



KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

Projekt „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Jaktorów”

I. Deklaracja poufności i bezstronności oceniającego Formularz zgłoszeniowy pod kątem kompletności i poprawności dokumentów rekrutacyjnych*

Dane identyfikacyjne Oceniającego

Nazwisko i imię	
-----------------	--

Niniejszym oświadczam, że Zapoznałem/am się z:

- Regulaminem projektu,
- Wytycznymi Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka,
- Wnioskiem o dofinansowanie projektu, złożonym przez Gminę Jaktorów w odpowiedzi na konkurs w ramach PO IG Działanie 8.3.
- Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.
- Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny Formularzy zgłoszeniowych lub wynikające z procesu oceny.
- 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 Kandydatami.
- Nie pozostaję z Kandydatami w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
- Jeżeli okaże się, że w trakcie trwania procesu oceny/wyboru Formularzy rekrutacyjnych zaistnieją jakiegokolwiek okoliczności mogące budzić wątpliwości co do bezstronnej oceny wybranych wniosków z mojej strony, bezzwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii i dokonaniem oceny tego wniosku.

.....
Data i podpis

W związku z zaistnieniem jednej z powyższych okoliczności podlegam wyłączeniu z niniejszego postępowania.

.....
Data i podpis

* Wypełnia indywidualnie każdy oceniający członek komisji rekrutacyjnej

** niepotrzebne skreślić

II. OCENA FORMALNA

Dane identyfikacyjne Kandydata

Nazwisko i imię				
Kandydata				
Gmina, miejscowość				
A	OGOLNE KRYTERIA FORMALNE	TAK	NIE	Uwagi
1	Formularz zgłoszeniowy został złożony w wymaganym terminie			
2	Formularz zgłoszeniowy został wypełniony na odpowiednim wzorze			
3	Wszystkie punkty Formularza zgłoszeniowego są wypełnione (łącznie z podpisami)			
4	Formularz zgłoszeniowy zawiera wszystkie wymagane oświadczenia i zaświadczenia			

B	KRYTERIA DOSTĘPU	TAK	NIE	Uwagi
	Kandydat spełnia warunki uczestnictwa w projekcie:			
	1) zamieszkanie na terenie gminy Jaktorów ;			
	2) spełnia przynajmniej jeden z poniższych warunków:			
	- osoby niepełnosprawne ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, lub z orzeczeniem równoważnym, w tym również osoby nieletnie, reprezentowane przez swoich opiekunów prawnych - bez względu na wysokość dochodu.			
	- osoby uczące się i pobierające stypendium socjalne (w tym również niepełnoletnie).			
	- osoby, których dochód nie przekracza 477 zł netto (samotnie gospodarujące) lub 351 zł netto na członka rodziny.			
	- osoby uprawnione do zasiłku rodzinnego, których dochód na członka rodziny nie przekracza 504 zł netto lub 583 zł netto, jeśli w rodzinie jest dziecko niepełnosprawne.			
C	DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI WNIOSKU	TAK	NIE	
	Rekomenduję do oceny merytorycznej			

Zaznaczenie odpowiedzi NIE na etapie oceny formalnej skutkuje odrzuceniem formularza z przyczyn formalnych.

.....
Data i podpis

III. OCENA MERYTORYCZNA – INDYWIDUALNA

Dane identyfikacyjne Kandydata

Nazwisko i imię Kandydata	
Gmina, miejscowość	Jaktorów,

LP	KRYTERIA - PYTANIA WERYFIKUJĄCE	Możliwe punkty	Przyznane punkty
			Ocena
1	Liczba osób niepełnosprawnych w gospodarstwie domowym (1osoba- 3pkt., 2 os.- 6pkt., 3 i więcej osób- 9pkt.).	0-9	
2	Czy w gospodarstwie domowym są dzieci/młodzież ucząca się w trudnej sytuacji materialnej i społecznej uprawniającej do uzyskania stypendiów socjalnych?	0-1	
3	Liczba dzieci w gospodarstwie domowym (1 dziecko - 2pkt., 2 dzieci - 4 pkt., 3 i więcej - 6pkt.).	0-6	
4	Czy gospodarstwo domowe spełnia kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej?	0-1	
5	Czy gospodarstwo domowe spełnia kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych	0-1	
6	Dochód na członka rodziny. do 100 zł - 6pkt., 101 - 200zł - 5pkt., 201 - 350zł -4 pkt., 351 - 400zł - 3pkt., 401 -- 500zł - 2pkt., 501 - 600zł - 1pkt., od 601 zł - 0 pkt.	0-6	
RAZEM		24	

Na podstawie informacji zawartych w **Formularzu zgłoszeniowym** stwierdzam, że beneficjent kwalifikuje się/ nie kwalifikuje się do udziału w projekcie.

<p>..... Miejscowość, data</p>	<p>Podpisy członków komisji rekrutacyjnej</p>
------------------------------------	---



IV. Przyznanie wsparcia w ramach projektu

Dane identyfikacyjne Beneficjenta Ostatecznego

Nazwisko i imię	
-----------------	--

Data rozpoczęcia udziału w projekcie

Data zakończenia udziału w projekcie

Rodzaj przyznanego wsparcia:

Zestaw komputerowy wraz z oprogramowaniem

.....

Szkolenie z zakresu obsługi komputera, Internetu i poczty elektronicznej

.....

.....

Zakończenie udziału osoby w projekcie: TAK NIE

Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia

.....

.....

Uwagi:

.....

.....

Podpisy członków komisji rekrutacyjnej