

**Załącznik nr 6**

do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie  
pn. „Rozwój usług społecznych w Gminie Wiązownica”

**KARTA OCENY OSOBY PRZYSTĘPUJĄCEJ DO PROJEKTU**

**„ROZWÓJ USŁUG SPOŁECZNYCH W GMINIE WIĄZOWNICA”**

*(wypełnia personel projektu odpowiedzialny za rekrutację)*

<b>Imię i Nazwisko</b>	
<b>Nr rekrutacyjny kwestionariusza</b>	

**A. OCENA SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU\***

<b>Lp.</b>	<b>Ocena kwalifikowalności:</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>Uwagi</b>
1.	Osoba zamieszkuje Gminę Wiązownica			
2.	Osoba posiadająca status OPW na podstawie zaświadczenia lekarskiego			
3.	Osoba w wieku 60 +			
<b>Osoba spełnia/nie spełnia* kryteria dostępu</b>				

Powyższe kryteria zostały zweryfikowane na podstawie następujących dokumentów:

Ad. 1 Oświadczenie o miejscu zamieszkania (zał. nr 1 do formularza rekrutacyjnego)

Ad. 2 Zaświadczenie lekarskie (zał. nr 2 do formularza rekrutacyjnego)

Ad. 3 Weryfikacja na podstawie PESEL

**B. OCENA SPEŁNIANIA KRYTERIÓW FORMALNYCH\***

<b>Lp.</b>	<b>Ocena kwalifikowalności:</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>Uwagi</b>
1.	Czy kwestionariusz rekrutacyjny został wypełniony na właściwym druku, jest kompletny?			
2.	Czy wszystkie wymagane załączniki zostały wypełnione?			
3.	Czy wszystkie wymagane dokumenty zostały złożone w wymaganym terminie?			

**Osoba spełnia/nie spełnia\*\* kryteria formalne**

**C. OCENA SPEŁNIANIA KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH**

Lp.	Ocena kwalifikowalności:	Liczba przyznanych punktów
1.	Osoba której dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie) o którym mowa w ustawie z dnia 12 dnia marca 2004 r o pomocy społecznej -12 pkt	
2.	Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek (każda przyczyna powyżej jednej przesłanki)-10 pkt	
3.	Osoba niepełnosprawna w stopniu umiarkowanym lub znacznym na podstawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności- 10 pkt	
4.	Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osobą z zaburzeniami psychicznymi w tym osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwoju ( w rozumieniu Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych) na podstawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności – 9 pkt	
5.	Osoba korzystająca z PO PŻ, a zakres wsparcia dla tych osób nie powieła działań, które dana osoba otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących – 6 pkt.	
<b>Łączna liczba punktów:</b>		

Powyższe kryteria merytoryczne zostały zweryfikowane na podstawie następujących dokumentów:

Ad.1 Oświadczenie dotyczące dochodu ( zał. 3 do formularza rekrutacyjnego )

Ad.2 Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń OPS lub orzeczenie o niepełnosprawności

Ad.3 Weryfikacja na podstawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

Ad.4 Weryfikacja na podstawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

Ad.5 Oświadczenie o korzystaniu z programu POPŻ ( zał. 4 do formularza rekrutacyjnego )

D. Pan/Pani ..... został/a:

<b>ZAKWALFIKOWANY/A</b>	<b>NIEZAKWALIFIKOWANY/A**</b>
-------------------------	-------------------------------

do udziału w projekcie „ROZWÓJ USŁUG SPOŁECZNYCH W GMINIE WIĄZOWNICA”.

Dokumenty wymienione powyżej z wyłączeniem rodzinnego wywiadu środowiskowego, znajdują się w teczce Uczestnika projektu.

W związku z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) rodzinny wywiad środowiskowy przechowywany jest w dokumentacji ośrodka pomocy społecznej.

.....  
(podpis osoby kwalifikującej)

---

\*- W przypadku nie spełnienia któregokolwiek z kryteriów dostępu/kryteriów formalnych osoba zostaje niezakwalifikowana do projektu bez weryfikacji kryteriów merytorycznych

\*\* - skreślić niewłaściwe

\*\*\* - zaznaczyć właściwe