**Załącznik 12**

**KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

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

**I. Ocena merytoryczna:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **Liczba uzyskanych punktów** |
| 1. | Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego | tak – 10 pkt | nie – 0 pkt |  |
| 2. | Osoba/rodzina korzystającą ze wsparcia w ramach PO PŻ | tak – 10 pkt | nie – 0 p |  |
| 3. | Osoba ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności oraz osoba z niepełnosprawnością sprzężoną, z zaburzeniami psychicznymi z niepełnosprawnością intelektualną, z całościowymi zaburzeniami rozwoju | tak – 30 pkt | nie – 0 pkt |  |
| 4. | Osoba, której dochód nie przekracza 150 % właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub osobę w rodzinie) o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej | tak – 80 pkt | nie – 0 pkt |  |
| 5. | Osoba samotnie prowadząca gospodarstwo domowe | tak – 5 pkt | nie – 0 pkt |  |
| 6. | Osoba zamieszkała na terenie zdegradowanym | tak – 20 pkt | nie – 0 pkt |  |
| **Łączna ilość uzyskanych punktów** | | | |  |

**II. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej:**

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

……...……………….……………………

*data i podpis przewodniczącego*

*Komisji Rekrutacyjnej*