Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „Energia”-

|  |
| --- |
| **KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO** |
| **Tytuł i numer projektu** | **„Energia”** **RPSL.07.04.03-24-0160/21** |
| **Imię i nazwisko potencjalnego/ej****uczestnika/czki projektu** |  |
| **nr PESEL** |  |
| **Imię i nazwisko oceniającego****wniosek** |  |
|  |
| **Deklaracja poufności i bezstronności oceniającego**Niniejszym oświadczam, że:1. Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany(-a) z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z kandydatem/kandydatką ani z jego/jej zastępcami prawnymi.
2. Nie pozostaję z kandydatem/kandydatką w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może

to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.1. Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać obowiązki oceniającego oraz że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji.
2. Zobowiązuję się utrzymywać w poufności wszelkie informacje i dokumenty, wynikające z procesu oceny wniosku rekrutacyjnego, w szczególności dane osobowe potencjalnych uczestników/czek projektu.
 |
| **Data i podpis** |  |
| **Data i podpis** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OCENA**  |  |
|  | **TAK/ TAK WARUNKO****-WO (jeśli****dotyczy)** | **NIE** |
| Formularz został złożony w wymaganym terminie i miejscu |  |  |
| Formularz jest zgodny z wymaganym wzorem |  |  |
| Formularz nie zawiera pustych pól |  |  |
| Formularz został podpisany w wymaganych miejscach |  |  |
| **Data i podpis** |  |
| **Potencjalny uczestnik projektu spełnia warunki uczestnictwa w projekcie,****w tym oświadczył, że:** |  |  |
| 1) zamieszkuje lub pracuje na terenie województwa śląskiego |  |  |
| 2) jest osobą zwolnioną z pracy z przyczyn niedotyczących pracownika |  |  |
| 3) jest osobą zagrożoną zwolnieniem z przyczyn niedotyczących pracownika |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4) jest osobą przewidzianą do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika |  |  |
| 5) zapoznał/-a się z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu i akceptujejego warunki; |  |  |
| 6) wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i sąprawdziwe; |  |  |
| 7) nie był/-azatrudniony/a w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta lub Wykonawcy) uczestniczącego w procesie rekrutacji |  |  |
| 8)nie łączył go/jej z osobami upoważnionymi do składania wiążących oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta, Partnera lub wykonawcy uczestniczącego w procesie rekrutacji:* + związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub
	+ związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
 |  |  |
| 9) nie jest osobą odbywającąkarę pozbawienia wolności, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym; |  |  |
| 10) wyraził/-a zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji procesurekrutacji oraz monitoringu i ewaluacji projektu; |  |  |
| **Potencjalny uczestnik/czka projektu spełnia dodatkowe warunki uczestnictwa w projekcie, w tym oświadczył/a, że:** |  |  |
| 1) jest pracownikiem lub byłym pracownikiem jednostek organizacyjnych spółek węglowych z terenu województwa śląskiego lub przedsiębiorstwa z terenu województwa śląskiego z nimi powiązanych (kooperujących) |  |  |
| 2) jest osobą zwolnioną w związku z transformacją energetyczną regionu |  |  |
| **Czy Kandydat/tka dostarczył/a wymagane dokumenty dodatkowe dotyczące osób zwolnionych (wystawione w terminie do 10 dni roboczych przed dniem ich złożenia), tj.** |  |  |
| 1) gdy osoba zwolniona jest osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy- zaświadczenie poświadczające rejestrację wydane przez właściwy PUP |  |  |
| 2) gdy osoba zwolniona jest osobą bezrobotną niezarejestrowaną w PUP/ nieaktywną zawodowo- informację z ZUS o przebiegu ubezpieczeń społecznych |  |  |
| 3) gdy osoba zwolniona posiada dochód z tytułu innej działalności zarobkowej- dokument potwierdzający (np. umowa lub zaświadczenie pracodawcy), że działalność zarobkowa kandydata/tki wykonywana jest w wymiarze mniejszym niż połowa wymiaru czasu pracy |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wniosek rekomendowany:** | **TAK** | **NIE** |
| - do przyjęcia |  |  |
| - do poprawy uchybień formalnych |  |  |
| - do odrzucenia |  |  |
| *Uzasadnienie (dotyczy poprawy uchybień formalnych oraz odrzucenia):* |
| **Data i podpis** |  |
| **II. PONOWNA OCENA** **(dotyczy wniosków skierowanych do uzupełnienia)** | **TAK** | **NIE** |
| Formularz został skorygowany w stosunku do wykazanych uchybień formalnych |  |  |
| Wniosek rekomendowany do oceny merytorycznej |  |  |
| *W przypadku ponownych uchybień formalnych wniosek podlega odrzuceniu bez możliwości odwołania.* |
| *Uzasadnienie:* |
| **Data i podpis** |  |