



Załącznik nr 3b

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ PSYCHOLOGA - KOMP

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:

- zapoznałem/am się z Regulaminem w Projekcie „Przez integrację do zatrudnienia”
- 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 „Przez integrację do zatrudnienia”
- 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



Sysco Polska jest realizatorem projektu „Przez integrację do zatrudnienia”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



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

- nie jestem Uczestnikiem Projektu w ramach Działania 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

Ocena merytoryczna

Lp.	Kategoria oceny	Maksymalna liczba punktów	Uzyskana liczba punktów	Uzasadnienie:
1.	Ocena barier psychologicznych utrudniających pełną integrację w społeczeństwie	4		
2.	Ocena motywacji kandydata do podwyższenia aktywności społeczno-zawodowej	4		
3.	Zgodność zadeklarowanych potrzeb w wymiarze społeczno-interpersonalnym Kandydata/Kandydatki z oferowaną ścieżką wsparcia	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?				
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (należy poniżej opisać jaki rodzaj wsparcia otrzymał/a Kandydat/tka) Opis otrzymanego wsparcia:				



Czy Kandydat/tka może wziąć udział w projekcie?

TAK – wsparcie uzyskane w poprzednim projekcie nie pokrywa się ze wsparciem planowanym w projekcie „Przez integrację do zatrudnienia”

Uzasadnienie:

NIE – otrzymane wsparcie w poprzednim projekcie pokrywa się ze wsparciem planowanym w projekcie „Przez integrację do zatrudnienia”

Uzasadnienie:

Data:

Podpis oceniającego: