**KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

**Tytuł projektu: „**Nadwiślański Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”

**Nr projektu:** RPPM.06.03.02-22-0001/18

**Oś Priorytetowa:** 6. Integracja

**Działanie:** 6.3 Ekonomia społeczna

**Poddziałanie:** 6.3.2 Podmioty ekonomii społecznej

**DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI**

**Oświadczam, że:**

* nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugie stopnia i nie jestem związany/-a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z kandydatem ubiegającym się o dofinasowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Koordynatora merytorycznego NOWES i wycofania się z oceny niniejszego Formularza Rekrutacyjnego;
* nie pozostaję z Kandydatem/ką ubiegającym/cą 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 Koordynatora merytorycznego NOWES i wycofania się z oceny niniejszego Formularza Rekrutacyjnego;
* przed upływem trzech lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem/ -am w stosunku pracy lub zlecenia z Kandydatem/ką;
* zobowiązuję się, że będę wykonywać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą;
* zobowiązuję się nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji;
* zobowiązuję się do zachowania tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jak rezultaty oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

**Data i czytelny podpis:** ………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| 1. **Identyfikacja Formularza Rekrutacyjnego**
 |
| Pełna nazwa Beneficjenta |  |
| Data wpływu Formularza |  | Nr zgłoszenia |  |
| 1. **Ocena poprawności formalnej Formularza Rekrutacyjnego**
 |
| ⎕TAK ⎕NIE | 1. Złożony został obowiązujący formularz rekrutacyjny. |
| ⎕TAK ⎕NIE | 3. Formularz rekrutacyjny zawiera oświadczenie, iż podane w nim dane są prawdziwe |
| ⎕TAK ⎕NIE | 4. Formularz rekrutacyjny został czytelnie podpisany przez kandydatkę/kandydata. |
| ⎕TAK ⎕NIE | 5. W Formularzu zostały wypełnione wszystkie niezaciemnione pola. |
| ⎕TAK ⎕NIE | 6. Kandydat/ka dołączył/a wszelkie niezbędne załączniki do Formularza Rekrutacyjnego |
| 1. **Formularz zgłoszeniowy składany przez**
 |
| ⎕TAK ⎕NIE | Osobę fizyczną (w szczególności osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym);  |
| ⎕TAK ⎕NIE | Podmiotów ekonomii społecznej  |
| ⎕TAK ⎕NIE | Przedsiębiorstwo społeczne |
| ⎕TAK ⎕NIE | podmioty, o których mowa w art. 4 ust.2 pkt 2 i 3 ustawy o spółdzielniach socjalnych. |
| ⎕TAK ⎕NIE | Samorząd terytorialny |
| ⎕TAK ⎕NIE | Podmiot reintegracyjny (KIS, CIS, WTZ, ZAZ,) |
| OCENA  | Liczba punktów | uzasadnienie |
| (0pkt - nie 2 pkt - tak) |  |  |
| W przypadku osób prawnych składających formularz: |
| ⎕TAK ⎕NIE | 1. osoba prawna posiada siedzibę lub jednostkę organizacyjną na terenie subregionu nadwiślańskiego woj. pomorskiego |
| ⎕TAK ⎕NIE | 2. Planowane przedsiębiorstwo społeczne będzie posiadało siedzibę na terenie subregionu nadwiślańskiego województwa pomorskiego. |
| 1. **Ocena spełniania warunków kwalifikowalności**
 |
| ⎕TAK ⎕NIE | 1. Złożony i podpisany został formularz zgłoszeniowy wraz załącznikami . |
| ⎕TAK ⎕NIE | 2. Złożone zostało oświadczenie uczestnika / uczestniczki o zapoznaniu się z regulaminem rekrutacji i znajomości kryteriów kwalifikacji do udziału w projekcie |
| ⎕TAK ⎕NIE⎕NIE DOTYCZY | 2. Złożony został załącznik do formularza zgłoszeniowego opisujący planowane PS |
| OCENA (0-2) | Liczba punktów | uzasadnienie |
| 0pkt - nie w którymkolwiek z pytań 2 pkt – tak w pytaniu 1-3 lub 1,2 i nie dotyczy w 3 |  |  |
| 1. Czy osoby, dla których będą tworzone miejsca pracy w ramach PS:
 |
| ⎕TAK ⎕NIE | 1. Mają zdolność do czynności prawnych. |
| ⎕TAK ⎕NIE | 2. Są osobami zamieszkującymi w rozumieniu Kodeksu cywilnego lub pracującymi lub uczącymi się na terenie subregionu nadwiślańskiego woj. pomorskiego. |
| ⎕TAK ⎕NIE | 3. Nie posiadają wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub wpisu do rejestru przedsiębiorców w KRS w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do w/w projektu (tj. dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie). |
| ⎕TAK ⎕NIE | 4. Nie korzystają z innych środków publicznych na pokrycie tych samych wydatków związanych z założeniem, przystąpieniem lub zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków z funduszy europejskich. |
| ⎕TAK ⎕NIE | 5. Nie pozostają w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) ze RTI SA w Dzierzgoniu lub Stowarzyszeniem Wspierania Przedsiębiorczości w Malborkulub Stowarzyszeniem na rzecz Oparcia Społecznego i Rozwoju Perspektywa z Kończewic lub wykonawcą w ramach projektu oraz w stosunku pracy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Pomorskiego. |
| ⎕TAK ⎕NIE | 6. Nie łączą ich z pracownikiem uczestniczącym w procesie rekrutacji, członkiem zarządu i/lub członkiem komisji rewizyjnej / lub /i Rady nadzorczej RTI SA w Dzierzogniu lub Stowarzyszeniem Wspierania Przedsiebiorczości w Malborku lub Stowarzyszeniem na rzecz Oparcia Społecznego i Rozwoju Perspektywa z Kończewic związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki i kurateli. |
| ⎕TAK ⎕NIE | 7. Zapoznały się z przedmiotowym Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz przyjętymi kryteriami kwalifikacji do projektu. |
| 2. Osoby, dla których będą tworzone miejsca pracy w ramach PS należą do następujących/-cej grup/-y: |
| ⎕ TAK ⎕NIE | 1. **Osoby bezrobotne** – oznacza osobę bezrobotną w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm.)
 |
| ⎕ TAK ⎕NIE | 1. **Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym:**
 |
| ⎕ TAK ⎕NIE | * Osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
 |
| ⎕ TAK ⎕NIE | * Osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym
 |
| ⎕ TAK ⎕ NIE | * Osoby przebywające w pieczy zastępczej (w tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej) lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
 |
| ⎕ TAK ⎕ NIE | * Osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2016 r. poz. 1654, z późn. zm.)
 |
| ⎕ TAK ⎕ NIE | Osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198 z późn. zm.) |
| ⎕ TAK ⎕ NIE | * Osoby z niepełnosprawnością osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 ze zm.) lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności oraz dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej
 |
| ⎕ TAK ⎕NIE | * Członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością
 |
| ⎕ TAK ⎕ NIE | * Osoby niesamodzielne
 |
| ⎕ TAK ⎕ NIE | * Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 |
| ⎕ TAK ⎕ NIE | * Osoby odbywające kary pozbawienia wolności
 |
| ⎕TAK ⎕NIE | * Osoby korzystające z PO PŻ
 |
| ⎕ TAK ⎕ NIE | 1. **Osoby wskazaną wart. 2 pkt. 1a i 1b ustawy o zatrudnieniu socjalnym, czyli jest osobą posiadającą status:**

**- absolwenta centrum integracji społecznej,**- **absolwenta klubu integracji społecznej** |
| ⎕ TAK ⎕ NIE | 1. **Osoby wychodzące z WTZ, CIS, i innych tego typu placówek będącą uczestnikiem projektów w ramach Działań 6.1, 6.2**,
 |
| ⎕ TAK ⎕ NIE | 1. **Osoby długotrwale bezrobotne**
 |
| ⎕ TAK ⎕ NIE | 1. **Osoby ubogie pracujące**
 |
| ⎕ TAK ⎕ NIE | 1. **Osoby opuszczająca młodzieżowe ośrodki wychowawcze/ młodzieżowy ośrodek socjoterapii**
 |
| ⎕ TAK ⎕ NIE | 1. **Osoby opuszczające zakład poprawczy/schronisko dla nieletnich**
 |
| OCENA 0-2 | Liczba punktów | uzasadnienie |
| 0 pkt w przypadku nie zaznaczenia odpowiedzi tak w żadnym z powyższych2 pkt w przypadku zaznaczania co najmniej 1 odpowiedzi tak w powyższych kategoriach |  |  |
| Dodatkowe punkty  |
| ⎕TAK ⎕NIE | Nowe przedsiębiorstwo społeczne / miejsce pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym planowane jest do utworzenia w kluczowych sferach rozwojowych wskazanych w działaniu 1.4 KPRES oraz kierunkach rozwoju określonych w Strategii Województwa Pomorskiego |
| OCENA 0-1 | Liczba punktów | uzasadnienie |
| 0 pkt – nie1 pkt - tak |  |  |
| ⎕TAK ⎕NIE | Miejsca pracy w nowym przedsiębiorstwie społecznym / w istniejących przedsiębiorstwach społecznych tworzone będą dla osób doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego oraz dla osób wychodzących z WTZ, CIS, KIS, pieczy zastępczej, placówek opiekuńczo-wychowawczych , zakładów poprawczych i karnych |
| OCENA 0-1 | Liczba punktów | uzasadnienie |
| 0 pkt – nie1 pkt - tak |  |  |
| Liczba uzyskanych punktów podstawowych | …….. / 6  |
| Liczba uzyskanych dodatkowych | …….. /2  |
| SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW | ……… / 8 |
| Liczba punktów kwalifikujących do udziału w projekcie | 4 słownie CZTERY |
| WYNIK REKRUTACJI (pozytywny / negatywny) |  |
| Data wypełnienia karty oceny: |   |
| Podpis osoby dokonującej oceny: |  |