

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji do projektu „OPIEKA – program poprawy jakości i poziomu życia osób starszych”

**KARTA OCENY FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO
DO PROJEKTU**

„OPIEKA – program poprawy jakości i poziomu życia osób starszych”

Numer formularza zgłoszeniowego	
Imię i nazwisko kandydata	

Deklaracja poufności i bezstronności członka Komisji Rekrutacyjnej

„Ja, niżej podpisany/podpisana, niniejszym deklaruję, że zgadzam się brać udział w procedurze rekrutacji uczestników projektu współfinansowanego ze środków otrzymanych od Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020. Poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z dostępnymi do dnia dzisiejszego informacjami dotyczącymi oceny i wyboru formularzy.

Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki. Jeżeli okaże się, że przed lub w trakcie trwania procesu oceny/wyboru formularzy zaistnieją okoliczności mogące budzić wątpliwości, co do mojej bezstronności, niezwłocznie wyłącze się z procesu oceny, jednak nie później niż przed rekomendacją formularzy. Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny lub wynikające z procesu oceny.

Wyrażam zgodę, aby sporządzane przeze mnie dokumenty były używane wyłącznie dla celów oceny formularzy i nie powinny być ujawnione osobom trzecim.”

Imię i nazwisko	
Podpis	
Data	

CZĘŚĆ A KARTY OCENY FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO – OCENA FORMALNA		
LP.	KRYTERIA	ZGODNOŚĆ (TAK/NIE)
1.	Formularz zgłoszeniowy został złożony w terminie	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
2.	Formularz jest wypełniony czytelnie w języku polskim	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
3.	Formularz zgłoszeniowy jest podpisany przez osobę chętną do wzięcia udziału w projekcie	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
4.	Wszystkie rubryki formularza są wypełnione	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
5.	Zgłoszenie jest złożone na formularzu zgłoszeniowym w formacie zgodnym z podanym w regulaminie rekrutacji uczestników projektu	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
6.	Osoba składająca formularz jest osobą powyżej 60 roku życia	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
7.	Osoba składająca formularz posiada miejsce zamieszkania na terenie Szczecina	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
8.	Osoba składająca formularz pozostaje bez pomocy instytucjonalnej w zakresie usług opiekuńczych	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
9.	Osoba zapoznała się z <i>Regulaminem rekrutacji</i> i zaakceptowała jego warunki	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
10.	Osoba wyraziła zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego w swoim miejscu zamieszkania w celu weryfikacji złożonego zgłoszenia oraz dokonania oceny sytuacji bytowej i zdrowotnej swojej osoby/rodziny	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
11.	Osoba wyraziła zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych, do celów monitoringu oraz ewaluacji projektu (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych – Dz. U. 2014 r. poz. 1182)	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

Czy zostały spełnione wymogi formalne uczestnictwa w projekcie „OPIEKA – program poprawy jakości i poziomu życia osób starszych”?

Tak ☐ Nie ☐

Rekomenduję do przeprowadzenia wywiadu środowiskowego

Tak ☐ Nie ☐

.....
Data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej

CZĘŚĆ B KARTY OCENY FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO – KRYTERIA MERYTORYCZNE					
LP.	Kryterium	Max. Liczba punktów (wagi punktowe dla poszczególnych kryteriów)	Liczba przyznanych punktów	Uzasadnienie (minimum 5 zdań)	
1.	Wywiad środowiskowy	20			
Razem:		Max 20		Min 12	

Czy formularz uzyskał wymagane minimum punktów ogółem czyli 12 punktów (kandydat musi uzyskać min. 60% z maksymalnej ilości punktów)?

Tak ☐ Nie ☐

.....
Data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej

Załącznik:

1. Wywiad środowiskowy.