## KARTA REKRUTACJI

***do projektu pn.*** ***„Możemy więcej”***

***w ramach umowy nr 39/RPWROP13/2024***

**IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA**

…………………………………………………………………………………………………………….

**DATA ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW**

…………………………………………………………………………………………………………..

### ETAP I – SPEŁNIENIE KRYTERIÓW FORMALNYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **KRYTERIA** | **SPEŁNIA** | **NIE SPEŁNIA** |
| **1.** | **Osoba w wieku produkcyjnym (kobieta od 18 do 59 r.ż., mężczyzna od 18 do 64 r.ż.)** |  |  |
| **2.** | **Osoba niepracująca i niezarejestrowana w urzędzie pracy** |  |  |
| **3.** | **Zamieszkanie na terenie województwa: świętokrzyskiego** |  |  |
| **4.** | **Osoba bez kwalifikacji zawodowych lub z nieaktualnymi kwalifikacjami/kompetencjami zawodowymi** |  |  |

**TAK NIE**

***Wynik:******Spełnienie bezwzględnie każdego z warunków pozwala na przejście do etapu II***

### ETAP II - OCENA KWALIFIKACJI I MOTYWACJI

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria punktujące** | **Liczba pkt.** |
| **1** | **Niepełnosprawność potwierdzona orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności lub inny równoważny dokument (+10 pkt.)** |  |
| **2** | **Sobą posiadająca status uchodźcy i przekroczyła granicę z Rzeczpospolitą Polską w dniu 24 lutego 2022 r. lub później (+5 pkt.)** |  |

|  |
| --- |
| **OCENA MOTYWACJI I GOTOWOŚCI DO PODJĘCIA PRACY** |
| **1** | **Co Pana/Panią skłania do udziału w projekcie?** |  |
| **2** | **Jakie bariery lub przeszkody utrudniają Pani/Panu podjęcie zatrudnienia?** |  |
| **3** | **POZIOM MOTYWACJI (suma punktów z ankiety)** |  |

**Suma punktów:** ………………………

***Wynik: zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Możemy więcej” w ramach umowy nr 39/RPWROP13/2024***

### ETAP III - KWALIFIKACJA

1. Kandydat/ka uczestniczy w innym równocześnie realizowanym Projekcie dofinansowanym ze środków NIW, a cele realizacji tego projektu zakładają osiągnięcie takich samych rezultatów jak przedmiotowy projekt. Pod pojęciem „równoczesnej realizacji projektów”, uważa się sytuację, w której terminy realizacji poszczególnych projektów pokrywają się w zakresie, co najmniej 1 dnia kalendarzowego.

TAK - **brak możliwości kwalifikacji**

1. Przedłożone orzeczenie o stopniu niepełnosprawności obejmuje cały okres trwania udziału Uczestnika w Projekcie od momentu podpisania dokumentów rekrutacyjnych.

TAK - **brak możliwości kwalifikacji**

TAK -  **możliwość kwalifikacji**

**Kwalifikacja do projektu:**

**TAK NIE LISTA REZEROWA**

……………………………………………………. Data i podpis osoby rekrutującej

Zatwierdzam:

……………………………………………………

 Data i podpis Kierownika Projekt