

Umowa nr UM_WR.433.1.061.2021

KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Imię i nazwisko Kandydata	
Numer ewidencyjny:	

I. Ocena merytoryczna:

				Liczba uzyskanych punktów
1.	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	<input type="checkbox"/> tak – 6 pkt	<input type="checkbox"/> nie – 0 pkt	
2.	Osoba ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak – 1 pkt	<input type="checkbox"/> nie – 0 pkt	
3	Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną, oraz osoba z zaburzeniami psychicznymi	<input type="checkbox"/> tak – 1 pkt	<input type="checkbox"/> nie – 0 pkt	
4.	Osoba/rodzina korzystająca ze wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	<input type="checkbox"/> tak – 1 pkt	<input type="checkbox"/> nie – 0 pkt	
5.	Osoba zamieszkała na terenie zdegradowanym	<input type="checkbox"/> tak – 1 pkt	<input type="checkbox"/> nie – 0 pkt	
6	Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia	<input type="checkbox"/> tak – 1 pkt	<input type="checkbox"/> nie – 0 pkt	
Łączna ilość uzyskanych punktów				

II. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej:

Kandydat został zakwalifikowany do projektu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
--	------------------------------	------------------------------

.....
data i podpis przewodniczącego
Komisji Rekrutacyjnej

