

## KARTA OCENY OSOBY PRZYSTĘPUJĄCEJ DO PROJEKTU

### „Czym skorupka za młodu”

(wypełnia personel projektu odpowiedzialny za rekrutację)

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

#### A. OCENA SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU

Lp.	Ocena kwalifikowalności:	Zaznaczyć właściwe		Uwagi
		TAK	NIE	
1.	Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym - przebywająca w instytucjonalnej pieczy zastępczej, tj. w jednej z 4 placówek opiekuńczo-wychowawczych w Lubinie prowadzonych przez Powiatowe Centrum Opieki i Wychowania („Srebrny Pałac”, „Wrzosowa Kraina”, Dolina Budziszczyńska”, „Budziszczyńskie Wzgórza”) zamieszkała na terenie powiatu lubińskiego	TAK	NIE	
2.	Wychowanek z niepełnosprawnością	TAK	NIE	
3.	Stopień samodzielności i aktywności społecznej	b. niski	niski	
4.	Stopień przygotowania do wejścia na rynek pracy	b. niski	niski	
<b>Osoba spełnia/nie spełnia kryteria dostępu</b>				

Powyższe kryteria zostały zweryfikowane na podstawie następujących dokumentów:

- Ad. 1 dokumentacja własna PCOiW w Lubinie (np. zaświadczenie o miejscu przebywania),
- Ad. 2 na podstawie orzeczenia, zaświadczenia o niepełnosprawności,
- Ad. 3 na podstawie opinii pedagoga,
- Ad. 4 na podstawie opinii pedagoga,

**Uwaga: Kryterium nr 1 musi być spełnione dla wszystkich osób.**

W przypadku wychowanków spełniających kryterium 1 i 2 łącznie, będą oni kwalifikowani do projektu bez względu na spełnienie kryterium 3 i 4. Osoby nie spełniające kryterium 2 muszą spełniać co najmniej jedno kryterium, tj. kryterium 3 lub 4.

Projekt „Czym skorupka za młodu” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

## B. OCENA SPEŁNIANIA KRYTERIÓW FORMALNYCH\*

Lp.	Ocena kwalifikowalności:	TAK	NIE	Uwagi
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?			
<b>Osoba spełnia/nie spełnia** kryteria formalne</b>				

## C. OCENA SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DODATKOWYCH

Lp.	Ocena kwalifikowalności	TAK / NIE	
1.	osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego (pkt 0 lub 1)		
2.	osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozum. zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych) (pkt 0 lub 1)		
3.	osoby lub rodziny korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020, a zakres wsparcia dla tych osób lub rodzin nie będzie powielał działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje w ramach działań towarzyszących (pkt 0 lub 1)		
<b>Osoba spełnia/nie spełnia** kryteria dodatkowe</b>			

Powyższe kryteria dodatkowe zostały zweryfikowane na podstawie następujących dokumentów:

Ad. 1 zaświadczenie/oświadczenie z instytucji zewnętrznych (GOPS, MOPS, PCPR, PUP, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, o niepełnosprawności)

Ad. 2 orzeczenie o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności, zaświadczenie lekarskie.

Ad. 3 oświadczenie uczestnika projektu/ opiekuna.



D. Pan/Pani ..... został/a:

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

do udziału w projekcie „Czym skorupka za młodu”. Dokumenty wymienione powyżej, znajdują się w teczce Uczestnika projektu.

.....  
(podpis osoby kwalifikującej)

---

\*\* - skreślić niewłaściwe  
\*\*\* - zaznaczyć właściwe