

Załącznik nr 3a**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ DORADCY ZAWODOWEGO - KOMDZ**

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, w ramach Priorytetu IX Wspieranie włączenia społecznego walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu

Nr formularza rekrutacyjnego:	
Imię i nazwisko osoby kandydującej:	
Osoba oceniająca:	
Data oceny:	

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z osobą ubiegającą się o udział w Projekcie „Aktywna integracja mieszkańców Mazowsza”
- W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tych dokumentów rekrutacyjnych
- nie pozostaję z osobą kandydującą do projektu 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 Beneficjenta i wycofania się z oceny tych dokumentów rekrutacyjnych
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych

przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie powinny być ujawnione osobom trzecim

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

Ocena merytoryczna

Lp.	Kategoria oceny	Maksymalna liczba punktów	Uzyskana liczba punktów	Uzasadnienie:
1.	Ocena potencjału i deficytów kandydata w obszarze zawodowym oraz stopnia oddalenia od rynku pracy	4		
2.	Bariery uczestnika w dostępie do zatrudnienia	4		
3.	Zgodność zadeklarowanych potrzeb szkoleniowych Kandydata/Kandydatki z profilem kompetencji, predyspozycji i zainteresowań zawodowych.	2		
	Łączna liczba punktów - wynik oceny merytorycznej - maks 10			
Czy Kandydat/Kandydatka brał/a udział w projekcie finansowanym ze środków publicznych, dotyczących aktywizacji społeczno- zawodowej w ciągu ostatnich trzech lat?				
☐ NIE ☐ TAK (należy poniżej opisać jaki rodzaj wsparcia otrzymał/a Kandydat/tka) Opis otrzymanego wsparcia:				

Czy Kandydat/ka może wziąć udział w projekcie?

- ☐ **TAK** – wsparcie uzyskane w poprzednim projekcie nie pokrywa się ze wsparciem planowanym w projekcie „Aktywna integracja mieszkańców Mazowsza” Uzasadnienie:
- ☐ **NIE** – otrzymane wsparcie w poprzednim projekcie pokrywa się ze wsparciem planowanym w projekcie „Aktywna integracja mieszkańców Mazowsza” Uzasadnienie:

Data:

Podpis oceniającego: