

KARTA OCENY FORMALNEJ
Karty zgłoszenia do Programu
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla JST - edycja 2026

Nazwisko i imię	
Numer karty zgłoszenia/ data wpływu	

1. Karta zgłoszenia została złożona we właściwej instytucji – Tak / Nie
2. Karta zgłoszenia została/nie została* złożona w terminie naboru -- Tak / Nie
3. Karta zgłoszenia została sporządzona na obowiązującym formularzu – Tak / Nie
4. Wypełniono wszystkie wymagane pola we wniosku – Tak / Nie
5. Dołączono wszystkie wymagane załączniki:

Lp.	Nazwa załącznika	Załączono do wniosku		Data uzupełnienia
		TAK	NIE	
1.	Karta zgłoszenia - złożona na odpowiednim formularzu (zał. nr 7 do Programu)			
2.	Kopia ważnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego			
3.	Karta zakresu czynności w ramach usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością (zał. nr 8 do Programu)			
4.	Klauzula informacyjna RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki (zał. nr 16 do Programu)			
5.	Klauzula informacyjna RODO MCW w Szczecinku (zał. nr 1 do Regulaminu)			
6.	Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (zał. nr 2 do Regulaminu)			

W dniu sporządzenia oceny formalnej tj. wniosek: kompletny* niekompletny*.

W dniu wysłano pismo o konieczności uzupełnienia braków formalnych w terminie do dnia

W dniu wniosek uzyskał ocenę formalną: pozytywną* negatywną*

.....
(Data i podpis pracownika)

* zaznaczyć właściwe