



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Nr identyfikacyjny uczestnika	Imię i nazwisko oceniającego

ZAŁĄCZNIK 2 do dokumentu: Regulamin rekrutacji

KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Nr identyfikacyjny:	
Imię i Nazwisko Oceniającego:	

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 uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. 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 uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to 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.



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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.

....., dnia r.

.....
PODPIS



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Pytanie	TAK/ NIE	Uwagi
Czy <i>Formularz rekrutacyjny</i> został sporządzony według wzoru (załącznik nr 1 do Regulaminu)?		
Czy <i>Formularz rekrutacyjny</i> został złożony w wersji papierowej lub elektronicznej?		
Czy <i>Formularz rekrutacyjny</i> i pozostałe dokumenty zostały złożone w określonym terminie?		
Czy wszystkie pola <i>Formularza rekrutacyjnego</i> zostały wypełnione?		
Czy do <i>Formularza rekrutacyjnego</i> dołączono wymagane załączniki?		
Czy <i>Formularz rekrutacyjny</i> w części A i części B oraz wszystkie oświadczenia są podpisane?		
Czy kandydat/ka do projektu spełnia kryteria grupy docelowej, tj. czy: <i>wypełnia beneficjent zgodnie z dokumentacją konkursową</i>		
Czy planowana przez kandydata/tkę działalność gospodarcza figuruje w sektorze wykluczonych z możliwości ubiegania się o dofinansowanie, stanowiącym załącznik do <i>Regulaminu rekrutacji</i> ?		
Czy w <i>Formularzu rekrutacyjnym</i> nie stwierdzono innych uchybień formalnych?		



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Formularz rekrutacyjny zostaje zweryfikowany¹:

- pozytywnie – skierowany do oceny merytorycznej,
- negatywnie.

UZASADNIENIE (*jedynie w przypadku negatywnego wyniku oceny formalnej –*)

.....

.....

.....

Data weryfikacji	
Podpis osoby weryfikującej	

¹ Niepotrzebne skreślić.