



Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
projekcie „Rozwój usług społecznych w mieście Szczecinek”.

### KARTA OCENY

Karty zgłoszenia do projektu „Rozwój usług społecznych w mieście Szczecinek”.

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

#### I. KRYTERIUM FORMALNE

Lp.	Kryterium formalne	Spełnia (TAK/NIE)
1.	Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2.	Osoba potrzebująca usług asystenckich	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3.	Opiekun faktyczny sprawujący opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu/osobą potrzebującą usług asystenckich	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4.	Osoba zamieszkała na terenie miasta Szczecinek	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

#### II. KRYTERIUM MERYTORYCZNE

Lp.	Kryterium merytoryczne	Spełnia (TAK/NIE)	Liczba zdobytych punktów
1.	Dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego (zgodnie z ustawą o pomocy społecznej).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (Tak 20 pkt, Nie 0 pkt)	
2.	Osoba samotnie prowadząca gospodarstwo domowe.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (Tak 10 pkt, Nie 0 pkt)	
3.	Orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (Tak 5 pkt, Nie 0 pkt)	
<b>Łączna liczba punktów</b>			

Zakwalifikowano do udziału w Programie:  TAK  NIE

Wpisano na listę rezerwową do udziału w Programie:  TAK  NIE

Data sporządzenia: .....

Podpisy członków zespołu rekrutacyjnego dokonującej oceny:

.....



Fundusze Europejskie  
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Pomorze  
Zachodnie