPATRZYŁ FORMULARZ CZYTELNYM PODPISEM?

TAK NIE (skierować do poprawy)

VII. CZY DO FORMULARZA ZAŁĄCZONO WSZYSTKIE WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI?

TAK NIE (skierować do poprawy)



FORMULARZ REKRUTACYJNY SPEŁNIA WSZYSTKIE POWYŻSZE WYMAGANIA FORMALNE	TAK/NIE
FORMULARZ REKRUTACYJNY NIE SPEŁNIA WSZYSTKICH WYMAGAŃ FORMALNYCH, W TYM NIE SPEŁNIA WYMAGAŃ NIEPODLEGAJĄCYCH UZUPEŁNIENIU (1, 2, 3) – ODRZUCONY	TAK/NIE
FORMULARZ REKRUTACYJNY NIE SPEŁNIA WSZYSTKICH WYMAGAŃ FORMALNYCH, JEDNAK PODLEGAJĄ ONE MOŻLIWOŚCI UZUPEŁNIENIA (4, 5, 6, 7)	TAK/NIE

UWAGI (min. 5 zdań):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Data

.....
Czytelny podpis członka Komisji Rekrutacyjnej