**KARTA OCENY FORMALNEJ**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko kandydata: |

**Deklaracja bezstronności i poufności oceniającego**

Oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Kandydatem (-ką) i/lub członkiem władz, bądź pracownikiem Kandydata (-ki),

- przed upływem dwóch lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z Kandydatem (-ką),

- nie pozostaję z Kandydatem (-ką) w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności,

- 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 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.

…………………………. …………………………….………

miejscowość, data podpis Oceniającego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryteria obligatoryjne | **Ocena** | |
|  | **spełnia** | **nie spełnia** |
| Złożenie wypełnionego i podpisanego przez Kandydata (-kę) Formularza rekrutacyjnego wraz z wymaganymi załącznikami |  |  |
| Wiek uczestnika 15-29 lat |  |  |
| Zamieszkanie na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów KC |  |  |
| Osoba pozostająca bez zatrudnienia, bezrobotna lub bierna zawodowo |  |  |
| Osoba niebędąca uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego |  |  |
| Osoba nieuczestnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym |  |  |
| Osoba nie uczestniczącą w pozaszkolnych zajęciach, mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych potrzeb do wykonywania projektu finansowanego ze  środków publicznych w ciągu ostatnich 4 tygodni |  |  |
| Złożenie wymaganych i podpisanych oświadczeń i zaświadczeń kwalifikujących do udziału w Projekcie |  |  |
| Kryteria dodatkowe: | Dopuszczalna liczba punktów | Liczba przyznanych punktów |
| Status osoby z niepełnosprawnością | 0/10 pkt. |  |
| Status osoby długotrwale bezrobotnej | 0/8 pkt. |  |
| Status osoby biernej zawodowo | 0/10 pkt. |  |
| Sprawowanie opieki nad dzieckiem/ osobą wymagającą wsparciu w codziennym funkcjonowaniu | 0/10 pkt. |  |
| Status osoby o niskich kwalifikacjach (posiadającą wykształcenie na poziomie  do ISCED 3 włącznie - wykształcenie gimnazjalne/ podstawowe | 0/15 pkt. |  |
| Status osoby, która utraciła pracę po 1 marca 2020r. | 0/15 pkt |  |
| Łącznie (maks: 68 pkt): | |  |

Na podstawie przedłożonego Formularza rekrutacyjnego i przedłożonych dokumentów na etapie rekrutacji do Projektu potwierdza się, że Kandydat/-ka **spełnia/nie spełnia**\* warunki/ów uczestnictwa w Projekcie.

**Decyzja o przyjęciu do projektu: POZYTYWNA/NEGATYWNA\***

…………………………………. …………………………………………

miejscowość, data podpis Kierownika Projektu

\* niepotrzebne skreślić