

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.
„POGODNY SENIOR edycja II – Ośrodek Opieki Diennej i Klub Seniora”

KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Tytuł projektu	„POGODNY SENIOR edycja II – Ośrodek Opieki Diennej i Klub Seniora”
IMIĘ I NAZWISKO potencjalnego uczestnika projektu	
Nr ewidencyjny formularza rekrutacyjnego	
<u>Oświadczenia</u>	
<p>Niniejszym oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „POGODNY SENIOR edycja II – Ośrodek Opieki Diennej i Klub Seniora”, a dokonując oceny formularzy rekrutacyjnych zobowiązuję się do stosowania ww. Regulaminu.2. Zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka komisji rekrutacyjnej w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą.3. Nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:<ol style="list-style-type: none">a. nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która złożyła formularz rekrutacyjny,b. nie pozostaję z osobą, która złożyła formularz rekrutacyjny, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.4. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, jakie uzyskam podczas lub w związku z dokonywaniem oceny formularzy rekrutacyjnych oraz do ich wykorzystywania jedynie w zakresie niezbędnym do dokonania tej oceny.	
DATA I PODPIS OCENIAJĄCEGO	

KRYTERIA FORMALNE			
1	Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
2	Osoba zamieszkała na terenie Gminy Łańcut	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
3	Wiek: powyżej 60 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
KRYTERIA PREMIUJĄCE		Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów
1	Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia		10
2	Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności		10
3	Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoba z zaburzeniami psychicznymi		10
4	Osoba samodzielnie mieszkająca w gospodarstwie domowym		8
5	Osoba korzystająca z PO PŻ		7
6	Dochód nie przekraczający 150 % właściwego kryterium dochodowego wg. ust. o pomocy społecznej		7
ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW - ŁĄCZNIE			52
UWAGI OCENIAJĄCEGO			
DATA DOKONANIA OCENY			
PODPIS OCENIAJĄCEGO			