



Projekt pn. „Rodzina zastępcza” – współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**KARTA OCENY
DOKUMENTÓW REKRUTACYJNO-ZGŁOSZENIOWYCH
do projektu "Rodzina zastępcza"
nr RPPD.07.02.01-20-0018/17**

realizowanego w ramach Regionalnego Programu operacyjnego Województwa podlaskiego na lata 2014-2020

Priorytetu VII Poprawa spójności społecznej Działania

7.2 Rozwój usług społecznych,

Poddziałania 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym

Imię i nazwisko kandydata/-ki do udziału w projekcie	
Data przeprowadzenia oceny Dokumentów rekrutacyjno-zgłoszeniowych	
Imiona i nazwiska osób wchodzących w skład Komisji Rekrutacyjnej	1. 2.

1. OCENA FORMALNA

Kryteria formalne	TAK/NIE	
	1. Czy Dokumenty zostały złożone w terminie?	TAK
2. Czy kandydat/ka złożył/a Dokumenty rekrutacyjno-zgłoszeniowe na obowiązującym wzorze?	TAK	NIE
3. Czy wszystkie wymagane punkty Dokumentów rekrutacyjno-zgłoszeniowych są wypełnione?	TAK	NIE
4. Czy wszystkie oświadczenia/zaświadczenia są czytelnie podpisane?	TAK	NIE
5. Czy do załączono wymagane załączniki?	TAK	NIE

Kandydat/ka spełnia kryteria formalne udziału w projekcie:

TAK / NIE

.....
(Miejscowość data)

Podpisy Komisji:

.....





Projekt pn. „Rodzina zastępcza” – współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

1. OCENA MERYTORYCZNA

KRYTERIA OCENY	Przyznane punkty	Maksymalna liczba punktów
Kryteria obligatoryjne zakwalifikowania do projektu		
1. Osoba zamieszkuje teren objęty wsparciem: miasto Suwałki?	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia	
2. Osoba spełnia kryterium zagrożenie ubóstwem lub wykluczeniem społecznym?	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia	
3. Osoba pełniąca funkcję rodziny zastępczej <u>lub</u> osoba nieletnia przebywająca w rodzinnej pieczy zastępczej <u>lub</u> pełnoletni wychowanek pieczy zastępczej podlegający procesowi usamodzielnienia	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia	
Kryteria preferencyjne/ premiovane		
1. Osoba lub rodziny korzystające z PO PŻ		2
2. Osoba doświadczające wielokrotnego wykluczenia		2
3. Osoba, która w rodzinie posiada osobę z niepełnosprawnością		3
4. Mężczyzna		1
Liczba punktów łącznie:		8

Kandydat/ka spełnia/ nie spełnia kryteriów formalnych udziału w projekcie .

Data:

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

.....
.....
.....

Rekomenduję do:

1. Zakwalifikowania do udziału w projekcie. TAK/NIE

