



**Załącznik nr 3 Karta weryfikacji zgłoszenia osoby ubiegającej się o wpis do Wykazu kandydatów na ekspertów – minimalny wzór**

**Dane ogólne:**

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>Imię/Imiona i nazwisko</b>  |   |   |  |
| <b>Adres e-mail</b>  |   |   |  |
| <b>Adres stałego zamieszkania</b>  |   |   |  |
| <b>Adres korespondencyjny</b>  |   |   |  |
| <b>Telefon kontaktowy</b>  |   |   |  |
| <b>Dziedzina i/lub specjalizacja, w ramach której jest składane zgłoszenie</b> | <b>Należy zaznaczyć właściwy element poprzez znak „X”</b> | <b>Symbol dziedziny i/lub specjalizacji</b> | <b>Nazwa dziedziny i/lub specjalizacji</b>   |
|  |   | <b>A</b>                                    | Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian                                       |
|  |   | <b>B</b>                                    | Aktywizacja zawodowa i opieka nad dziećmi do lat 3   |
|  |   | <b>C</b>                                    | Ochrona zdrowia  |
|  |   | <b>C1</b>                                   | Programy profilaktyki nowotworów: raka piersi, raka szyjki macicy oraz raka jelita grubego |
|  |   | <b>D</b>                                    | Aktywna integracja i usługi społeczne  |
|  |   | <b>E</b>                                    | Edukacja   |
| <b>Numer i data wpływu zgłoszenia</b>  |   |   |  |



|           | WERYFIKACJA FORMALNO - MERYTORYCZNA   | TAK          | NIE | NIE DOTYCZY  | DO POPRAWY <sup>1</sup> | Uwagi |
|-----------|---|--------------|-----|--------------|-------------------------|-------|
|           | <b>kompletny, poprawnie wypełniony i podpisany Kwestionariusz osobowy dla osób ubiegających się o wpis do Wykazu kandydatów na ekspertów RPO WZ 2014-2020?</b>  |              |     | <del>X</del> |                         |       |
| <b>3.</b> | <b>Czy osoba ubiegająca się o umieszczenie w Wykazie kandydatów na ekspertów złożyła wypełnione i podpisane:</b>  | <del>X</del> |     |              |                         |       |
| 3.1       | Oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych   |              |     | <del>X</del> |                         |       |
| 3.2       | Oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych  |              |     | <del>X</del> |                         |       |
| 3.3       | Oświadczenie o niekaralności prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe  |              |     | <del>X</del> |                         |       |
| 3.4       | Oświadczenie o gotowości do rzetelnej i bezstronnej oceny projektów w ramach RPO WZ 2014-2020   |              |     | <del>X</del> |                         |       |
| 3.5       | Oświadczenie, iż kandydat nie jest pracownikiem Instytucji Zarządzającej RPO WZ 2014-2020, ani Instytucji Pośredniczącej RPO WZ 2014-2020 (tj.: Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie, Stowarzyszenia Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego, Urzędu Miejskiego w Koszalinie)  |              |     | <del>X</del> |                         |       |
| 3.6       | Oświadczenie kandydata, iż nie pozostaje on w stosunku pracy oraz nie jest właścicielem, współnikiem, udziałowcem/akcjonariuszem, członkiem organów zarządzających firmy konsultingowej, doradczej/doradczo-konsultingowej itp., która prowadzi działalność w zakresie przygotowywania dokumentacji aplikacyjnej oraz doradztwa w ramach RPO WZ 2014-2020   |              |     | <del>X</del> |                         |       |
| 3.7       | Oświadczenie kandydata, iż z osobami wymienionymi w punkcie powyżej nie łączy go związek małżeński, stosunek pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia, nie jest związany z nimi z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli ani nie pozostaje w związku faktycznym, który może budzić wątpliwości co do bezstronnej oceny wniosków przez kandydata |              |     | <del>X</del> |                         |       |
| 3.8       | Oświadczenie o wyrażeniu zgody na umieszczenie danych osobowych kandydata w Wykazie oraz na ich przetwarzanie   |              |     | <del>X</del> |                         |       |
| <b>4.</b> | <b>Czy osoba ubiegająca się o umieszczenie w Wykazie kandydatów na ekspertów złożyła kopie dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie?</b>  |              |     |              |                         |       |
| <b>5.</b> | <b>Czy osoba ubiegająca się o umieszczenie w Wykazie kandydatów na ekspertów złożyła kopie dokumentów potwierdzających 3-letnie, uzyskane w przeciągu ostatnich 10 lat doświadczenie zawodowe w zakresie dziedziny / dziedzin i/lub specjalizacji, do której / których aplikuje?</b>  |              |     |              |                         |       |

