

Załącznik nr 9: Karta weryfikacji formalnej formularza rekrutacyjnego

Projekt „MŁODZI NA SWOIM” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Rzeszowską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr POWR.01.02.01-18-0003/20-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie.
Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020; Oś Priorytetowa I Rynek pracy otwarty dla wszystkich; Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy.

KARTY WERYFIKACJI FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

| | |
|------------------------------|--|
| Nr identyfikacyjny | |
| Imię i nazwisko Oceniającego | |

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i 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 Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,
- nie pozostaję z uczestnikiem 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 Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny tego projektu.

Ponadto oświadczam, że:

- 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.

| | |
|----------------------------|---------------------------------------|
| Miejscowość, data | Czytelny podpis Oceniającego |
|----------------------------|---------------------------------------|

Załącznik nr 9: Karta weryfikacji formalnej formularza rekrutacyjnego

Spełnienie kryteriów formalnych zgodnie z *Regulaminem rekrutacji uczestników do projektu MŁODZI NA SWOIM.*

| WERYFIKACJA KRYTERIÓW FORMALNYCH, KTÓRE <u>NIE</u> PODLEGAJĄ UZUPEŁNIENIU/POPRAWIE (Zaznaczenie odpowiedzi „NIE” skutkuje odrzuceniem formularza z przyczyn formalnych). | | | |
|--|---|-----|-------|
| Lp. | Pytanie do kryterium | T/N | UWAGI |
| 1 | Czy planowana przez kandydata/tkę działalność gospodarcza figuruje w sektorze wykluczonych z możliwości ubiegania się o dofinansowanie, stanowiącym załącznik do <i>Regulaminu rekrutacji</i> ? | | |
| 2 | Czy kandydat/tka spełnia kryteria uczestnictwa w projekcie, o których mowa w § 4 niniejszego Regulaminu. | | |

| WERYFIKACJA KRYTERIÓW FORMALNYCH, KTÓRE <u>PODLEGAJĄ</u> UZUPEŁNIENIU/POPRAWIE (Zaznaczenie odpowiedzi „NIE” skutkuje skierowaniem do uzupełnienia/poprawy). | | | |
|--|---|-----|-------|
| Lp. | Pytanie do kryterium | T/N | UWAGI |
| 1 | Czy <i>Formularz rekrutacyjny</i> (załącznik nr 1 do Regulaminu) i pozostałe dokumenty został/y sporządzony/e zgodnie z wzorami? ¹ | | |
| 2 | Czy <i>Formularz rekrutacyjny</i> został złożony w wersji papierowej lub elektronicznej? | | |
| 3 | Czy <i>Formularz rekrutacyjny</i> i pozostałe dokumenty zostały złożone w określonym terminie? | | |
| 4 | Czy wszystkie pola <i>Formularza rekrutacyjnego</i> zostały wypełnione? | | |
| 5 | Czy do <i>Formularza rekrutacyjnego</i> dołączono wymagane załączniki? | | |
| 6 | Czy <i>Formularz rekrutacyjny</i> w części A i części C oraz wszystkie oświadczenia są podpisane zgodnie z postanowieniami Regulaminu? | | |
| 7 | Czy kandydat/ka do projektu spełnia kryteria grupy docelowej? | | |
| a) | Jest osobą w wieku 18-29 lat? | | |
| b) | Zamieszkuje lub uczy się na terenie woj. podkarpackiego (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)? | | |
| c) | Jest osobą bierną zawodowo lub bezrobotną niezarejestrowaną w PUP? | | |
| d) | Utraciła zatrudnienie po 1 marca 2020? | | |
| e) | Nie należy do grupy docelowej określonej w poddziałaniu 1.3.1? | | |

¹ zgodność Formularza z wymaganym wzorem np. niedopuszczalne jest usunięcie/zmiana logotypów bądź zapisów ze wzoru Formularza rekrutacyjnego;

Załącznik nr 9: Karta weryfikacji formalnej formularza rekrutacyjnego

| | | | |
|----|--|--|--|
| 8 | Czy kandydat/ka odpowiedziała na każde oświadczenie zawartych w Formularzu rekrutacyjnym? | | |
| 9 | Czy stwierdzono oczywistą omyłkę pisarską. | | |
| 10 | Czy w <i>Formularzu rekrutacyjnym</i> nie stwierdzono innych uchybień formalnych? | | |
| 11 | Czy <i>Formularz rekrutacyjny</i> został uzupełniony czcionką Calibri w rozmiarze 11, odstępy między wierszami interlinia: pojedyncze oraz Część B nie przekracza 10 000 znaków (ze spacjami). | | |

| KOMPLETNOŚĆ ZAŁĄCZNIKÓW (Zaznaczenie odpowiedzi „NIE” skutkuje skierowaniem do uzupełnienia/poprawy). | | | |
|---|---|-----|-----|
| Lp. | Dokumenty Rekrutacyjne zawierają wszystkie wymagane załączniki, w tym: | TAK | NIE |
| Dotyczy osób biernych zawodowo | | | |
| A | Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. | | |
| Dotyczy osób bezrobotnych niezarejestrowanych w ewidencji urzędu pracy | | | |
| B | Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. | | |
| Dotyczy wszystkich kandydatów do udziału w projekcie. | | T/N | N/D |
| 1 | Oświadczenie o utracie zatrudnienia. | | |
| 2 | Kserokopia świadectwa pracy lub kserokopia wypowiedzenia, aneksu umowy cywilnoprawnej. | | |
| 3 | Oświadczenie o braku przynależności do grupy docelowej dla trybu konkursowego w poddziałaniu 1.3.1. | | |
| 4 | Oświadczenia uczestnika Projektu ws. wielokrotnego uczestnictwa w Projekcie. | | |
| 5 | Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych. | | |
| 6 | Ankieta potrzeb osoby z niepełnosprawnościami ² | | |
| 7 | Zaświadczenia o pobieraniu nauki w woj. podkarpackim ³ . | | |

² Jeśli dotyczy.

³ jw.

Załącznik nr 9: Karta weryfikacji formalnej formularza rekrutacyjnego

Formularz rekrutacyjny zostaje zweryfikowany⁴:

- pozytywnie – skierowany do oceny merytorycznej zwracam do poprawy formalnej negatywnie

UZASADNIENIE (jedynie w przypadku negatywnego wyniku oceny formalnej)

.....

.....

.....

| | |
|----------------------------|--|
| Data weryfikacji | |
| Podpis osoby weryfikującej | |

⁴ Należy zaznaczyć właściwe pole.