



KARTA OCENY FORMALNEJ DOKUMENTÓW REKRUTACYJNYCH
„SZANSA NA NOWY START” NR PROJEKTU FESW.10.08-IP.01-0012/24

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż podczas oceny Formularza Zgłoszeniowego i całego procesu rekrutacyjnego związanego z projektem „SZANSA NA NOWY START” NR PROJEKTU FESW.10.08-IP.01-0012/24 zostanie zachowana przeze mnie zasada bezstronności i poufności oceny.

.....
podpis osoby oceniającej dokumenty rekrutacyjne

Imię i Nazwisko Kandydata/Kandydatki:

| Kryteria oceny formalnej formularza zgłoszeniowego | TAK | NIE |
|--|------------|------------|
| Dokumentacja rekrutacyjna została złożona w wyznaczonym przez Organizatora Projektu miejscu i określonym czasie. | | |
| Dokumentacja rekrutacyjna została wypełniona na odpowiednim niezmodyfikowanym formularzu, zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Projektu. | | |
| Dokumentacja rekrutacyjna jest kompletna, wypełniona w języku polskim oraz została podpisana przez Kandydata/Kandydatkę. | | |
| Wszystkie wymagane pola Formularza zgłoszeniowego zostały wypełnione. | | |
| Do formularza rekrutacyjnego dołączono wszystkie wymagane dokumenty. | | |
| Kandydat/Kandydatka wyraził/a zgodę na przetwarzanie danych osobowych. | | |
| Kandydat/Kandydatka spełnia kryteria uczestnictwa w projekcie określone w regulaminie Projektu. | | |
| DECYZJA W SPRAWIE OCENY FORMALNEJ | TAK | NIE |
| Formularz rekrutacyjny spełnia wszystkie kryteria formalne i zostaje przekazany do oceny merytorycznej. | | |
| Formularz rekrutacyjny zawiera braki/błędy formalne i zostaje skierowany do uzupełnienia. | | |
| Formularz rekrutacyjny zostaje odrzucony. | | |
| <u>Uzasadnienie, jeżeli tak:</u> | | |

.....
podpis osoby oceniającej dokumenty rekrutacyjne



**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ DOKUMENTÓW REKRUTACYJNYCH
„SZANSA NA NOWY START” NR PROJEKTU FESW.10.08-IP.01-0012/24**

| Liczba punktów możliwa do uzyskania | Kryteria oceny merytorycznej: | Przyznana liczba punktów |
|-------------------------------------|--|--------------------------|
| 0-1 pkt. | <ul style="list-style-type: none">Wiek powyżej 18 latZamieszkanie na terenie województwa świętokrzyskiegoOsoba zatrudniona na umowę cywilnoprawną/ umowę krótkoterminową | |

| Liczba punktów możliwa do uzyskania | Kryteria oceny merytorycznej premiujące: | Przyznana liczba punktów |
|-------------------------------------|--|--------------------------|
| +10 pkt | osoba z niepełnosprawnościami (weryfikowane na podst. orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/dokument poświadczający stan zdrowia) | |
| +10 pkt | osoby o niskich kwalifikacjach (wykształcenie do ISCED3 włącznie) (weryfikowane na podstawie oświadczenia w formularzu rekrutacyjnym/świadectwa ukończenia szkoły) | |
| +10 pkt | osoby powyżej 50 roku życia (weryfikowane na podstawie numeru PESEL/dowodu osobistego do wglądu) | |
| +10 pkt | osoby do 29 roku życia (weryfikowane na podstawie numeru PESEL/dowodu osobistego do wglądu) | |
| +10 pkt | kobiety (weryfikowane na podstawie zaznaczenia w formularzu rekrutacyjnym) | |
| Razem (max. 40 punktów) | | |

łącznie ilość uzyskanych punktów:

W związku z uzyskaną ilością.....punktów Komisja Rekrutacyjna proponuje:

- zakwalifikować** Pana/Panią do udziału w projekcie „SZANSA NA NOWY START”
- zakwalifikować Pana/Panią na **listę rezerwową** projektu „SZANSA NA NOWY START”
- nie zakwalifikować** Pana/Panią do udziału w projekcie „SZANSA NA NOWY START”