Załącznik nr 4: do Regulaminu procedowania z ekspertami oraz prowadzenia Wykazu kandydatów na ekspertów

w ramach projektu pn.: „Wsparcie systemu lubuskich innowacji”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020

**KARTA OCENY FORMALNEJ**

Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o umieszczenie w wykazie kandydatów na ekspertów: ………………….…………………

Data wpływu wniosku o umieszczenie w wykazie kandydatów na ekspertów: ………….……………………………………………

Oś Priorytetowa, w ramach której osoba ubiega się o wpis do wykazu kandydatów na ekspertów: **Gospodarka i innowacje**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **WARUNKI** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** | **UWAGI** |
| 1. | Czy aplikant złożył wszystkie wymagane dokumenty, w tym: |  |  |  |  |
| 1a. | Wniosek o umieszczenie w wykazie kandydatów na ekspertów w ramach projektu *Wsparcie systemu lubuskich innowacji* |  |  |  |  |
| 1b. | Kopię dokumentów potwierdzających posiadaną wiedzę, umiejętności, doświadczenie lub wymagane uprawnienia w ramach gospodarki i innowacji |  |  |  |  |
| 1c. | Kopię dokumentów potwierdzających posiadaną wiedzę w zakresie celów i sposobu realizacji Projektu |  |  |  |  |
| 1d. | Oświadczenie kandydata o:   * + 1. korzystaniu z pełni praw publicznych;     2. posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych;     3. niekaralności za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe;     4. o niepozostawaniu w stosunku pracy z Operatorem zaangażowanym w realizację Projektu |  |  |  |  |
| 1e. | Zgodę na zamieszczenie danych osobowych w wykazie kandydatów na ekspertów oraz na ich przetwarzanie w procesie tworzenia i prowadzenia wykazu kandydatów na ekspertów |  |  |  |  |
| 2. | Czy złożone dokumenty zostały właściwie wypełnione i podpisane? |  |  |  |  |
| 3. | Czy informacje zawarte we wniosku są spójne z pozostałymi dokumentami? |  |  |  |  |
| 4. | Czy zakres posiadanego wykształcenia i/lub doświadczenia odpowiada danej Osi Priorytetowej/Działaniu/obszarowi? |  |  |  |  |

KANDYDAT SPEŁNIA WSZYSTKIE NIEZBĘDNE WARUNKI:

**□** TAK

**□**  NIE

OCENY FORMALNEJ DOKONAŁ: ……………………………………..

……………………….. …………………………

Data dokonania oceny Czytelny podpis oceniającego

OCENĘ FORMALNĄ ZATWIERDZIŁ PRZEWODNICZACY/ ZASTĘPCA PRZEWODNICZĄCEGO KOMISJI DS. NABORU KANDYDATÓW NA EKSPERTÓW: ……………………..

……………………….. ……………………………….……

Data zatwierdzenia oceny Czytelny podpis zatwierdzającego ocenę