Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 5 Dezvoltare locală plasată sub responsabilitatea comunității

Titlul proiectului: Implementarea SDL în comunitățile marginalizate din teritoriul GAL Tovishat

Beneficiar: Asociația Grup de Acțiune Locală Tovishat

Cod SMIS: 140896

Aria de implementare: Teritoriul LEADER Tovishat

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

**Anexa 12**

**Centralizatorul propunerilor de selecție pentru activitățile proiectului**

**aferent lunii………………….**

**- Intermediar-**

**Doamnei Manager Proiect Denes Anca-Cristina,**

Vã transmitem înspre avizare propunerile de selecție în grupul țintã al proiectului aferente sesiunii de informare-recrutare-selecție desfãşuratã în luna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Clasament candidați** | **ID/NUMĂR DOSAR DE ÎNSCRIERE** | **Punctaj obținut** | **Criterii de departajare îndeplinite** |
| **Apartenența la subcategoriile de grup țintă persoane cu dizabilități sau persoane de etnie romă.** | **Data și numărul de înregistrare al dosarului de candidatură**  |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **Clasament candidați** | **ID/NUMĂR DOSAR DE ÎNSCRIERE** | **Punctaj obținut** | **Criterii de departajare îndeplinite** |
| **Apartenența la subcategoriile de grup țintă persoane cu dizabilități sau persoane de etnie romă.** | **Data și numărul de înregistrare al dosarului de candidatură**  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÎNTOCMIT**  |  **AVIZAT**  |
| **Expert Grup Țintă** |  **Manager proiect**  |
|  |

 Semnătura ....................................... Semnătura .......................................