

„Akademickie Laboratorium Innowacji i Kreatywności”

nr umowy o dofinansowanie POWR.03.01.00-00-U146/17-00

KARTA OCENY KANDYDATA/TKI DO PROJEKTU

Projekt nr POWR.03.01.00-00-U146/17 „Akademickie Laboratorium Innowacji i Kreatywności” realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym i jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego

Imię i Nazwisko kandydata/teki	
Numer zgłoszenia	

I. DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zobowiązuję się wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą. 2. 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. 	
<p>..... (Miejscowość, data)</p>	<p>..... (Podpisy osób dokonujących oceny)</p>

I. OCENA FORMALNA

L.P	KRYTERIA FORMALNE REKRUTACJI UCZESTNIKÓW	TAK	NIE
1.	<p>Spełnienie warunków uczestnictwa w projekcie :</p> <p><u>Kryteria obligatoryjne</u> (0/1)</p> <p>zamieszkanie na terenie miasta/gminy Bytom</p> <p>wiek w momencie przystępowania do Projektu 6-15 lat</p> <p><u>Kryteria fakultatywne:</u> (max 30pkt)</p> <p>niepełnosprawność dziecka (orzeczenie) 10pkt</p> <p>dziecko rodziców samotnie je wychowujących (na podstawie oświadczenia) 5pkt</p> <p>co najmniej 1 rodzic bezrobotny (zaświadczenie z PUP) 5pkt</p> <p>dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej (na podstawie oświadczenia) 5pkt</p> <p>co najmniej 1 rodzic jest niepełnosprawny (orzeczenie) 5pkt</p>		
<p>Uzasadnienie:</p>			



2.	kompletność i poprawność wypełniania formularza zgłoszeniowego		
Uzasadnienie:			

Miejscowość i data

Podpis /-y osób dokonujących oceny