***Załącznik nr 4 do Regulaminu udziału w projekcie***

**K****ARTA OCENY FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO**

**Informacje o projekcie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |  |
|  | Tytuł projektu | „Kierunek – skuteczna integracja” |
|  | Nr projektu | RPDS.09.01.01-02-0060/19 |
|  | Oś priorytetowa, w ramach której realizowany jest projekt | 9 Włączenie społecznie |
|  | Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt | 9.1 Aktywna integracja |
|  | Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt | 9.1.1 Aktywna integracja – konkursy horyzontalne |

**Dane Kandydata na Uczestnika projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwisko oraz imię Kandydata |  |
|  | PESEL |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECYZJA** | **TAK** | **NIE** | **Nie dotyczy** | **Uwagi** |
| 1.Czy Formularz rekrutacyjny został złożony w terminie naboru? |  |  |  |  |
| 2. Czy Kandydat/ka złożył/a podpis na Formularzu zgłoszeniowym i oświadczeniu? |  |  |  |  |
| 3. Czy do Formularza zgłoszeniowego zostały dołączone wymagane/ wskazane przez Uczestnika załączniki? |  |  |  |  |
| 4. Czy kandydat spełnia warunki określone dla grupy docelowej? |  |  |  |  |
| 5. Czy Formularz zgłoszeniowy spełnia wszystkie kryteria formalne uczestnictwa w projekcie? |  |  |  |  |
| Data i podpis osoby weryfikującej Formularz rekrutacyjny |  | | | |

**OCENA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kryterium | Maksymalna liczba punktów | Przyznana  liczba punktów |
| **1.** | Przynależność do jednej lub więcej grup priorytetowych: |  |  |
| Kobiety | 10 |  |
| Osoby z niepełnosprawnością | 10 |  |
| **2.** | Spotkanie z doradcą – **Karta Badania** **predyspozycji, potrzeb i motywacji Kandydata (załącznik nr 3)** | 55 |  |
| **Łącznie** | | **75** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce i data oceny** |  |
| **Imię i nazwisko oceniającego** |  |
| **Podpis oceniającego** |  |
| **Podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej** |  |