

Załącznik nr 4
do Regulaminu naboru kandydatów na ekspertów
Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Warmińsko-Mazurskiego
na lata 2014-2020

**KARTA WERYFIKACJI WNIOSKU O WPIS DO
WYKAZU KANDYDATÓW NA EKSPERTÓW
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO
WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO NA LATA 2014-2020**

Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o wpis do Wykazu kandydatów na ekspertów	
Dziedzina, w ramach której składany jest wniosek	
Data wpływu dokumentów aplikacyjnych ¹	

¹ wnioski kandydatów na ekspertów, które wpłyną po terminie wyznaczonym w ogłoszeniu o naborze, nie będą rozpatrywane

CZĘŚĆ 1 – weryfikacja formalna dokonywana po wpływie wniosku/po uzupełnieniu²

	SPRAWDZAJĄCY 1	SPRAWDZAJĄCY 2
Czy osoba ubiegająca się o status kandydata na eksperta wskazała tylko jedną dziedzinę, spośród dziedzin, w ramach których przeprowadzany jest nabór kandydatów na ekspertów?	TAK/NIE²	TAK/NIE
Czy osoba ubiegająca się o status kandydata na eksperta została wcześniej wykreślona z Wykazu kandydatów na ekspertów RPO WiM na skutek negatywnej oceny jej pracy (dotyczy dziedziny, w ramach której składany jest wniosek) ?	TAK/NIE/ND³	TAK/NIE/ND
Czy osoba ubiegająca się o status kandydata na eksperta jest pracownikiem instytucji wymienionych w załączniku nr 7 do Regulaminu naboru? ⁴	TAK/NIE/ND	TAK/NIE/ND
Czy osoba ubiegająca się o status kandydata na eksperta złożyła poprawnie wypełnione wszystkie wymagane dokumenty:	TAK/ NIE⁵	TAK/NIE
– wniosek o wpis do Wykazu kandydatów na ekspertów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020,	TAK/NIE	TAK/NIE
– oświadczenie o niekaralności za przestępstwa umyślne lub umyślne przestępstwa skarbowe oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych,	TAK/NIE	TAK/NIE

– zgodę kandydata na eksperta na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji na pełnienie funkcji kandydata na eksperta oraz na potrzeby udziału w wyborze projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020,	TAK/NIE	TAK/NIE
– oświadczenie o miejscu zatrudnienia i znajomości dokumentów strategicznych dotyczących Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych bis Ełku i Elbląga ⁴ ,	TAK/NIE	TAK/NIE
– kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie wyższe,	TAK/NIE	TAK/NIE
– wszystkie wyszczególnione we wniosku załączniki (kopie dokumentów) potwierdzające doświadczenie zawodowe, specjalistyczną wiedzę, umiejętności, doświadczenie lub wymagane uprawnienia.	TAK/NIE	TAK/NIE

² niepotrzebne skreślić

³ w przypadku wniosków złożonych w ramach pierwszego naboru kandydatów na ekspertów w danej dziedzinie należy wpisać nie dotyczy

⁴ dotyczy dziedzin: Znajomość Strategii ZIT Ełk oraz Znajomość Strategii Rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego/Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych

⁵ wpisać TAK lub NIE, w przypadku odpowiedzi „NIE” należy wskazać brakujące dokumenty lub braki formalne w złożonych dokumentach w polu „Uwagi”

Czy wniosek spełnia wymogi formalne:

SPRAWDZAJĄCY 1 TAK/NIE	SPRAWDZAJĄCY 2 TAK/NIE	SPRAWDZAJĄCY 3 TAK/NIE

Wskazanie dokumentów/informacji/wyjaśnień/sprostowań podlegających uzupełnieniu (jeśli dotyczy):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CZĘŚĆ 2.1–weryfikacja merytoryczna

Wymagania dla dziedziny, w ramach której kandydat składa wniosek, określone są w załącznikach do Regulaminu naboru kandydatów na ekspertów RPO WiM 2014-2020. Osoba ubiegająca się o status kandydata na eksperta posiada			
	SPRAWDZAJĄCY 1	SPRAWDZAJĄCY 2	SPRAWDZAJĄCY 3
	TAK/NIE/NIE DOTYCZY	TAK/NIE/NIE DOTYCZY	TAK/NIE/NIE DOTYCZY
– wykształcenie wyższe			

– doświadczenie zawodowe			
– specjalistyczną wiedzę, umiejętności			
– wymagane uprawnienia			

Czy kandydat spełnia wymogi merytoryczne:

SPRAWDZAJĄCY 1 TAK/NIE	SPRAWDZAJĄCY 2 TAK/NIE	SPRAWDZAJĄCY 3 TAK/NIE

Wskazanie zakresu dokumentów/informacji/wyjaśnień/sprostowań podlegających uzupełnieniu (jeśli dotyczy):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sprawdzający nr 1
imię i nazwisko:
podpis:

data:

Sprawdzający nr 2
Imię i nazwisko:
podpis:

data:

Sprawdzający nr 3
imię i nazwisko:
podpis:

data:

Czy wniosek został odesłany z prośbą o uzupełnienie?

TAK ☐ NIE ☐ N/D ☐

Czy wniosek został poprawnie uzupełniony? (uzupełnić tylko w przypadku jeśli wysłano prośbę o uzupełnienie)

TAK ☐ NIE ☐

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Sprawdzający nr 1
imię i nazwisko:
podpis:

Sprawdzający nr 2
Imię i nazwisko:
podpis:

data:

data:

Sprawdzający nr 3
imię i nazwisko:
podpis:

data:

CZĘŚĆ 2.2 – rozmowa kwalifikacyjna i/lub test⁶

	SPRAWDZAJĄCY 1	SPRAWDZAJĄCY 2	SPRAWDZAJĄCY 3
	TAK/NIE	TAK/NIE	TAK/NIE
Liczba punktów uzyskanych podczas rozmowy kwalifikacyjnej / maksymalna liczba punktów do uzyskania			
Liczba punktów uzyskanych w teście / maksymalna liczba punktów do uzyskania w teście			
Suma uzyskanych punktów			

⁶ jeżeli rozmowa kwalifikacyjna lub/i test nie zostały przeprowadzone części 2.2 nie wypełnia się

Czy kandydat uzyskał wymaganą liczbę punktów?

SPRAWDZAJĄCY 1 TAK/NIE	SPRAWDZAJĄCY 2 TAK/NIE	SPRAWDZAJĄCY 3 TAK/NIE

Czy kandydat pozytywnie przeszedł procedurę weryfikacyjną:

SPRAWDZAJĄCY 1 TAK/NIE	SPRAWDZAJĄCY 2 TAK/NIE	SPRAWDZAJĄCY 3 TAK/NIE

SZCZEGÓŁOWE UZASADNIENIE DECYZJI (z odniesieniem do wymogów w dziedzinie specjalizacji kandydata na eksperta, określonych w Regulaminie naboru oraz odpowiednio w załącznikach nr 5, 6 i 7).

Sprawdzający 1:

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

data:

imię i nazwisko członka Komisji:

podpis:

Sprawdzający 2:

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

data:

imię i nazwisko członka Komisji:

podpis:

Sprawdzający 3 (jeśli dotyczy):

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

data:

imię i nazwisko członka Komisji:

podpis: