

OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI

Oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na mój udział w procedurze oceny formalnej Formularza Rekrutacyjnego w ramach Projektu „Rozwój ekonomii społecznej w subregionie wałbrzyskim” i deklaruję, że:

- Nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z osobami biorącymi udział w procesie rekrutacji, których dotyczy ocena.
- Przed upływem trzech lat od daty rozpoczęcia Projektu „Rozwój ekonomii społecznej w subregionie wałbrzyskim” nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z osobami biorącymi udział w procesie rekrutacji, których dotyczy ocena.
- Nie pozostaję z osobami biorącymi udział w procesie rekrutacji, których dotyczy ocena (Uczestnikami Projektu) w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
- Jeżeli okaże się, że w trakcie trwania procesu oceny merytorycznej Formularza Rekrutacyjnego zaistnieją jakiekolwiek okoliczności mogące budzić wątpliwości, co do mojej bezstronności, bezzwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii i z dokonaniem oceny Formularza Rekrutacji. Fakt taki zgłoszę niezwłocznie osobom upoważnionym do zarządzania Projektem.
- Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procesu oceny.
- Będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki związane z oceną.
- Zobowiązuję się stosować do obowiązujących regulacji dotyczących zasad, warunków i sposobów oceny merytorycznej Formularzy Rekrutacyjnych.
- Poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z dostępnymi do dnia dzisiejszego wytycznymi dotyczącymi oceny w procesie Rekrutacji.

.....
Data

.....
Podpis członka Komisji Rekrutacyjnej

KARTA OCENY CZĘŚĆ AIII

CZĘŚĆ A III FORMULARZA REKRUTACYJNEGO DLA OSÓB FIZYCZNYCH

Dane ogólne pozwalające zweryfikować motywacje do utworzenia Przedsiębiorstwa Społecznego. Jeśli Kandydat/ka zgłasza się na etapie rekrutacji z grupa osób fizycznych gotowych współtworzyć Przedsiębiorstwo Społeczne to fakt ten dodatkowo uwiarygadnia prawdopodobieństwo powstania Przedsiębiorstwa Społecznego. Założenia powyższe wynikają z wieloletnich doświadczeń realizatorów projektu w obszarze wsparcia dla Podmiotów Ekonomii Społecznej. Za każdą dodatkową osobę fizyczną zgłaszaną Kandydat/ka otrzymuje 1 punkt. Etap podstawowy rekrutacji

I. DANE PERSONALNE OSOBY FIZYCZNEJ

| Kandydat | Skrócony opis Elementu ocenianego | Ocena minimalna | Ocena maksymalna | Ocena członka komisji | Uwagi | Notatki Komisji Rekrutacyjnej |
|--------------------|--------------------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|-------|----------------------------------|
| Kobieta/ Mężczyzna | Element niepunktowany | Nie wpisano | Wpisano | | | |
| 1. Imię | Element niepunktowany | Nie wpisano | Wpisano | | | |

| 2. Nazwisko | Element niepunktowany | Nie wpisano | Wpisano | | | |
|--|---|-------------|---------|--|---|--|
| 3. Data urodzenia: | Element niepunktowany, weryfikacja czy kandydatka/ kandydat ukończył 18 rok życia | NIE | TAK | | W przypadku odpowiedzi NIE, kandydat/ kandydatka nie może otrzymać wsparcia w ramach ścieżki wsparcia finansowego. | |
| 4. Adres zameldowania | W przypadku gdy miejsce zameldowania kandydata/ ki znajduje się na obszarze realizacji projektu, przyznaje się 1 punkt w przeciwnym wypadku 0 | 0 | 1 | | W przypadku gdy kandydat/ kandydatka otrzyma w p. I.4 i I.5 liczbę punktów równą 0 , kandydat/ kandydatka nie może otrzymać wsparcia w ramach projektu. | |
| 5. Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż zameldowania) | Oceniane tylko gdy adres zameldowania jest inny niż zamieszkania i znajduje się poza obszarem realizacji projektu, w przypadku kiedy adres zamieszkania znajduje się na obszarze realizacji projektu przyznane zostaje 1 punkt w przeciwnym wypadku 0 | 0 | 1 | | W przypadku gdy kandydat/ kandydatka otrzyma w p. I.4 i I.5 liczbę punktów równą 0 , kandydat/ kandydatka nie może otrzymać wsparcia w ramach projektu. | |
| 6. Dane kontaktowe (telefon, mail) | Element niepunktowany | Nie wpisano | Wpisano | | | |

| | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|--|
| | | | | | | |
| 7. Status osoby: | | | | | | |
| 7.a Kandydat/ka jest: | Element punktowany, weryfikowany jest fakt zarejestrowania Kandydata/ki we właściwym ze względu na miejsce zameldowania stałego lub czasowego Powiatowym Urzędzie Pracy bądź na podstawie oświadczenia, że Kandydat/ka jest osobą bezrobotną niezarejestrowaną w PUP. | 0 | 1 | | | |
| - zarejestrowany/a we właściwym ze względu na miejsce zameldowania stałego lub czasowego Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna | | | | | | |
| - osobą bezrobotną niezarejestrowaną | | 0 | 1 | | | |
| 7.b i jest osobą: | Element punktowany, weryfikowany jest fakt bycia osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym i/lub doświadczenia wielokrotnego wykluczenia. weryfikacja na podstawie dokumentu poświadczającego | 0 | 5 | | | |
| a) bezdomną realizującą indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, i/lub, | | | | | | |
| b) uzależnioną od alkoholu, | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|---------------------------|--|--|--|--|--|
| <p>po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego, i/lub</p> <p>c) uzależnioną od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej, i/lub</p> <p>d) chorą psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, i/lub,</p> <p>e) długotrwale bezrobotną w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, i/lub,</p> <p>f) zwalnianą z zakładu karnego, mającą trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, i/lub,</p> <p>g) uchodźcą realizującym indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, i/lub</p> | posiadanie danego statusu | | | | | |
|--|---------------------------|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|---|-------------|---------|--|--|--|
| h) osobą niepełnosprawną, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, | | | | | | |
| 7.c i/lub jest osobą o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub osobą z niepełnosprawnością intelektualną lub osobą z zaburzeniami psychicznymi ¹ . | Element punktowany, weryfikowane jest czy Kandydat/ka jest osobą o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub osobą z niepełnosprawnością intelektualną lub osobą z zaburzeniami psychicznymi | 0 | 5 | | | |
| 8. Osoba posiada pełną zdolność do czynności prawnych. | Element niepunktowany, weryfikowany jest fakt posiadania przez Kandydata/tke zdolności do czynności prawnych | NIE | TAK | | | |
| 9. Kandydat/ka zamierza ubiegać się o środki finansowe na utworzenie miejsca pracy w nowo utworzonym/istniejącym Przedsiębiorstwie Społecznym | Element niepunktowany | Nie wpisano | Wpisano | | | |

¹ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy dołączyć dodatkowo dokument potwierdzający status osoby (orzeczenie o niepełnosprawności - kopia)

| | | | | | | |
|---|--|-----|-----|--|--|--|
| | | | | | | |
| 10. Czy Kandydat/ka brał/a udział w działaniach animacyjnych realizowanych w ramach Projektu. | 5 punktów przyznawanych za udział w działaniach animacyjnych w ramach projektu | 0 | 5 | | | |
| 11. Czy Kandydat/ka jest osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych. | 5 punktów przyznanych w sytuacji w której Kandydat/ka jest osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych. | 0 | 5 | | Punkty przyznawane wyłącznie w sytuacji kiedy Kandydat/ka załączył do Formularza Rekrutacyjnego dokument/y potwierdzające/y objęcie obszaru miejsca zameldowania lub zamieszkania Kandydata/teki lokalnym programem rewitalizacji. | |
| 12. Czy Kandydat/ka był zarejestrowany w Ewidencji Działalności Gospodarczej, Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o | Element niepunktowany | Tak | Nie | | W przypadku odpowiedzi TAK, kandydat/ kandydatka nie może otrzymać wsparcia w ramach projektu | |

| | | | | | | |
|---|-----------------------|-------------|---------|--|--|--|
| Działalności Gospodarczej lub prowadził działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu, | | | | | | |
| 14. Planowana funkcja / stanowisko osoby w Przedsiębiorstwie Społecznym | Element niepunktowany | Nie wpisano | Wpisano | | | |
| OCENA DORADCY ZAWODOWEGO (w przypadku przejścia kandydata do 2 etapu rekrutacji) | | | | | | |
| Ocena doradcy zawodowego – max 10 punktów dla 1 osoby, zgłoszonej przez organizację | | 0 | 10 | | | |

Czy dołączono wszystkie wymagane załączniki TAK / NIE (właściwe zakreślić kółkiem, w przypadku odpowiedzi NIE wskazać brakujące załączniki)

| | |
|--|--|
| Suma punktów części A III bez oceny doradcy zawodowego | |
|--|--|

Czy wniosek należy (właściwe zakreślić kółkiem)

- przyjąć bez poprawek
- skierować do poprawy
- odrzucić

.....
(data, miejscowość, podpis pracownika projektu)