

## 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 AII

Kandydat	Skrócony opis Elementu ocenianego	Ocena minimalna	Ocena maksymalna	Ocena członka komisji	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	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	

	wypadku 0			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 zarejestrowany/a we właściwym ze względu na miejsce zameldowania stałego lub czasowego Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna	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		

- jako osoba bezrobotna niezarejestrowana		0	1		
<p>7.b i jest osobą:</p> <p>a) bezdomną realizującą indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, i/lub,</p> <p>b) uzależnioną od alkoholu, 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>Element punktowany, weryfikowany jest fakt bycia osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym i/lub doświadczania wielokrotnego wykluczenia. weryfikacja na podstawie dokumentu poświadczającego posiadanie danego statusu</p>	0	5		

<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) uchodzącą realizującym indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, i/lub</p> <p>h) osobą niepełnosprawną, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,</p>					
<p>7.c i/lub jest osobą o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub osobą z niepełnosprawnością intelektualną lub osobą z</p>	<p>Element punktowany, weryfikowane jest czy Kandydat/ka jest osobą o umiarkowanym lub znacznym stopniu</p>	0	5		

zaburzeniami psychicznymi <sup>1</sup> .	niepełnosprawności lub osobą z niepełnosprawnością intelektualną lub osobą z zaburzeniami psychicznymi				
8. Osoba posiada pełną zdolność do czynności prawnych.	Element niepunktowany, weryfikowana jest fakt posiadania przez Kandydata/tkę zdolności do czynności prawnych	NIE	TAK		
9. Kandydat/ka zamierza ubiegać się o środki finansowe na utworzenie miejsca pracy w nowo utworzonym Przedsiębiorstwie Społecznym	Element niepunktowany	Nie wpisano	Wpisano		
10. Czy Kandydat/tka brał/a udział w działaniach animacyjnych realizowanych w ramach Projektu.	5 punktów przyznawanych za udział w działaniach animacyjnych w ramach projektu	0	5		

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

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 Działalności Gospodarczej lub prowadził działalność na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,	Element niepunktowany	Tak	Nie		
	Element niepunktowany	Nie wpisano	Wpisano		

13. Planowana funkcja / stanowisko osoby w Przedsiębiorstwie Społecznym					
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 II bez oceny doradcy zawodowego	
---	--

Czy wniosek należy (właściwe zakreślić kółkiem)

- przyjąć bez poprawek
- skierować do poprawy
- odrzucić

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