*Załącznik nr 8*

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Kandydata  |   |
| Numer ewidencyjny:  |   |

1. **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 | □ tak – 6 pkt  | □ nie – 0 pkt |   |
| 2.  | Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia  | □ tak – 1 pkt  | □ nie – 0 pkt |   |
| 3.  | Osoba ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności | □ tak – 1 pkt  | □ nie – 0 pkt |   |
| 4.  | Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną, oraz osoba z zaburzeniami psychicznymi  | □ tak – 1 pkt  | □ nie – 0 pkt |   |
| 5.  | Osoba/rodzina korzystającą ze wsparcia w ramach PO PŻ | □ tak – 1 pkt  | □ nie – 0 pkt |   |
| 6.  | Osoba zamieszkała na obszarach objętych programem rewitalizacji  | □ tak – 1 pkt  | □ nie – 0 pkt |   |
|  | **Łączna ilość uzyskanych punktów**  |  |

1. **Decyzja Komisji Rekrutacyjnej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kandydat został zakwalifikowany do projektu**  | □ tak  | □ nie  |

……………………………………….…...……………………………..

*data i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej*