*Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

 **Karta oceny merytorycznej formularza rekrutacyjnego – ścieżka S
w projekcie „ Kreatorzy Sukcesu” nr RPKP.08.05.02-04-0239/20**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer Formularza rekrutacyjnego: |  |
| Imię i Nazwisko Kandydata: |  |
| Imię i Nazwisko oceniającego formularz: |  |

|  |
| --- |
| **Deklaracja bezstronności i poufności** |
| Oświadczam, że nie pozostaję z osobą, której formularz oceniam w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości, co do mojej bezstronności, w szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam nie łączy mnie związek z tytułu:• małżeństwa,• pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia,• przysposobienia, opieki lub kurateli.W razie zaistnienia okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny formularza.Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianej przeze mnie osoby nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.Data i podpis: …………………………….. |

**Ocena merytoryczna**

 **Punkty za kryteria premiujące grupy docelowej:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Potencjalny Uczestnik Projektu to: | spełnia kryterium premiujące | nie spełnia kryterium premiujące |
| 1. | Kobieta**Waga punktowa: 5 punktów** |  **□ Tak -5 pkt.** |  **□ Nie – 0 pkt.** |
| 2. | Osoba z niepełnosprawnością**Waga punktowa: 3 punkty** |  **□ Tak -3 pkt.** |  **□ Nie – 0 pkt.** |
| 3. | Osoba o niskich kwalifikacjach**Waga punktowa: 3 punkty** |  **□ Tak- 3 pkt.** |  **□ Nie- 0 pkt.** |
| 4. | Osoba w wieku powyżej 50 r. ż.**Waga punktowa: 3 punkty** |  **□ Tak -3 pkt.** |  **□ Nie – 0 pkt.** |
| 5. | Osoba w wieku poniżej 30 r. ż.**Waga punktowa: 3 punkty** |  **□ Tak -3 pkt.** |  **□ Nie – 0 pkt.** |
|  | **Łącznie** |  |  |

**Łączna liczba uzyskanych punktów …………………..……**

Oceniający (Imię i nazwisko) …………………………………………….

Miejscowość ……………………… Data………………………………..

Podpis oceniającego ………………………………………………………