

**Karta oceny Formularza zgłoszeniowego  
do projektu „Usługi opiekuńcze w Gminie Gniew” nr RPPM.06.02.02-22-0013/22**

Imię i nazwisko Kandydatki / Kandydata:

PESEL:

**A. Ocena formalna i ocena przynależności do grup docelowych projektu**

Nr	Kryterium	Spełnia	Nie spełnia	Nie dotyczy
1	Osoba zamieszkującą w gminie Gniew w województwie pomorskim w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego			
2	Osoba zagrożona ubóstwem i wykluczeniem społecznym, potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu			
3	Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa			
5	Formularz zgłoszeniowy jest kompletny i zawiera wszystkie wymagane podpisy i załączniki			
6	Oświadczenie uczestnika o przetwarzaniu danych osobowych jest podpisane			
7	Osoba wyraża chęć uczestnictwa w projekcie pn. „Usługi opiekuńcze w Gminie Gniew”			

**B. Ocena punktowa**

Nr	Kryterium	Informacja o spełnieniu	Skala	Przyznane punkty
1	status osoby zagrożonej ubóstwem/ wykluczeniem społecznym doświadczającej wielokrotnego wykluczenia społecznego tj. z powodu więcej niż 1 z przesłanek o których mowa w Rozdziale 3 pkt 15 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	15 pkt	

	obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020			
2	osoba otrzymująca wsparcie z POPŻ	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	15 pkt	
3	osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności i osoba z niepełnosprawnością sprzężoną, osoba z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	15 pkt	
4	osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub osobę w rodzinie), o którym mowa ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	100 pkt	
5	Kobieta	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	2 pkt	
			<b>RAZEM</b>	

Sporządził:

Zatwierdził: