

KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

Ós Priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

Projekt: LUBELSKIE CENTRUM WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI 30+

Program wspierania przedsiębiorczości i samozatrudnienia osób bez pracy

w wieku 30 lat i więcej z województwa lubelskiego

Arkusz wypełniony przez: Beneficjenta (Projektodawcę)

Numer ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko potencjalnego Uczestnika projektu	
Imię i nazwisko I Członka Komisji Rekrutacyjnej	
Data przeprowadzenia oceny Formularza rekrutacyjnego	

Niniejszym oświadczam, iż:

- 1) zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji uczestników*, dokonując oceny formularzy rekrutacyjnych w ramach projektu pt.: „LUBELSKIE CENTRUM WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI 30+, Program wspierania przedsiębiorczości i samozatrudnienia osób bez pracy w wieku 30 lat i więcej z województwa lubelskiego”
- 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 formularzy rekrutacyjnych oraz do ich wykorzystywania jedynie w zakresie niezbędnym do dokonania tej oceny.

.....

data

.....

podpis

I. OCENA FORMALNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Zgodnie z postanowieniami *Regulaminu rekrutacji uczestników* do projektu „LUBELSKIE CENTRUM WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI 30+, Program wspierania przedsiębiorczości i samozatrudnienia osób bez pracy w wieku 30 lat i więcej z województwa lubelskiego” realizowanego w ramach Osi priorytetowej 9 *Rynek pracy, Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020 uzyskanie pozytywnego wyniku oceny formalnej dokonanej przez I Członka Komisji Rekrutacyjnej rekomenduje formularz rekrutacyjny do oceny merytorycznej.

	TAK	NIE	Uzupełniono dnia
Czy Formularz rekrutacyjny został złożony w terminie wskazanym w regulaminie rekrutacji uczestników?			<i>Nie dotyczy</i>
Czy wszystkie wymagane pola Formularza rekrutacyjnego zostały wypełnione?			
Czy Formularz rekrutacyjny został złożony na odpowiednim wzorze?			
Czy Formularz rekrutacyjny został wypełniony w języku polskim?			
Czy Formularz rekrutacyjny został podpisany w wyznaczonych miejscach przez uprawnioną osobę?			
Czy status zawodowy Kandydata/Kandydatki kwalifikuje go/ją do udziału w Projekcie?			
Czy zostały podpisane wszystkie wymagane oświadczenia w Formularzu rekrutacyjnym?			
Czy zostały załączone wszystkie wymagane załączniki do Formularza rekrutacyjnego?			

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. Uzasadnienie, jeżeli tak:		
Formularz rekrutacyjny zostaje odrzucony. Uzasadnienie, jeżeli tak:		

.....
data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej