Załącznik nr 4

**Karta oceny wniosku**

**osoby ubiegającej się o wpis do wykazu kandydatów na ekspertów Programu FEniKS, FEPW**

**Dziedziny, w ramach których złożony został wniosek o wpis do wykazu kandydatów na ekspertów**

|  |  |
| --- | --- |
| a) |  |
| b) |  |
| c) |  |
| *(…)* |  |

Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o wpis do wykazu kandydatów na ekspertów:

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

Data wpływu wniosku o wpis do wykazu kandydatów na ekspertów:

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

|  |
| --- |
| **I etap procedury kwalifikacyjnej naboru kandydatów na ekspertów** |

1. **Weryfikacja terminowości oraz kompletności dokumentów złożonych przez osobę ubiegającą się o wpis do wykazu kandydatów na ekspertów**[[1]](#footnote-1)
   1. Czy wniosek o wpis do wykazu kandydatów na ekspertów został złożony w terminie?

TAK □ NIE □

* 1. Czy osoba ubiegająca się o wpis do wykazu kandydatów na ekspertów złożyła wszystkie wymagane dokumenty?

TAK □ NIE □

Uwagi:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko i podpis oceniającego część I: |  |
| Data dokonania oceny: |  |

1. **Weryfikacja spełnienia przez osoby ubiegające się o wpis do wykazu kandydatów na ekspertów kryteriów określonych w pkt. II ogłoszenia o naborze kandydatów na ekspertów**[[2]](#footnote-2)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
|  | Osoba ubiegająca się o wpis do wykazu kandydatów na ekspertów: |  | | |
| 1. | korzysta z pełni praw publicznych |  |  |  |
| 2. | ma pełną zdolność do czynności prawnych |  |  |  |
| 3. | nie została skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe |  |  |  |
| 4. | nie jest pracownikiem komórek organizacyjnych instytucji zaangażowanych w realizację FEnIKS i Programu FEPW, pełniących funkcję Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Instytucji Wdrażającej |  |  |  |
| 5. | posiada wiedzę w zakresie celów i sposobu realizacji FEnIKS i Programu FEPW w zakresie wymaganym w ogłoszeniu o naborze |  |  |  |
|  | spełnia wymagania, o których mowa w pkt. II ogłoszenia o naborze kandydatów na ekspertów w ramach FEnIKS i Programu FEPW, dotyczące posiadania wiedzy, umiejętności, doświadczenia lub wymaganych uprawnień w kryteriach: |  | | |
| 6. | a) |  |  |  |
| b) |  |  |  |
| c) |  |  |  |
| *(…)* |  |  |  |

Uwagi:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko i podpis oceniającego część II: |  |
| Data dokonania oceny: |  |

1. **Czy kandydat spełnił wszystkie niezbędne warunki do uzyskania wpisu do wykazu kandydatów na ekspertów**

TAK □ NIE □

Uwagi:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko i podpis osoby zatwierdzającej ocenę: |  |
| Data zatwierdzenia oceny: |  |

1. Jeżeli osoba ubiegająca się o wpis do wykazu kandydatów na ekspertów nie uzyskała pozytywnej oceny w pkt I karty, oceny wniosek zostaje odrzucony. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli osoba ubiegająca się o wpis do wykazu kandydatów na ekspertów nie uzyskała pozytywnej oceny w pkt II karty, oceny wniosek zostaje odrzucony [↑](#footnote-ref-2)