**KARTA KWALIFIKOWALNOŚCI KANDYDATA/KI[[1]](#footnote-2)**

W ramach Projektu „*Język niemiecki kluczem do rozwoju osobistego i zawodowego”*

Nr RPPK.09.03.00-18-0030/16

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Kandydata/ ki:** |  |
| **Formularz zgłoszeniowy nr** |  |

**A: Kryteria formalne:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Formularz zgłoszeniowy wpłynął we wskazanym terminie rekrutacji | * Tak (1pkt) | * Nie (0 pkt) |
| 2. | Formularz Zgłoszeniowy został czytelnie wypełniony oraz podpisany | * Tak (1 pkt) | * Nie (0 pkt) |
| 3. | Kompletność dokumentacji na etapie aplikowania | * Tak (1 pkt) | * Nie (0 pkt) |
| **SUMA uzyskanych punktów:** | |  |  |

**B: Kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Osoba zamieszkująca/ucząca się lub pracująca na terenie województwa podkarpackiego (wg KC) | * Tak (1 pkt) | * Nie (0 pkt) |
| 2. | Osoba o niskich kwalifikacjach (max ISCED 3 włącznie) | * Tak (1 pkt) | * Nie (0 pkt) |
| 3. | Osoba w wieku 25 lat i więcej | * Tak (1 pkt) | * Nie (0 pkt) |
| 5. | Brak znajomości języka niemieckiego | * Tak (1 pkt) | * Nie (0 pkt) |
| 6. | Osoba zgłaszająca z własnej inicjatywy potrzebę zdobycia, uzupełnienia lub podniesienia umiejętności i kompetencji językowych | * Tak (1 pkt) | * Nie (0 pkt) |
| **SUMA uzyskanych punktów:** | |  |  |

**C: Kryterium dodatkowe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Osoba niepełnosprawna | * Tak (2 pkt) | * Nie (0 pkt) |
| 2. | Osoba w wieku 50 lat i więcej | * Tak (1 pkt) | * Nie (0 pkt) |
| 3. | Osoba pozostająca bez zatrudnienia przez okres co najmniej ostatnich 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu | * Tak (2 pkt) | * Nie (0 pkt) |
| 4. | Osoba wchodząca po raz pierwszy na rynek pracy oraz powracająca na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowywaniem dzieci | * Tak (2 pkt) | * Nie (0 pkt) |
| 5. | Osoba zamieszkująca na terenach wiejskich | * Tak (2 pkt) | * Nie (0 pkt) |
| **SUMA uzyskanych punktów:** | |  |  |
| **KANDYDAT/KA UZYSKAŁ/A ŁĄCZNIE (A+B+C):** | | …………. pkt |  |

Decyzja dotycząca zakwalifikowania Kandydata/ki do udziału w projekcie:

Pan(i)

...............................................................................................................................................................

został(a) / nie został(a) zakwalifikowany/a[[2]](#footnote-3) do udziału w projekcie „Bezpłatne szkolenia z języka angielskiego”.

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

*Miejscowość i data Podpis osoby odpowiedzialnej ze strony Realizatora Projektu*

*za kwalifikację Kandydata/ki do udziału w projekcie*

1. *Wypełnia osoba odpowiedzialna ze strony Realizatora Projektu za kwalifikację Kandydata/ki do udziału w projekcie.* [↑](#footnote-ref-2)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)