|     | WERYFIKACJA FORMALNO - MERYTORYCZNA  | TAK | NIE | NIE DOTYCZY | DO POPRAWY <sup>1</sup> | Uwagi |
|-----|--|-----|-----|-------------|-------------------------|-------|
| 5A  | <i>Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian</i>  |     |     |             |                         |       |
| 5B  | <i>Aktywizacja zawodowa i opieka nad dziećmi do lat 3</i>  |     |     |             |                         |       |
| 5C  | <i>Ochrona zdrowia</i>   |     |     |             |                         |       |
| 5C1 | <i>Programy profilaktyki nowotworów: raka piersi, raka szyjki macicy oraz raka jelita grubego</i>  |     |     |             |                         |       |
| 5D  | <i>Aktywna integracja i usługi społeczne</i>   |     |     |             |                         |       |
| 5E  | <i>Edukacja</i>  |     |     |             |                         |       |
| 6.  | <b>Czy osoba ubiegająca się o umieszczenie w Wykazie kandydatów na ekspertów złożyła kopie dokumentów potwierdzających doświadczenie w ocenie/ opiniowaniu wniosków w perspektywie 2014-2020 w dziedzinie / dziedzinach i/lub specjalizacji objętej RPO WZ 2014-2020, w ramach której / których przeprowadzany jest nabór kandydatów na ekspertów?</b> |     |     |             |                         |       |
| 6A  | <i>Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian</i>  |     |     |             |                         |       |
| 6B  | <i>Aktywizacja zawodowa i opieka nad dziećmi do lat 3</i>  |     |     |             |                         |       |
| 6C  | <i>Ochrona zdrowia</i>   |     |     |             |                         |       |
| 6C1 | <i>Programy profilaktyki nowotworów: raka piersi, raka szyjki macicy oraz raka jelita grubego</i>  |     |     |             |                         |       |
| 6D  | <i>Aktywna integracja i usługi społeczne</i>   |     |     |             |                         |       |
| 6E  | <i>Edukacja</i>  |     |     |             |                         |       |
| 7.  | <b>Czy osoba ubiegająca się o umieszczenie w Wykazie kandydatów na ekspertów złożyła kopie dokumentów potwierdzających posiadanie wymaganych uprawnień w dziedzinie i/lub specjalizacji objętej RPO WZ 2014-2020?</b>  |     |     |             |                         |       |
| 7A  | <i>Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian</i>  |     |     |             |                         |       |
| 7B  | <i>Aktywizacja zawodowa i opieka nad dziećmi do lat 3</i>  |     |     |             |                         |       |

|     | WERYFIKACJA FORMALNO - MERYTORYCZNA  | TAK | NIE | NIE DOTYCZY | DO POPRAWY <sup>1</sup> | Uwagi |
|-----|--|-----|-----|-------------|-------------------------|-------|
| 7C  | Ochrona zdrowia  |     |     |             |                         |       |
| 7C1 | Programy profilaktyki nowotworów: raka piersi, raka szyjki macicy oraz raka jelita grubego |     |     |             |                         |       |
| 7D  | Aktywna integracja i usługi społeczne  |     |     |             |                         |       |
| 7E  | Edukacja   |     |     |             |                         |       |

