*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*