

KARTA OCENY REKRUTACYJNEJ

KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO	
TYTUŁ PROJEKTU	Zaraz wracam – wsparcie powrotu do pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dziecka do lat 3
NR PROJEKTU	RPWM.10.04.00-28-0056/22
BENEFICJENT	Elbląskie Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Pozarządowych
OKRES REALIZACJI PROJEKTU	01.09.2022 - 30.11.2023
IMIĘ I NAZWISKO OCENIAJĄCEGO	
NUMER EWIDENCYJNY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO / 2023
OŚWIADCZENIE OCENIAJĄCEGO	
<p>Niniejszym oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> – nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej lub w linii bocznej do II stopnia) i/lub nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kuratel i z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Koordynatorowi projektu i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego, – nie pozostaję z Kandydatem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Koordynatorowi projektu i wycofania się z oceny tego projektu, – zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą, zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji, – zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim. 	
DATA I PODPIS OSOBY OCENIAJĄCEJ	

CZĘŚĆ A. KRYTERIA DOTYCZĄCE KWALIFIKOWALNOŚCI GRUPY DOCELOWEJ (KRYTERIA OBOWIĄZKOWE)	
a) miejsce zamieszkania na terenie jednego z powiatów subregionu elbląskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
b) osoba sprawująca opiekę nad dzieckiem do lat 3	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

– czy dostarczone oświadczenie o sprawowaniu opieki nad dzieckiem do lat 3 (zał. 1c)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
– czy dostarczone aktu urodzenia dziecka lub kopia orzeczenia sądu (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
c) status na rynku pracy:	
– osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
✓ czy dostarczone zaświadczenie z Urzędu Pracy, nie starsze niż 30 dni	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
– osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
✓ czy dostarczone zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w zakresie braku odprowadzania składek, nie starsze niż 30 dni	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
– osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
✓ czy dostarczone zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w zakresie braku odprowadzania składek, nie starsze niż 30 dni	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
✓ czy dostarczone zaświadczenie od pracodawcy o przebywaniu na urlopie wychowawczym?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
– osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
✓ czy dostarczone jeden z poniższych dokumentów: <input type="checkbox"/> zaświadczenie o zatrudnieniu, nie starsze niż 30 dni, <input type="checkbox"/> wydruk aktualnych informacji z CEIDG, nie starszy niż 30 dni, <input type="checkbox"/> wydruk aktualnych informacji z KRS, nie starszy niż 30 dni;	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
✓ czy dostarczone zaświadczenie od pracodawcy o przebywaniu na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
h) czy dokumenty rekrutacyjne złożono w odpowiednim terminie i miejscu?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
i) czy złożono oświadczenie o gotowości utrzymania / podjęcia pracy? (zał. 1b)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
i) czy złożono informację o przetwarzaniu danych osobowych? (zał. 1a)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
j) czy okres urlopu macierzyńskiego, rodzicielskiego, wychowawczego obejmuje ostatni kwartał?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
UWAGI OCENIAJĄCEGO (jeżeli dotyczy)	
CZY KANDYDATKA / KANDYDAT SPEŁNIA KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI (KRYTERIA OBOWIĄZKOWE)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

