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** |  |
| **Indywidualny Numer Identyfikacyjny potencjalnego/ej**  **uczestnika/czki projektu** |  |
| **Imię i nazwisko członka Komisji**  **Rekrutacyjnej 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 akceptuje  jego warunki; |  |  |
| 6) wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są  prawdziwe; |  |  |
| 7) nie był/-azatrudniony/a w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta lub wykonawcy (o ile jest już znany) 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 procesu  rekrutacji 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** |  | | |