

KARTA OCENY FORMALNEJ

Projekt pn.: „Obszar Skutecznej Integracji” z rynkiem pracy dla mieszkańców województwa Wielkopolskiego

Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny na lata 2014-2020,
Oś priorytetowa: 6. Rynek pracy, Działanie 6.2. Aktywizacja zawodowa.

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

I. CZY KANDYDAT/KA SPEŁNIA PONIŻSZE WARUNKI:

- powyżej 29 lat (od dnia 30 urodzin);
- zamieszkuje na wiejskich obszarach funkcjonalnych wymagających wsparcia procesów rozwojowych (zgodnie z regionalnymi Obszarami Strategicznej Interwencji - OSI) – wymienione w §1 ust. 5 Regulaminu;
- należy do jednej z następujących kategorii: osoby bezrobotne, poszukujące pracy bez zatrudnienia, bierni zawodowo oraz należący do jednej z poniższych grup:
 - osoby długotrwale bezrobotne;
 - osoby z niepełnosprawnościami;
 - osoby o niskich kwalifikacjach (wykształcenie na poziomie max. ISCED 3 włącznie – ponadgimnazjalne lub niższe);
 - osoby powyżej 50 roku życia;
 - kobiety.

TAK

NIE (odrzucić)

II. CZY FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA STANOWI ODPOWIEDŹ 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 (JEŚLI DOTYCZY)?

TAK

NIE (skierować do poprawy)

UWAGI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Data

.....
Czytelny podpis członka Komisji Rekrutacyjnej