## Załącznik nr 3 Karta weryfikacji dokumentacji osoby ubiegającej się o wpis do Wykazu Kandydatów na Ekspertów

**CZĘŚĆ I**

**Weryfikacja formalna (wypełniają członkowie Komisji Kwalifikacyjnej):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i nazwisko |  |
| 2. | Adres stałego zamieszkania |  |
| 3. | Adres korespondencyjny |  |
| 4. | Dziedzina, w ramach której jest składany wniosek/zgłoszenie | Wybierz element. |
| 5. | Numer i data wpływu dokumentacji aplikacyjnej |  |

a ) Czy kandydat złożył kompletną dokumentację:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Dokumenty** | **Tak** | **Nie\*** |
| 1. | Wypełniony formularz kwestionariusza osobowego |  |  |
| 2. | Oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych |  |  |
| 3. | Oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych, |  |  |
| 4. | Oświadczenie o niekaralności za przestępstwo umyślne lub przestępstwo skarbowe |  |  |
| 6. | Oświadczenie o gotowości do rzetelnej i bezstronnej oceny projektów w ramach RPO WZ 2014-2020 |  |  |
| 7. | Oświadczenie o posiadaniu wiedzy w zakresie celów i sposobu realizacji RPO WZ 2014-2020 |  |  |
| 8. | Oświadczenie, iż kandydat nie jest pracownikiem Instytucji Zarządzającej RPO WZ 2014-2020,  Instytucji Pośredniczącej RPO WZ 2014-2020 (tj.: Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie, Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Szczecinie, Stowarzyszenia Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego, Urzędu Miejskiego w Koszalinie) |  |  |
| 9. | Oświadczenie kandydata, iż nie jest osobą świadczącą usługi w zakresie opracowywania wniosków o dofinansowanie projektów w ramach RPO WZ 2014-2020 oraz nie pozostaje w stosunku pracy i nie jestem właścicielem, wspólnikiem, 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 |  |  |
| 10. | Oświadczenie kandydata, iż z osobami wymienionymi w pkt 9 nie łączy związek małżeński, stosunek pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia, nie jest związany z nimi z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli lub nie pozostaje w związku faktycznym, który może budzić wątpliwości co do bezstronnej oceny wniosków przez Kandydata |  |  |
| 11. | Oświadczenie o wyrażeniu zgody na umieszczenie danych osobowych Kandydata |  |  |
| 12. | Kopie dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie |  |  |
| 13 | Kopie dokumentów potwierdzających 3-letnie doświadczenie zawodowe, które nabyto w okresie ostatnich 5 lat (liczonych od dnia złożenia dokumentów) |  |  |
| 14 | Kopie dokumentów potwierdzających specjalistyczną wiedzę, umiejętności lub uprawnienia w danej dziedzinie |  |  |

\* dokumenty nie podlegają dalszej weryfikacji

Miejscowość i data Czytelne podpisy osób weryfikujących

**CZĘŚĆ II**

**Ogólna ocena merytoryczna (wypełnia Komisja Kwalifikacyjna):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i nazwisko |  |
| 2. | Adres stałego zamieszkania |  |
| 3. | Adres korespondencyjny |  |
| 4. | Dziedzina, w ramach której jest składany wniosek/zgłoszenie | Wybierz element. |
| 5. | Numer i data wpływu dokumentacji aplikacyjnej |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria** | **Tak** | **Nie** |
|  | Uzyskanie co najmniej 75% maksymalnej liczby punktów za test wiedzy w zakresie celów i sposobów realizacji RPO WZ 2014-2020 (jeśli dotyczy) |  |  |
|  | 3-letnie doświadczenie zawodowe w dziedzinie… |  |  |
|  | Specjalistyczna wiedza, umiejętności lub uprawnienia  w dziedzinie…. |  |  |
|  | Doświadczenie przy ocenie projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w dziedzinie, w ramach której składane jest zgłoszenie o ujęcie w Wykazie kandydatów na ekspertów RPO WZ 2014-2020 (fakultatywnie) |  |  |
|  | Uzyskanie wpisu do Wykazu kandydatów na ekspertów danego programu operacyjnego  w ramach perspektywy 2014-2020 (fakultatywnie) |  |  |
|  | Dodatkowe kursy, szkolenia, studia podyplomowe (fakultatywnie) |  |  |

**DODATKOWO (w przypadku zastosowania przez WZS):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Kryteria** | **Tak** | **Nie** |
|  | Poprawnie oceniony przez kandydata na eksperta wniosek o dofinansowanie projektu w zakresie wybranych kryteriów oceny projektów (próbna ocena) |  |  |
|  | Uzyskanie co najmniej 75% maksymalnej liczby punktów za test w zakresie znajomości dziedziny ……………………. |  |  |

**Kandydat spełnia warunki w zakresie eksperta**

**TAK NIE**

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data i miejscowość Czytelne podpisy osób weryfikujących