



Karta oceny formalnej formularza rekrutacyjnego nr.....

DANE KANDYDATA	
Imię i nazwisko	
DANE OCENIAJĄCEGO FORMULARZ	
Imię i nazwisko	
DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I RZETELNOŚCI	
<p>Oświadczam, że z osobą, której formularz 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 łączę 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 powzięcia przeze mnie informacji o istnieniu okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny aplikacji. 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 i podpis:</p>	
OCENA FORMALNA	
<p>Kompletności złożonych dokumentów i zawartych w nich danych (m.in. wypełnianie wszystkich pól, czytelne podpisy, kompletność formularza rekrutacyjnego).</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>I. JEŚLI KANDYDAT/-KA ZŁOŻYŁ/-A KOMPLETNE DOKUMENTY TO PRZECHODZI DO DALSZEJ OCENY FORMALNEJ</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

STATUS UCZESTNIKA	
1. Jest osobą bezrobotną (a, b)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Jest osobą bierną zawodowo (c)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Jest osobą w wieku 30+ (e, f)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. Zamieszkuje na obszarze rewitalizowanym Miasta Łodzi lub relokowanym w wyniku procesów rewitalizacyjnych (h)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



II. JEŚLI NA PYTANIA 1-4 ODPOWIEDŹ JEST TWIERDZĄCA KANDYDAT/-KA PRZECHODZI DO DALSZEJ OCENY FORMALNEJ	<input type="checkbox"/> TAK WSZYSTKIE <input type="checkbox"/> NIE WSZYSTKIE
--	--

KATEGORIA DO KTÓREJ NALEŻY UCZESTNIK/-A	
Kandydat/-ka należy do jednej z poniżej wymienionych grup: a) jest w wieku 50 lat i więcej (f) b) jest kobietą (g) c) jest os. z niepełnosprawnością (orzeczenie), (j) d) jest os. z niskimi kwalifikacjami, (k) e) jest osobą długotrwale bezrobotną (d) f) mężczyzna w wieku 30-49 lat (l.1.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
III. JEŚLI KANDYDAT/-KA, NALEŻY DO JEDNEJ Z WYMIENIONYCH GRUP PRZECHODZI DO DALSZEJ OCENY FORMALNEJ	<input type="checkbox"/> TAK SPEŁNIA PKT:..... <input type="checkbox"/> NIE SPEŁNIA ŻADNEGO

CZY KANDYDAT/ KANDYDATKA SPEŁNIA PKT I, II, III ŁĄCZNIE?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
---	---

KRYTERIA PREMIUJĄCE (MAX. 50 PKT.)	LICZBA PRYZNANYCH PUNKTÓW
1. Osoba długotrwale bezrobotna (10 pkt) - d	
2. Jest w wieku powyżej 50 lat (10 pkt) - f	
3. Dochód na osobę jest równy lub niższy 700,00zł netto (10 pkt) - i	
4. Osoba niepełnosprawna (10 pkt) - j	
5. Niskie kwalifikacje (max. ISCED 3) (10 pkt) - k	
SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW:	
Pozytywna (jeśli ocena negatywna proszę uzasadnić)	

.....
data i podpis Specjalisty ds. rekrutacji