



KARTA OCENY FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO PRACODAWCY

do projektu „Wiek nowych możliwości” nr RPMP.08.06.01-12-0104/19
realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

Nazwa pracodawcy	
Kierownik/-czka projektu	
Specjalista/-tka z zakresu HR	
Oświadczenie o bezstronności, poufności i rzetelności	
<p>Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Wiek nowych możliwości”.</p> <p>Nie jestem powiązany/-a z w/w pracodawcą osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania, polegające w szczególności na:</p> <ul style="list-style-type: none"> • uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; • posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji; • pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; • pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. <p>W razie zaistnienia okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny formularza.</p> <p>Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.</p> <p>Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie formularza nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.</p> <p>..... (data)</p> <p style="text-align: right;">..... (podpis)</p> <p style="text-align: right;">..... (podpis)</p>	



Lp.	Kryteria oceny	TAK	NIE
1	Miejsce, sposób i termin złożenia dokumentów są prawidłowe		
2	Dokumenty rekrutacyjne zostały wypełnione czytelnie i są kompletne:		
Ocena formalna		TAK	NIE
3	Pracodawca zatrudnia więcej niż 9 pracowników i nie jest dużym przedsiębiorstwem		
4	Pracodawca posiada siedzibę, filię, delegaturę lub jednostkę organizacyjną na terenie województwa małopolskiego		
5	Pracodawca nie posiada opracowanej strategii zarządzania wiekiem i jest zainteresowany jej stworzeniem oraz wdrożeniem		
6	Pracodawca oddelegował do projektu minimum 2 a maksymalnie 6 pracowników		
7	Spośród pracowników zgłoszonych do udziału w projekcie, minimum 50% stanowią osoby z kadry zarządzającej		
8	Pracodawca nie jest uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści		
Ocena merytoryczna		liczba punktów	
9	Diagnoza potrzeby udziału w projekcie (1-15 pkt.)		
10	Pracodawca deleguje do projektu minimum jedną kobietę (5 pkt.)		
11	Pracodawca deleguje do projektu minimum jedną osobę powyżej 50 rż. (5 pkt.)		
łącznie			

Pracodawca rekomendowany do udziału w projekcie: **TAK / NIE**

.....
(podpis)

.....
(podpis)



KARTA OCENY FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO PRACOWNIKA

Nazwa pracodawcy			
Dane kandydata/-tki			
Kierownik/-czka projektu			
Asystent/-tka kierownika/-czki			
Oświadczenie o bezstronności, poufności i rzetelności			
<p>Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Wiek nowych możliwości”.</p> <p>Oświadczam, że z osobą, której formularz zgłoszeniowy oceniam, nie pozostaję w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości, co do mojej bezstronności. W szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam nie łączy i nie łączył mnie związek z tytułu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • małżeństwa, • pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia), • przysposobienia, opieki lub kurateli. <p>W razie zaistnienia okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny formularza.</p> <p>Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.</p> <p>Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie formularza nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.</p> <p>..... (data)</p> <p style="text-align: right;">..... (podpis)</p> <p style="text-align: right;">..... (podpis)</p>			
Kryteria kwalifikacyjne do udziału w projekcie		TAK	NIE
1	Kandydat/-tka zamieszkuje lub pracuje na terenie województwa małopolskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego		
2	Kandydat/-tka został/-a oddelegowany/-a na szkolenie przez pracodawcę		
3	Kandydat/-tka nie uczestniczy w innym projekcie realizowanym w tym samym czasie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści.		

.....
(podpis)

.....
(podpis)