**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ**

**KARTY OCENY REKRUTACYJNEJ**

(dokument ma charakter poglądowy i nie należy go dostarczać na etapie rekrutacji)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | …...................../............................... | | | |
| **OŚWIADCZENIE OCENIAJĄCEGO** | | | | |
| Niniejszym oświadczam, że:   * 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, kurateli 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 | | | | TAK  NIE |
| b) osoba sprawująca opiekę nad dzieckiem do lat 3 | | | | TAK  NIE |
| * czy dostarczono oświadczenie o sprawowaniu opieki nad dzieckiem do lat 3 | | | | TAK  NIE |
| c) status na rynku pracy: | | | | |
| * **osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP** | | | | TAK  NIE |
| * czy dostarczono zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy, nie starsze niż 30 dni | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| * **osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP** | | | | TAK  NIE |
| * czy dostarczono zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w zakresie braku odprowadzania składek, nie starsze niż 30 dni | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| * **osoba bierna zawodowo** | | | | TAK  NIE |
| * czy dostarczono zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w zakresie braku odprowadzania składek, nie starsze niż 30 dni | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| * czy dostarczono zaświadczenie od pracodawcy o przebywaniu na urlopie wychowawczym? | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| * **osoba pracująca** | | | | TAK  NIE |
| * czy dostarczono jeden z poniższych dokumentów: * zaświadczenie o zatrudnieniu, nie starsze niż 30 dni, * wydruk aktualnych informacji z CEIDG, nie starszy niż 30 dni, * wydruk aktualnych informacji z KRS, nie starszy niż 30 dni; | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| * czy dostarczono zaświadczenie od pracodawcy o przebywaniu na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim? | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| h) czy dokumenty rekrutacyjne złożono w odpowiednim terminie i miejscu? | | | | TAK  NIE |
| i) czy złożono oświadczenie o gotowości utrzymania / podjęcia pracy? | | | | TAK  NIE |
| j) czy okres urlopu macierzyńskiego, rodzicielskiego, wychowawczego obejmuje ostatni kwartał? | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| **UWAGI OCENIAJĄCEGO (jeżeli dotyczy)** |  | | | |
| **CZY KAKNDYDATKA / KANDYDAT SPEŁNIA KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI (KRYTERIA OBOWIĄZKOWE)?** | | | | TAK  NIE |
| **CZĘŚĆ B**  **KRYTERIA DODATKOWE (PUNKTOWANE)**  *(wypełnić w przypadku gdy Kandydat spełnia kryteria kwalifikowalności)* | | | | |
| **Nazwa kryteriów** | **Weryfikacja** | | | **Przyznana liczba punktów** |
| 1. samodzielne wychowywanie dziecka | Czy złożono oświadczenie o samodzielnym wychowywaniu dziecka?  TAK (3 pkt)  NIE  Czy dołączono jeden z poniższych dokumentów:  kopię skróconego aktu zgonu drugiego  z rodziców dziecka – w przypadku gdy drugi z rodziców dziecka nie żyje,  kopię odpisu zupełnego aktu urodzenia dziecka - w przypadku gdy ojciec dziecka jest nieznany,  odpis wyroku oddalającego powództwo  o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców – w przypadku gdy taki wyrok został wydany.  nie dotyczy | | |  |
| b) opiekun i/lub dziecko z niepełnosprawnościami | Czy w formularzu zaznaczono punkt dotyczący spełnienia kryterium?  TAK  NIE  Niepełnosprawność dziecka:  TAK (3 pkt)  NIE  nie dotyczy  Niepełnosprawność rodzica/opiekuna  Stopień niepełnosprawności:  lekki (1 pkt)  umiarkowany (2 pkt)  znaczny (3 pkt)  nie dotyczy | | |  |
| c) osoba wychowująca dziecko do lat 3 w rodzinie wielodzietnej | Czy złożono oświadczenie o wychowywaniu dziecka w rodzinie wielodzietnej?  TAK (3 pkt)  NIE | | |  |
| d) osoba długotrwale bezrobotna | Czy w formularzu zaznaczono punkt dotyczący spełnienia kryterium?  TAK (3 pkt)  NIE  Czy dostarczono jeden z poniższych dokumentów:   * **w przypadku osób zarejestrowanych w ewidencji PUP** – zaświadczenia z PUP nie starsze niż 30 dni, wskazujące na okres pozostawania bez zatrudnienia, * **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.   TAK  NIE  NIE DOTYCZY | | |  |
| e) osoba z niskimi kwalifikacjami | Czy w formularzu zaznaczono punkt dotyczący spełnienia kryterium  TAK (3 pkt)  NIE | | |  |
| f) osoba o niskich dochodach | Czy złożono oświadczenie o dochodzie?  TAK  NIE  Czy złożono kopię zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (PIT)?  TAK  NIE  NIE DOTYCZY  Wysokość dochodu:  do 674 zł włącznie (5 pkt)  674 zł do 1000 zł włącznie (4 pkt)  powyżej 1000 zł do 1500 zł włącznie (3 pkt)  powyżej 1500 zł do 2000 zł włącznie (2 pkt.)  powyżej 2000 zł do 2500 zł włącznie (1 pkt)  powyżej 2500 zł (0 pkt)  nie dotyczy | | |  |
| g) osoby zamieszkujące OSI | Czy osoba zamieszkuje obszary o słabym dostępie do usług publicznych?  TAK (1 pkt)  NIE  Czy osoba zamieszkuje obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej?  TAK (1 pkt)  NIE  Czy osoba zamieszkuje obszary przygraniczne?  TAK (1 pkt)  NIE | | |  |
| **Liczba przyznanych punktów przez oceniającego:** | | | |  |
| **CZĘŚĆ C.** | | | | |
| **INFORMACJE DODATKOWE:** | | | | |
| **Czy osoba zamieszkuje obszar DEGURBA 03:** | | | TAK  NIE | |
| **UWAGI OCENIAJĄCEGO**  **(jeśli dotyczy)** |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Data dokonania oceny |  |
|  |  | Imię i nazwisko oceniającego |  |
|  |  | Podpis oceniającego |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA OCENY DOKUMENTÓW DO PODPISANIA UMOWY** | | | | | |
| **CZĘŚĆ A.**  **KRYTERIA OBOWIĄZKOWE** | | | | | |
| a) czy dostarczono oświadczenie o miejscu zamieszkania lub zaświadczenie o zamieszkaniu. | | | | | TAK  NIE |
| b) czy dostarczono dokumenty potwierdzające opiekę nad dzieckiem, np.: akt urodzenia, orzeczenie sądu. | | | | | TAK  NIE |
| c) czy dostarczono dokumenty potwierdzające status na rynku pracy: | | | | |  |
| * **osoby bezrobotne zarejestrowane w PUP -** zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy, nie starsze niż 30 dni (osoby bezrobotne zarejestrowane w PUP). | | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| * **osoby bezrobotne niezarejestrowane w PUP** - czy dostarczono zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w zakresie braku odprowadzania składek nie starsze niż 30 dni | | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| * **osoby bezrobotne niezarejestrowane w PUP, których zatrudnienie ustało w okresie trwania rekrutacji do udziału w projekcie** - czy dostarczono świadectwo pracy | | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| * **osoby bierne zawodowo -** czy dostarczono zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w zakresie braku odprowadzania składek, nie starsze niż 30 dni | | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| * **osoby bierne zawodowo, których zatrudnienie ustało w okresie trwania rekrutacji do udziału w projekcie** - czy dostarczono czy dostarczono świadectwo pracy | | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| * **osoby zatrudnione, przebywające na urlopie wychowawczym** - czy dostarczono zaświadczenie od pracodawcy określające termin udzielonego urlopu wychowawczego | | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| * **osoby zatrudnione** - czy dostarczono zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę, nie starsze niż 30 dni | | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| * **osoby samozatrudnione** - czy dostarczono wydruk aktualnych informacji z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, nie starszy niż 30 dni | | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| * **inny rodzaj działalności (np. wspólnik spółki)** - czy dostarczono wydruk aktualnych informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, nie starszy niż 30 dni (w przypadku np. spółek). | | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| **CZĘŚĆ B.**  **KRYTERIA PREMIUJĄCE** | | | | | |
| 1. **osoby wychowujące dziecko w rodzinie wielodzietnej:**  * czy przedstawiono do wglądu akty urodzenia dzieci wykazanych   w oświadczeniu. | | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| 1. **osoby wychowujące dziecko z niepełnosprawnością i/lub opiekun  z niepełnosprawnościami:**  * czy dostarczono kopię orzeczenia o niepełnosprawności rodzica/opiekuna lub dziecka | | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| 1. **osoby bezrobotne zarejestrowane w PUP:**  * czy dostarczono zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy nie starsze niż 30 dni, wskazujące na okres pozostawania bez zatrudnienia | | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| 1. **osoby bezrobotne zarejestrowane w PUP:**  * czy dostarczono zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w zakresie braku odprowadzania składek nie starsze niż 30 dni, wskazujące brak odprowadzania składek w we wskazanym w regulaminie okresie | | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| 1. **osoby o niskich kwalifikacjach:**  * czy dostarczono oświadczenie o wykształceniu | | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| 1. **czy z oświadczenia lub zaświadczenia o zamieszkaniu wynika, iż osoba zamieszkuje teren OSI?** | | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| **CZĘŚĆ C.**  **INFORMACJE DODATKOWE** | | | | | |
| 1. **czy z oświadczenia lub zaświadczenia o zamieszkaniu wynika, iż osoba zamieszkuje teren DEGURBA 03?** | | | | | TAK  NIE |
| 1. **czy dołączono oświadczenie placówki sprawującej opiekę (jeśli dotyczy)** | | | | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| **UWAGI OCENIAJĄCEGO**  **(jeżeli dotyczy)** | | |  | | |
|  |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | Data dokonania oceny | | |  |
|  |  | Imię i nazwisko oceniającego | | |  |
|  |  | Podpis oceniającego | | |  |