Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników

**Karta Oceny formularza rekrutacyjny do projektu**

**Nazwa projektodawcy: POWIAT WĄGROWIECKI**

**Tytuł projektu: „Moja wiedza = mój sukces-kursy podnoszące kwalifikacje zawodowe osób dorosłych z terenu Powiatu Wągrowieckiego”**

**Nr projektu: RPWP.08.03.02-30-0112/16-00**

**Arkusz wypełniony przez: Beneficjenta (Projektodawcę)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer ewidencyjny Formularza****Rekrutacyjnego** |  |
| **Imię i nazwisko potencjalnego****Uczestnika projektu** |  |
| **Nazwa kursu, w którym chce wziąć udział potencjalny Uczestnik projektu** | **Kurs chemizacyjny** |  |
| **Kurs obsługi kombajnów zbożowych** |  |
| **Imię i nazwisko****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.: **Moja wiedza = mój sukces-kursy podnoszące kwalifikacje zawodowe osób dorosłych z terenu Powiatu Wągrowieckiego”**

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 FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ia. Kryteria formalne** | TAK | NIE | Wymaga uzupełnienia  |
| Czy Formularz rekrutacyjny został złożony w terminie wskazanym w regulaminie rekrutacji uczestników? |  |  | ***W przypadku złożenia po terminie formularz pozostaje bez rozpatrzenia*** |
| Czy wszystkie wymagane pola Formularza rekrutacyjnego zostały wypełnione? |  |  | ***Możliwe jednorazowe uzupełnienie formularza*** |
| Czy Formularz rekrutacyjny został podpisany przez osobę uprawnioną i opatrzony datą  |  |  | ***Możliwe jednorazowe uzupełnienie formularza*** |
| **Ib. Kryteria dotyczące grupy docelowej\*** | **Spełnia** | **Nie spełnia** |
| 1. WIEK - Czy kandydat znajduję się w grupie wiekowej 25 – 64 lata |  |  |
| 2. OBSZAR – Czy kandydat uczy się, pracuje lub/i zamieszkuje na terenie Powiatu Wągrowieckiego |  |  |
| 3. WYKSZTAŁCENIE – Czy kandydat posiada niskie kwalifikacje zawodowe (do ISCED 3) |  |  |
| 4. STATUS NA RYNKU PRACY – czy kandydat należy do jednej z 3 kategorii osób tj. pracujących, biernych zawodowo czy bezrobotnych |  |  |
| 5. MOTYWACJA – czy kandydat z własnej inicjatywy zgłasza potrzebę podniesienia wiedzy poprzez udział w projekcie |  |  |
| **Ib. Kryteria dotyczące grupy docelowej\*** | **Spełnia** | **Nie spełnia** |
| 6. DODATKOWE – Czy kandydat nie uczestniczył w innych formach wsparcia oferowanych w ramach LLL (life long learning) w ramach Programu Operacyjnego kapitał Ludzki na lata 2007-2013 |  |  |
| 7. Czy kandydat chcący wziąć udział w kursie obsługi kombajnów zbożowych posiada prawo jazdy kat. T lub B\*\* |  |  |

***\*Nie spełnienie któregoś z sześciu kryteriów skutkuje odrzuceniem kandydata. Aby wziąć udział w projekcie trzeba spełnić łącznie sześć wyżej wymienionych kryteriów Ib dotyczących grupy docelowej.***

***\*\* Dodatkowo nie spełnienie także kryterium nr 7 przez kandydatów chcących wziąć udział w kursie obsługi kombajnów zbożowych skutkuje odrzuceniem kandydata.***

***Formularz został oceniony pozytywnie/negatywnie ( w przypadku oceny negatywnej wymagane jest uzasadnienie)***

***Uzasdnienie…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***

 ***………………………………………………………………..***

 ***Data i podpis osoby oceniającej***