



*Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji – ścieżka
podnoszenia kwalifikacji/kompetencji zawodowych*

*Projekt pn.: „Program pomocy osobom zwalnianym w województwie kujawsko-pomorskim” współfinansowany ze
środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego,
realizowany przez ALFA PROJEKT Sp. z o.o. na podstawie Umowy nr RPKP.08.05.02-04-0130/17-00 (nr wniosku
RPKP.08.05.02-04-0130/17), Oś priorytetowa 8. Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.5 Rozwój pracowników
i przedsiębiorstw MŚP w regionie, Poddziałanie 8.5.2 Wsparcie outplacementowe*

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

formularza rekrutacyjnego

*Działanie 8.5 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw MŚP w regionie,
Poddziałanie 8.5.2 Wsparcie outplacementowe*

Nazwisko i imię członka Komisji Rekrutacyjnej:	
Nazwisko i imię Kandydata:	
Numer referencyjny formularza:	
Data wpływu formularza:	



Deklaracja bezstronności i poufności

Ja niżej podpisany/podpisana, niniejszym deklaruję, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny formularzy rekrutacyjnych uczestników projektu o otrzymanie wsparcia w ramach *Poddziałanie 8.5.2 Wsparcie outplacementowe* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

Przez złożenie niniejszej deklaracji potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z dostępnymi do dnia dzisiejszego informacjami dotyczącymi oceny i wyboru wniosków.

Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.

Jeżeli okaże się, że w trakcie trwania procesu oceny/wyboru wniosków zaistnieją jakiegokolwiek okoliczności mogące budzić wątpliwości co do bezstronnej oceny wybranych wniosków z mojej strony, bezzwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii i dokonaniem oceny tego wniosku. Fakt taki zgłoszę Przewodniczącemu/ Zastępcy Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków, przed rozpoczęciem procesu oceny wniosków.

Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny wniosków lub wynikające z procesu oceny.

.....

(imię i nazwisko, podpis, data)



I. Ocena merytoryczna formularzy:

Kategoria		Sposób weryfikacji	Liczba punktów
Wiek	Osoby po 50 roku życia.	Na podstawie danych zawartych w formularzu.	5
Wiek	Osoby poniżej 30 roku życia		5
Wykształcenie	Nie wyższe niż ponadgimnazjalne.		5
Status	Osoba już zwolniona lub przewidziana do zwolnienia		5
Płeć	Kobieta		5
Niepełnosprawność	TAK	Na podstawie danych zawartych w formularzu + kserokopia orzeczenia bądź innego dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność.	5
Łączna liczba punktów uzyskana przez Kandydata na Uczestnika Projektu:			

UWAGI (min. 5 zdań):

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data

.....
Czytelny podpis członka Komisji Rekrutacyjnej