

Umowa nr UM_WR.433.1.061.2021

KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Imię i nazwisko Kandydata	
Numer ewidencyjny:	

I. Ocena formalna:

1.	Czy formularz rekrutacyjny wypełniony jest poprawnie		
2.	Czy formularz rekrutacyjny został podpisany przez uczestnika		
3.	Czy załączono klauzulę informacyjną		
Załączniki obowiązkowe:			
1.	Klauzula informacyjna - załącznik nr 1	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Zamieszkiwanie na terenie Gminy Płużnica – załączono oświadczenie – załącznik nr 2	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3.	Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – załączono zaświadczenie lekarskie lub oświadczenie - załącznik nr 3	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Załączniki dodatkowe:			
4.	Osoba, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – zaświadczenie z GOPS	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5.	Osoba ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – załączono orzeczenie.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
6.	Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoba z zaburzeniami psychicznymi – załączono orzeczenie.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
7.	Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa – PO PŻ – załączono oświadczenie - załącznik nr 4	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

.....
data i podpis przewodniczącego
Komisji Rekrutacyjnej

