

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

KARTA OCENY

Imię i nazwisko Kandydata				
Numer ewidencyjny:				
				Liczba uzyskanych punktów
1.	Osoba lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 „Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020” (oświadczenie Uczestnika Projektu) – 2 pkt.	Tak	Nie	
2.	Osoba o znacznym, umiarkowanym lub lekkim stopniu niepełnosprawności (kopia orzeczenia o niepełnosprawności) – 2 pkt.	Tak	Nie	
3.	Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgod. z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych.) (orzeczenia o niepełnosprawności) - 2 pkt.	Tak	Nie	
4.	Osoba której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospod. lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (oświadczenie Uczestnika Projektu) - 2 pkt.	Tak	Nie	
5.	Osoba z zaburzeniami psychicznymi zdefiniowana w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (orzeczenia o niepełnosprawności) - 2 pkt.	Tak	Nie	
6.	Osoba lub rodziny korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 - zakres wsparcia tych osób w ramach projektu jest komplementarny i uzupełnia działania współfinansowane z PO PŻ w ramach działań towarzyszących (oświadczenie Uczestnika Projektu) - 2 pkt.	Tak	Nie	
Łączna liczba punktów				

.....
podpis Komisji rekrutacyjnej

....., dnia r.