



Załącznik nr 4 do Regulaminu

### KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

do projektu „Młodzi i aktywni na podkarpackim rynku pracy!”

realizowanego przez Instytut Organizacji Przedsiębiorstw i Technik Informatycznych InBIT Sp. z o.o., na podstawie Umowy nr POWR.01.02.01-18-0028/17-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Priorytet I. *Osoby młode na rynku pracy*, Działanie 1.2 *Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy* Poddziałanie 1.2.1 *Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego* współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Nr Formularza rekrutacyjnego</b>	I/RZ/....
<b>Data złożenia Formularza</b>	
<b>Kandydat/Kandydatka na Uczestnika/Uczestniczkę projektu (Imię i nazwisko, adres)</b>	
<b>Oceniający</b>	

OCENA FORMALNA				Nr I/RZ/.....
ZAKRES	Tak	Nie	Nie dotyczy	Uzasadnienie
<b>1. Kompletność dokumentów rekrutacyjnych ( zgodnie z §4 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)</b>				
Formularz rekrutacyjny projektu „Młodzi i aktywni na podkarpackim rynku pracy!” (zał. 1)				
Oświadczenie o spełnieniu kryteriów udziału w projekcie (zał. 2)				
Oświadczenie o zobowiązaniu się do poinformowania (zał. 3)				
Orzeczenie o niepełnosprawności do wglądu lub kserokopia innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia wydany przez lekarza (orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia) /jeśli dotyczy/				
<b>2. Kwalifikowalność Kandydata/ki na Uczestnika/czkę projektu (zgodnie z §4 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)</b>				
<b>3. Poprawność wypełnienia wszystkich dokumentów rekrutacyjnych złożonych przez Kandydata/kę na Uczestnika/czkę projektu (zgodnie z §4 Regulaminu</b>				



rekrutacji i uczestnictwa w projekcie				
---------------------------------------	--	--	--	--

Rzeszów.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis Oceniającego)

KRYTERIA PREMIUJĄCE		Nr I/RZ/.....	
ZAKRES	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów	Uzasadnienie
1. Kobieta		5	
2. Osoba sprawująca opiekę nad osobą zależną		2	
3. Osoba o niskich kwalifikacjach		2	
4. Osoba z niepełnosprawnościami		2	
<b>Razem</b>		<b>11</b>	

Rzeszów.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis Oceniającego)

Wynik końcowy		Nr I/RZ/....
<b>OCENA FORMALNA</b>		1 - spełnia 0 - nie spełnia
<b>ZAKRES</b>	<b>Przyznana liczba punktów</b>	<b>Maksymalna liczba punktów</b>
<b>Punkty za Kryteria premiujące</b>		11

Rzeszów.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis Oceniającego)