**KARTA OCENY FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO**

**Imię i nazwisko Kandydata/ki do projektu** ………………………….………………………………………………….………

**Ocena formalna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria formalne** | **Spełnia/ Nie spełnia** | |
| Kandydat/ka jest osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu lub z niepełnosprawnościami | 🞏 Tak | 🞏 Nie |
| Kandydat/ka uczy się, pracuje lub ma mieszkania na terenie powiatu poznańskiego lub miasta Poznania | 🞏 Tak | 🞏 Nie |
| Kandydat/ka jest opiekunem faktycznym osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu lub z niepełnosprawnościami | 🞏 Tak | 🞏 Nie |
| Kandydat/ka jest osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | 🞏 Tak | 🞏 Nie |
| **Kandydat/ka spełnia kryteria formalne udziału w projekcie** | 🞏 Tak | 🞏 Nie |
| *Data i czytelny podpis osoby weryfikującej kryteria formalne* |  | |

**Ocena merytoryczna – punktowa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria premiujące** | **Spełnia** | **Maksymalna liczba punktów** | **Uzyskana  Liczba punktów** |
| Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu /z niepełnosprawnością, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą[[1]](#footnote-1) lub na osobę w rodzinie[[2]](#footnote-2)) | 🞏 Tak  🞏 Nie | 10 pkt |  |
| Osoba z niepełnosprawnością w stopniu znacznym lub umiarkowanym, osoby z niepełnosprawnością sprzężoną i osoby z zaburzeniami psychicznymi,  w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną  i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi. | 🞏 Tak  🞏 Nie | 5 pkt |  |
| Wykluczenie wielokrotne  (rozumiane jako wykluczenie z powodu więcej niż 1  z przesłanek) | 🞏 Tak  🞏 Nie | 5 pkt |  |
| Korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020. | 🞏 Tak  🞏 Nie | 2 pkt |  |
| Każda inna przesłanka z *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020* (załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji) | 🞏 Tak  🞏 Nie | 1pkt |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *Suma punktów:* | |  |  |
| *Data i czytelny podpis osoby weryfikującej kryteria punktowe* | |  | |

1. 701,00 zł x 150% = **1051,50 zł**  [↑](#footnote-ref-1)
2. 528,00 zł x 150% = **792,00 zł** [↑](#footnote-ref-2)