



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji do projektu

<b>Karta oceny formalnej Kwestionariusza osobowego</b>					
Beneficjent	Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o.o.				
Tytuł projektu	„Adaptacja do zmian – wsparcie aktywizacji zawodowej i przedsiębiorczości”				
Numer projektu	WND-RPSL.07.04.02-24-03CG/15				
Numer rekrutacyjny					
Imię i nazwisko					
<b>1. Ogólne kryteria formalne dla Ścieżki Podjęcia Pracy</b>					
LP	NAZWA KRYTERIUM	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	UWAGI
1.1	Czy <i>Kwestionariusz osobowy</i> wypełniony został na obowiązującym druku, jest kompletny i złożony został w wyznaczonym terminie, zgodnie z zapisami § 5 Regulaminu rekrutacji ?				
1.2	Czy <i>Kwestionariusz osobowy</i> zawiera wszystkie wymagane oświadczenia Kandydata/tki do projektu oraz pozostałe załączniki, informacje niezbędne do potwierdzenia statusu osoby na rynku pracy, potwierdzenia spełnienia warunków udziału w projekcie opisane w § 4 Regulaminu rekrutacji ?				
1.3	Czy <i>Kwestionariusz osobowy</i> oraz załączniki są opatrzone datą i podpisane przez Kandydata?				
1.4	Czy Kandydat/ka zamieszkuje na terenie województwa śląskiego ?				
1.5	Czy Kandydat/ka jest zwolniony z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy od chwili przystąpienia do projektu ?				
1.6	Czy Kandydat/ka jest pracownikiem w okresie wypowiedzenia umowy o pracę z przyczyn dotyczących zakładu ?				
1.7	Czy Kandydat/ka jest osobą zwolnioną lub pracującą z przedsiębiorstwa: – sektora MŚP, – przechodzących procesy restrukturyzacyjne, – odczuwających negatywne skutki zmiany gospodarczej, – znajdujących się w sytuacji kryzysowej.				
1.8	Czy kandydat zapoznał się z Regulaminem rekrutacji do projektu i akceptuje jego warunki?				
		TAK	NIE	UZASADNIENIE	
<b>Czy wniosek spełnia wszystkie ogólne kryteria formalne?</b>					



**2. Dodatkowe Kryteria dla Ścieżki Podjęcia Pracy**

LP	NAZWA KRYTERIUM	PUNKTACJA	UZYSKANA LICZBA PUNKTÓW
		Max. 30	
2.1	Czy Kandydat/ka jest pracownikiem lub byłym pracownikiem jednostek organizacyjnych spółek węglowych z terenu woj. śląskiego oraz przedsiębiorstw z terenu woj. śląskiego z nimi powiązanych?	0/15	
2.2	Czy Kandydat/ka jest osobą bezrobotną? lub Czy Kandydat/ka jest osobą nieaktywną zawodową?	0/15	

Osoba sprawdzająca (Imię i nazwisko)	Data	Podpis