

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „Nowa szansa transformacja - kompleksowe wsparcie Outplacementowe”

KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

| | |
|--------------------------------------|--|
| Nr identyfikacyjny: | |
| Imię i Nazwisko Oceniającego: | |
| Imię i Nazwisko Kandydata/ki: | |

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 kandydatem do projektu**. 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 kandydatem do projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, co może 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.



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

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.

.....
Data

.....
Podpis oceniającego

| OCENA (dotyczy części A Formularza rekrutacyjnego) | | | |
|---|--|---|------------|
| | | TAK/ TAK WARUNKO -WO (jeśli dotyczy) | NIE |
| Formularz został złożony w wymaganej formie, terminie i miejscu | | | |
| Formularz i załączone dokumenty są zgodne ze wzorami określonymi w Regulaminie naboru | | | |
| Wszystkie pola Formularza zostały wypełnione | | | |
| Formularz został podpisany w wymaganych miejscach | | | |
| Do Formularza dołączono wymagane załączniki | | | |
| Załączniki nie zawierają braków i uchybień formalnych | | | |
| W Formularz nie stwierdzono innych uchybień formalnych | | | |
| Data i podpis | | | |
| Kandydat do projektu spełnia kryteria uczestnictwa w projekcie, w tym oświadczył, że: | | TAK | NIE |
| 1) zamieszkuje (w rozumieniu art. 25 Kodeksu cywilnego) lub pracuje na terenie jednego z 2 podregionów górniczych województwa śląskiego, tj.: podregionu katowickiego, sosnowieckiego | | | |
| 2) jest osobą zwolnioną z pracy z przyczyn niedotyczących pracownika | | | |
| 3) jest osobą zagrożoną zwolnieniem z przyczyn niedotyczących pracownika | | | |
| 4) jest osobą przewidzianą do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika | | | |
| Kandydat do projektu spełnia dodatkowe kryteria uczestnictwa w projekcie, w tym oświadczył, że: | | TAK | NIE |
| 1) jest zatrudniony lub jego ostatnie zatrudnienie było w branży górniczej lub okołogórniczej | | | |



| | | |
|---|--|--|
| 2) jest osobą planującą rozpoczęcie działalność gospodarczą na rzecz zielonej gospodarki (przyznanie dodatkowych 10 pkt.) | | |
| Liczba uzyskanych punktów za spełnienie kryteriów premiujących | | |

| Formularz rekomendowany: | | TAK | NIE |
|--|--|------------|------------|
| - do przyjęcia i przekazania do ceny merytorycznej części B Formularza | | | |
| - do poprawy uchybień formalnych | | | |
| - do odrzucenia | | | |
| <i>Uzasadnienie (dotyczy poprawy uchybień formalnych oraz odrzucenia):</i> | | | |
| Data i podpis | | | |
| II. PONOWNNA OCENA (dotyczy wniosków skierowanych do uzupełnienia) | | TAK | NIE |
| Formularz został skorygowany w stosunku do wykazanych uchybień formalnych | | | |
| Formularz rekomendowany do oceny merytorycznej części B Formularza | | | |
| <i>W przypadku ponownych uchybień formalnych, formularz podlega odrzuceniu bez możliwości odwołania.</i> | | | |
| <i>Uzasadnienie:</i> | | | |
| Data i podpis | | | |