

Załącznik nr 8 do Regulaminu realizacji usługi
Opieki wytchnieniowej organizowanej w ramach Programu
„Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026
przez Miejskie Centrum Wsparcia w Szczecinku

KARTA OCENY FORMALNEJ
Karty zgłoszenia do Programu
„Opieka wytchnieniowa” dla JST - edycja 2026

Nazwisko i imię Wnioskodawcy	
Nazwisko i imię Osoby z niepełnosprawnością	
Numer karty zgłoszenia/ data wpływu	

1. Karta zgłoszenia została złożona we właściwej instytucji Tak / Nie
2. Karta zgłoszenia została złożona w terminie naboru Tak / Nie
3. Wypełniono wszystkie wymagane pola we wniosku Tak / Nie
4. 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 niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego			
3.	Oświadczenie o indywidualnej sytuacji życiowej członka rodziny / opiekuna oraz osoby z niepełnosprawnością (zał. nr 1 do Regulaminu)			
4.	Klauzula informacyjna RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki (zał. nr 11 do Programu)			
5.	Klauzula informacyjna RODO MCW w Szczecinku dla wnioskodawcy (zał. nr 2 do Regulaminu)			
6.	Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dla wnioskodawcy (zał. nr 3 do Regulaminu)			
7.	Klauzula informacyjna RODO MCW w Szczecinku dla osoby z niepełnosprawnością (zał. nr 4 do Regulaminu)			
8.	Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dla osoby z niepełnosprawnością (zał. nr 5 do Regulaminu)			
9.	Oświadczenie o wspólnym zamieszkiwaniu (zał. nr 6 do Regulaminu)			



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

W dniu wysłano pismo poinformowano telefonicznie/osobiście
o konieczności uzupełnienia braków formalnych w terminie do dnia

W dniu wniosek uzyskał ocenę formalną: **pozytywną*** **negatywną***

* *zaznaczyć właściwe*

.....
(Data i odpis pracownika)