.....  
Data i podpis osoby weryfikującej

|     | PODSUMOWANIE WERYFIKACJI FORMALNO - MERYTORYCZNEJ  | TAK | NIE | NIE DOTYCZY | Uwagi |
|-----|--|-----|-----|-------------|-------|
| 1.  | <b>Czy osoba ubiegająca się o umieszczenie w Wykazie kandydatów na ekspertów pozytywnie przeszła weryfikację formalno - merytoryczną i tym samym może zostać wpisana do Wykazu w ramach dziedziny i/lub specjalizacji:</b> |     |     |             |       |
| 1A  | Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian   |     |     |             |       |
| 1B  | Aktywizacja zawodowa i opieka nad dziećmi do lat 3   |     |     |             |       |
| 1C  | Ochrona zdrowia  |     |     |             |       |
| 1c1 | Programy profilaktyki nowotworów: raka piersi, raka szyjki macicy oraz raka jelita grubego   |     |     |             |       |
| 1D  | Aktywna integracja i usługi społeczne  |     |     |             |       |
| 1E  | Edukacja   |     |     |             |       |
| 2.  | <b>Czy zgłoszenie osoby ubiegającej się o umieszczenie w Wykazie kandydatów na ekspertów zostaje skierowane do uzupełnienia bądź złożenia dodatkowych wyjaśnień w zakresie weryfikacji formalno - merytorycznej?</b>       |     |     |             |       |

.....  
*Data i podpis osoby weryfikującej*

Poniższą tabelę należy wypełnić w przypadku, gdy kandydat na eksperta wzywany był do uzupełnienia dokumentów w wyniku weryfikacji formalno - merytorycznej

|       |   | TAK          | NIE | NIE DOTYCZY  | Uwagi |
|-------|---|--------------|-----|--------------|-------|
| 1.    | Czy zgłoszenie osoby ubiegającej się o umieszczenie w Wykazie kandydatów na ekspertów zostało uzupełnione w terminie wskazanym w wezwaniu?  |              |     | <del>X</del> |       |
| 2.    | Czy zgłoszenie osoby ubiegającej się o umieszczenie w Wykazie kandydatów na ekspertów zostało uzupełnione zgodnie z wysłanym wezwaniem do uzupełnienia braków w zakresie:   | <del>X</del> |     |              |       |
| 2.1   | ogólnym   |              |     |              |       |
| 2.2   | w zakresie dziedzin i/lub specjalizacji:  | <del>X</del> |     |              |       |
| 2.2A  | <i>Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian</i>   |              |     |              |       |
| 2.2B  | <i>Aktywizacja zawodowa i opieka nad dziećmi do lat 3</i>   |              |     |              |       |
| 2.2C  | <i>Ochrona zdrowia</i>  |              |     |              |       |
| 2.2C1 | <i>Programy profilaktyki nowotworów: raka piersi, raka szyjki macicy oraz raka jelita grubego</i>   |              |     |              |       |
| 2.2D  | <i>Aktywna integracja i usługi społeczne</i>  |              |     |              |       |
| 2.2E  | <i>Edukacja</i>   |              |     |              |       |
|       | <b>DECYZJA W SPRAWIE PRZYJĘCIA/ODRZUCENIA ZGŁOSZENIA</b>  | TAK          | NIE | NIE DOTYCZY  | Uwagi |
| 1.    | Czy po dokonaniu stosownych uzupełnień, zgłoszenie osoby ubiegającej się o umieszczenie w Wykazie kandydatów na ekspertów pozytywnie przeszło weryfikację formalno - merytoryczną i tym samym osoba ta może zostać wpisana do przedmiotowego Wykazu w zakresie dziedziny i/lub specjalizacji wymienionej poniżej? |              |     |              |       |

|     |   |  |  |  |  |
|-----|---|--|--|--|--|
| 1A  | <i>Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian</i>                                       |  |  |  |  |
| 1B  | <i>Aktywizacja zawodowa i opieka nad dziećmi do lat 3</i>   |  |  |  |  |
| 1C  | <i>Ochrona zdrowia</i>  |  |  |  |  |
| 1C1 | <i>Programy profilaktyki nowotworów: raka piersi, raka szyjki macicy oraz raka jelita grubego</i> |  |  |  |  |
| 1D  | <i>Aktywna integracja i usługi społeczne</i>  |  |  |  |  |
| 1E  | <i>Edukacja</i>   |  |  |  |  |

.....  
*Data i podpis osoby weryfikującej*