Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**KARTA OCENY**

**FORMULARZA REKRUTACYJNO-ZGŁOSZENIOWEGO**

**do projektu ”Aktywna integracja szansą na przyszłość”**

o numerze RPPD.07.01.00-20-0140/17

realizowanego w ramach Regionalnego Programu operacyjnego Województwa podlaskiego na lata 2014-2020

Priorytetu VII *Poprawa spójności społecznej* Działania 7.1 *Rozwój działań aktywnej integracji*.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Numer ewidencyjny formularza rekrutacyjno-zgłoszeniowego*** |  |
| ***Imię i nazwisko kandydata/-ki do udziału w projekcie*** |  |
| ***Data przeprowadzenia oceny Formularza Rekrutacyjno-zgłoszeniowego*** |  |
| ***Imiona i nazwiska osób wchodzących w skład Komisji Rekrutacyjnej*** | 1. Renata Justyna Motulewicz  2. Anna Kurzyna |

**1. OCENA FORMALNA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria formalne** | TAK/NIE | |
| 1. Czy Formularz został złożony w terminie? | TAK | NIE |
| 1. Czy kandydat/ka złożył/a Formularz rekrutacyjno-zgłoszeniowy na obowiązującym wzorze? | TAK | NIE |
| 1. Czy wszystkie wymagane punkty Formularza rekrutacyjno-zgłoszeniowego są wypełnione? | TAK | NIE |
| 1. Czy wszystkie oświadczenia/zaświadczenia są czytelnie podpisane? | TAK | NIE |
| 1. Czy do formularza rekrutacyjno-zgłoszeniowego załączono wymagane załączniki? | TAK | NIE |

**Kandydat/ka spełnia kryteria formalne udziału w projekcie:**

TAK / NIE

…………………………………………. Podpisy Komisji: ……………………………………………

(Miejscowość data)

.…………………………………………..

**1. OCENA MERYTORYCZNA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA OCENY** | Przyznane punkty | Maksymalna liczba punktów |
| **Kryteria obligatoryjne zakwalifikowania do projektu** | | |
| 1. Osoba zamieszkuje powiat objęty wsparciem: suwalski, sejneński, augustowski, m. Suwałki? | € spełnia  € nie spełnia | |
| 1. Osoba spełnia kryterium zagrożenie ubóstwem lub wykluczeniem społecznym? | € spełnia  € nie spełnia | |
| Kryteria preferencyjne/ premiowane | | |
| 1. Osoba korzystająca z PO PŻ |  | **4** |
| 1. Osoba doświadczające wielokrotnego wykluczenia |  | **2** |
| 1. Osoba z niepełnosprawnością |  | **2** |
| 1. Osoba bezrobotna - III profil pomocy |  | **4** |
| **Liczba punktów łącznie:** |  | **12** |

**Kandydat/ka spełnia/ nie spełnia kryteriów formalnych udziału w projekcie .**

*Data: ……………………..……………….. Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:*

*……………………………………………………*

*…………………………………………………..*

**Rekomenduję do:**

1. Zakwalifikowania do udziału w projekcie.
2. Wpisania na listę rezerwową projektu.