CZĘŚĆ B KRYTERIA DODATKOWE (PUNKTOWANE) <i>(wypełnić w przypadku gdy Kandydat spełnia kryteria kwalifikowalności)</i>		
Nazwa kryteriów	Weryfikacja	Przyznana liczba punktów
a) samodzielne wychowywanie dziecka	<p>Czy złożono oświadczenie o samodzielnym wychowywaniu dziecka? (zał. 1d)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK (3 pkt.)</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Czy dołączono jeden z poniższych dokumentów:</p> <p><input type="checkbox"/> kopię skróconego aktu zgonu drugiego z rodziców dziecka – w przypadku gdy drugi z rodziców dziecka nie żyje,</p> <p><input type="checkbox"/> kopię odpisu zupełnego aktu urodzenia dziecka - w przypadku gdy ojciec dziecka jest nieznany,</p> <p><input type="checkbox"/> odpis wyroku oddalającego powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców – w przypadku gdy taki wyrok został wydany.</p> <p><input type="checkbox"/> nie dotyczy</p>	
b) opiekun i/lub dziecko z niepełnosprawnościami	<p>Czy w formularzu zaznaczono punkt dotyczący spełnienia kryterium?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Niepełnosprawność dziecka:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK (3 pkt.)</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p>Niepełnosprawność rodzica/opiekuna</p> <p>Stopień niepełnosprawności:</p> <p><input type="checkbox"/> lekki (1 pkt.)</p> <p><input type="checkbox"/> umiarkowany (2 pkt.)</p> <p><input type="checkbox"/> znaczny (3 pkt.)</p> <p><input type="checkbox"/> nie dotyczy</p>	
c) osoba wychowująca dziecko do lat 3 w rodzinie wielodzietnej	<p>Czy złożono oświadczenie o wychowywaniu dziecka w rodzinie wielodzietnej? (zał. 1e)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK (3 pkt.)</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>	
d) osoba długotrwale bezrobotna	<p>Czy w formularzu zaznaczono punkt dotyczący spełnienia kryterium?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK (3 pkt.)</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Czy dostarczono jeden z poniższych dokumentów:</p> <ul style="list-style-type: none"> - w przypadku osób zarejestrowanych w ewidencji PUP – zaświadczenia z PUP nie starsze niż 30 dni, wskazujące na okres pozostawania bez zatrudnienia, 	

	<p>– w przypadku osób niezarejestrowanych w ewidencji PUP – zaświadczenie z ZUS w zakresie braku odprowadzania składek nie starsze niż 30 dni, wskazujące brak odprowadzania składek w ww. okresie.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p>	
e) osoba z niskimi kwalifikacjami	<p>Czy w formularzu zaznaczono punkt dotyczący spełnienia kryterium</p> <p><input type="checkbox"/> TAK (3 pkt.) <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Czy dostarczone zaświadczenie z PUP?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK (3 pkt.) <input type="checkbox"/> NIE</p>	
f) osoba o niskich dochodach	<p>Czy złożono oświadczenie o dochodzie?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Czy złożono kopię zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (PIT)?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>Wysokość dochodu:</p> <p><input type="checkbox"/> do 674 zł włącznie (5 pkt.) <input type="checkbox"/> 674 zł do 1000 zł włącznie (4 pkt.) <input type="checkbox"/> powyżej 1000 zł do 1500 zł włącznie (3 pkt.) <input type="checkbox"/> powyżej 1500 zł do 2000 zł włącznie (2 pkt.) <input type="checkbox"/> powyżej 2000 zł do 2500 zł włącznie (1 pkt.) <input type="checkbox"/> powyżej 2500 zł (0 pkt.) <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p>	
g) osoby zamieszkujące OSI	<p>Czy osoba zamieszkuje obszary o słabym dostępie do usług publicznych?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK (1 pkt.) <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Czy osoba zamieszkuje obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK (1 pkt.) <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Czy osoba zamieszkuje obszary przygraniczne?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK (1 pkt.) <input type="checkbox"/> NIE</p>	
Liczba przyznanych punktów przez oceniającego:		



Zaraz wracam...

 STOWARZYSZENIE
ESWIP | ORGANIZACJA
PODTRZYMANIA

biuro projektu:
ul. Związku Jaszczurczego 17, 82-300 Elbląg
eswip@eswip.pl, www.eswip.pl
tel./faks 55 235 33 88

CZĘŚĆ C.	
INFORMACJE DODATKOWE:	
Czy osoba zamieszkuje obszar DEGURBA 03:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
UWAGI OCENIAJĄCEGO (jeśli dotyczy)	

Data dokonania oceny	
Imię i nazwisko oceniającego	
Podpis oceniającego	

