**Formularz aplikacyjny**

Imię i nazwisko oferenta:

Adres oferenta:

Adres do korespondencji:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

**skierowany do:**

**Asesor Ewaluacja i Rozwój**

**02-548 Warszawa ul. Grażyny 13/15**

Nawiązując do zapytania o naborze na członka Komisji Oceny Formularzy Rekrutacyjnych i członka Komisji Oceny Wniosków przedstawiam swoją ofertę:

1. Wykształcenie i kwalifikacje:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ukończone studia oraz szkolenia, kursy mające wpływ na zakres prac w ramach obu Komisji** | **Uzyskany stopień / dyplom/certyfikaty itp.** | **Data ukończenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Doświadczenie zawodowe w zakresie realizacji projektów finansowych ze środków publicznych, w szczególności ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich i/lub Priorytetu VII Promocja Integracji Społecznej i /lub Priorytetu VIII Regionalne Kadry Gospodarki Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

*Należy wstawić znak X we właściwej rubryce*

|  |  |
| --- | --- |
|  | do roku |
|  | 1-2 lata |
|  | powyżej 2 lat |

Oświadczam, że moje doświadczenie zawodowe w powyższym zakresie miało następujący przebieg:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okres zatrudnienia** | **Opis obowiązków/ Stanowisko** | **Instytucja / Firma** | **Rodzaj projektu, priorytet, program itp.)** |
|  |  |  |  |

1. Doświadczenie zawodowe jako członka Komisji Oceny Biznesplanów i/lub członka Komisji Oceny Wniosków i/lub członka Komisji Oceny Projektów w zakresie realizacji projektów finansowych ze środków publicznych, w szczególności ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego ramach Priorytetu VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich i/lub Priorytetu VII Promocja Integracji Społecznej i/lub Priorytetu VIII Regionalne Kadry Gospodarki Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki lub doświadczenie w ocenie dokumentów o podobnym charakterze

*Należy wstawić znak X we właściwej rubryce*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Udział w pracach komisji od 1 do 2 |
|  | Udział w pracach komisji od 3 do 4  |
|  | Udział w powyżej 4-ciu pracach komisji  |

Oświadczam, że moje doświadczenie zawodowe w powyższym zakresie miało następujący przebieg[[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wykonania pracy oraz nazwa i adres Zleceniodawcy** | **Zakres oceny (rodzaj projektu, priorytet, program itp.)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

3 Cena

|  |  |
| --- | --- |
| **Proponowana kwota brutto za ocenę 1 formularza rekrutacyjnego** | **Proponowana kwota brutto za ocenę 1 wniosku o dotację** |
|  |  |
|  |  |

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż w związku z pracą na stanowisku członka Komisji Oceny Formularzy Rekrutacyjnych (KOF) i Komisji Oceny Wniosków (KOW) w projekcie „Szansa na nowy start” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego, mam możliwość stawienia się w terminach wskazanych w zapytaniu o naborze członków do KOF i KOW, jeżeli zajdzie taka potrzeba.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji przez ASESOR Ewaluacja i Rozwój (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w złożonym Formularzu Aplikacyjnym oraz dołączonych dokumentach.

 *(data i podpis*

1. Należy wymienić okres, miejsce zatrudnienia oraz listę wykonywanych zadań. [↑](#footnote-ref-1)