Załącznik nr 1.4 do Regulaminu rekrutacji

**FORMULARZ** **ODWOŁANIA**

**od oceny Formularza rekrutacyjnego do udziału w projekcie** **„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych 2023-2029 poprzez wsparcie rozwoju przedsiębiorczości” realizowanego w ramach Działania FELD.07.03 Aktywizacja zawodowa – WUP programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027**

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ FORMULARZ | |
| Numer formularza: |  |
| Data i godzina przyjęcia: | Data ……………………………..r.  Godzina…………………………. |
| Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty: |  |
| 1. UWAGA! Formularz odwołania należy wypełnić w języku polskim elektronicznie lub odręcznie (drukowanymi literami), w sposób kompletny (należy udzielić odpowiedzi na każde pytanie). 2. Należy czytelnie podpisać formularz w wyznaczonych miejscach oraz parafować pozostałe strony formularza. 3. Niespełnienie powyższych warunków skutkować może odrzuceniem formularza rekrutacyjnego na etapie oceny formalnej. 4. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo do zweryfikowania przedstawionych w niniejszym formularzu odwołania informacji. Przedłożenie oświadczenia lub podanie danych w formularzu odwołania niezgodnych ze stanem faktycznym może skutkować wykluczeniem z Projektu lub być potraktowane jako próba wyłudzenia środków finansowych i może podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania. | |

1. Dane kandydata/tki:

Imię: …………………………………………………………

Nazwisko : …………………………………………………………

1. Odwołanie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr i nazwa kryterium** | **Liczba uzyskanych punktów** | **Treść uzasadnienia oceny** | **Treść odwołania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………………………………….

*Data i podpis Kandydata/tki*

**POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA FORMULARZA ODWOŁANIA**

**od oceny Formularza rekrutacyjnego do udziału w projekcie „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych 2023-2029 poprzez wsparcie rozwoju przedsiębiorczości” realizowanego w ramach Działania FELD.07.03 Aktywizacja zawodowa – WUP programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ FORMULARZ** | |
| Numer formularza: |  |
| Data i godzina przyjęcia: | Data …………………………………….  Godzina ………………………………… |
| Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty: |  |