**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) [ ]  NIECzy 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 [ ]  NIENiepełnosprawność dziecka:[ ]  TAK (3 pkt) [ ]  NIE[ ]  nie dotyczyNiepełnosprawność rodzica/opiekunaStopień 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) [ ]  NIECzy 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 [ ]  NIECzy złożono kopię zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (PIT)?[ ]  TAK [ ]  NIE[ ]  NIE DOTYCZYWysokość 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) [ ]  NIECzy osoba zamieszkuje obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej?[ ]  TAK (1 pkt) [ ]  NIECzy 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 |   |