

Załącznik nr 2

KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, w ramach Priorytetu IX Wsparcie włączenia społecznego walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu

Numer Formularza	Imię i nazwisko Kandydata	Data wpływu

Deklaracja bezstronności i poufności

Oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam, nie pozostaję w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości co do mojej bezstronności. W szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam nie łączy mnie związek z tytułu:

- małżeństwa,
- pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia,
- przysposobienia, opieki lub kurateli.

W razie powzięcia przeze mnie informacji o istnieniu okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny aplikacji. Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie formularza nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.

Podpis specjalisty ds. rekrutacji:

LP.	KRYTERIA FORMALNE	Czy spełnia wymogi?		Nie dotyczy
		TAK	NIE	
	Dokumenty rekrutacyjne zostały wypełnione w języku polskim.			
	Formularz zgłoszeniowy został złożony w wyznaczonym miejscu i we wskazanym terminie.			
	Formularz zgłoszeniowy został złożony w wersji zgodnej ze wzorem udostępnionym przez Beneficjenta			
	Formularz zgłoszeniowy został wypełniony czytelnie (elektronicznie lub odręcznie)			
	Wszystkie pola Formularza zgłoszeniowego są wypełnione			



	Formularz zgłoszeniowy zawiera wszystkie wymagane załączniki			
	Kandydat/ kandydatka może zostać zakwalifikowany/a do projektu, gdyż nie bierze udziału w innym projekcie realizowanym w ramach IX Osi Priorytetowej, Działanie 9.1 w województwie mazowieckim.			
	Kandydat/Kandydatka spełnia kryteria kwalifikowalności do Projektu, tj.:			
	1) Zamieszkuje na terenie województwa mazowieckiego			
	2) jest osobą zagrożoną ubóstwem i /lub wykluczeniem społecznym korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z 12.03.2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełniającą minimum 1 z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z 12.03.2004 r o pomocy społecznej.			
KRYTERIA DODATKOWO PUNKTOWANE		Liczba punktów		
Beneficjent PO PŻ		8 pkt		
Osoba, która nie przekracza kryterium dochodowego		7 pkt		
Osoba z niepełnosprawnością		6 pkt		
Osoba płci żeńskiej		5 pkt		
Doświadczenie wielokrotnego wykluczenia społecznego		4 pkt		
Osoba zamieszkująca gminy województwa mazowieckiego poniżej progu defaworyzacji wg mazowieckiego barometru ubóstwa i wykluczenia społecznego		3 pkt		
Osoba długotrwale korzystająca z Pomocy Społecznej		2 pkt		
Osoba z wykształceniem max. gimnazjalnym		1 pkt		
Razem liczba punktów:				

Kandydat/tka spełnia kryteria formalne/nie spełnia kryteriów formalnych¹ I etapu procesu rekrutacyjnego

.....

.....
Data i podpis Pracownika ds. Rekrutacji

¹ Niepotrzebne skreślić