*Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

**KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

**PROJEKTU „AKTYWNI, ZINTEGROWANI, SILNIEJSI – NOWA SZANSA”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE OGÓLNE** | | | |
| **INDYWIDUALNY NUMER FORMULARZA REKRUTACYJNEGO** | |  | |
| **IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA** | |  | |
| **PŁEĆ (K – M)** | |  | |
| **OCENA FORMALNA\*** | | | |
| **Kryteria oceny** | | **OFERTA\*\*** | |
| **TAK** | **NIE** |
| 1 | |  | | --- | | Formularz złożony w terminie i miejscu określonym w informacji o rekrutacji | |  |  |
| 2 | |  | | --- | | Dane złożone na właściwym formularzu | |  |  |
| 3 | Formularz jest kompletny a wszystkie wymagane pola zostały wypełnione |  |  |
| 4. | Oferta jest podpisana przez osobę/osoby uprawnione do składania oświadczeń woli (czytelny podpis) |  |  |
| ***\*W przypadku niespełnienia jednego z ww. obligatoryjnych wymogów oferta zostaje odrzucona z przyczyn formalnych***  ***\*\* należy krzyżykiem zaznaczyć właściwe pole – zgodnie ze stanem faktycznym danego kryterium*** | | | |
| ***Uwagi dotyczące oceny formalnej*** | | | |
| **WYNIKI OCENY FORMALNEJ\*\*** | | **TAK** | **NIE** |
| W wyniku oceny formalnej oferta przechodzi do etapu oceny merytorycznej | |  |  |
| ………………………………………………  *Data………………………….. podpis Przewodniczącego Zespołu Rekrutacyjnego* | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OCENA MERYTORYCZNA** | | | |
|  | **Punktacja merytoryczna oceny** | | |
|  | **Możliwa punktacja** | | **Przyznana liczba punktów** |
| **WYKSZTAŁCENIE:**  **niższe niż podstawowe** | **5** | |  |
| **WYKSZTAŁCENIE:**  **podstawowe** | **4** | |  |
| **WYKSZTAŁCENIE:**  **gimnazjalne** | **3** | |  |
| **WYKSZTAŁCENIE:**  **ponadgimnazjalne** | **2** | |  |
| **WYKSZTAŁCENIE:**  **policealne, pomaturalne** | **1** | |  |
| **WYKSZTAŁCENIE:**  **wyższe** | **0** | |  |
| **OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY** | **0-1** | |  |
| **OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY** *(tj. osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)* | **0-1** | |  |
| **OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY** | **0-1** | |  |
| **w tym długotrwale bezrobotna niezarejestrowana** *(tj. osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy)* | **0-1** | |  |
| **OSOBA BIERNA ZAWODOWO** | **0-1** | |  |
| **w tym osoba ucząca się** | **0-1** | |  |
| **OSOBA PRACUJĄCA** | **0-1** | |  |
| **OSOBA PRZEBYWAJĄCA  W GOSPODARSTWIE DOMOWYM  BEZ OSÓB PRACUJĄCYCH** | | **0-1** |  | | |
| **OSOBA PRZEBYWAJĄCA  W GOSPODARSTWIE DOMOWYM  BEZ OSÓB PRACUJĄCYCH W GOSPODARSTWIE DOMOWYM Z DZIEĆMI POZOSTAJĄCYMI NA UTRZYMANIU** | | **0-1** |  | | |
| **OSOBA ŻYJĄCA W GOSPODARSTWIE DOMOWYM BEZ OSÓB PRACUJĄCYCH, SKŁADAJĄCYM SIĘ Z JEDNEJ OSOBY DOROSŁEJ I DZIECI POZOSTAJĄCYCH NA JEJ UTRZYMANIU (osoba samotnie wychowująca dziecko/dzieci)** | | **0-3** |  | | |
| OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ  - częściowa niezdolność do pracy  lub niepełnosprawność  w stopniu lekkim | | **2** |  | | |
| OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ - całkowita niezdolność do pracy lub niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym | | **3** |  | | |
| OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ - całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji  lub niepełnosprawność  w stopniu znacznym | | **4** |  | | |
| OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ - nie posiada orzeczenia | | **1** |  | | |
| **OSOBA Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI** – wykazująca zaburzenia psychotyczne; upośledzona umysłowo, wykazująca inne zakłócenia czynności psychicznych w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r.  o ochronie zdrowia psychicznego | | **3** |  | | |
| OSOBA ZAGROŻONA UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM  ( z uwagi na brak lub niskie dochody) | | **0-1** |  | | |
| **doświadczająca wielokrotnego wykluczenia** społecznego czyli osoba lub rodziny korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej, zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej **lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej,** tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ww. ustawy | | **1 - 3** |  | | |
| OSOBA, O KTÓREJ MOWA W ART. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym  (uczestnicy KIS, CIS, PSU) | | **0-1** |  | | |
| OSOBA PRZEBYWAJĄCA W PIECZY ZASTĘPCZEJ LUB OPUSZCZAJĄCA PIECZĘ ZASTĘPCZĄ ORAZ RODZINY PRZEŻYWAJĄCE TRUDNOŚCI W PEŁNIENIU FUNKCJI OPIEKUŃCZO - WYCHOWAWCZYCH, o których mowa w ustawie z dn. 9.06.2011 o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej | | **0-1** |  | | |
| OSOBA NIELETNIA, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości, zgodnie z ustawą z dnia 26.10.1982 r. o postepowaniu w sprawach nieletnich (Dz.U. z 2014 r, poz. 382 z późn. zm) | | **0-1** |  | | |
| OSOBA PRZEBYWAJĄCA W MŁODZIEŻOWYCH OŚRODKACH WYCHOWAWCZYCH I MŁODZIEŻOWYCH OŚRODKACH SOCJOTERAPII, o których mowa w ustawie z dnia 7września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2015 r, poz. 2156 z późn. zm.) | | **1-3** |  | | |
| OSOBA PRZEBYWAJĄCA W DOMU DZIECKA | | **1-3** |  | | |
| **RODZINA Z DZIECKIEM Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ**  o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością | | **1-3** |  | | |
| **OSOBA NIESAMODZIELNA** | | **1-3** |  | | |
| **OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ** w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 | | **1-3** |  | | |
| **OSOBA KORZYSTAJĄCA Z PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA** | | **0-1** |  | | |
| **OSOBA, KTÓREJ DOCHÓD NIE PRZEKRACZA 150% WŁAŚCIWEGO KRYTERIUM DOCHODOWEGO**  (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie) | | **0-1** |  | | |
| **OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, JEST MIGRANTEM, OSOBĄ OBCEGO POCHODZENIA** | | **1-3** |  | | |
| **OSOBA W INNEJ, NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)**  **(narkomani, byli więźniowie, DDA, przemoc domowa, itp).** | | **1-3** |  | | |
| **Podsumowanie punktacji tej części kryteriów** | |  |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dodatkowe kryteria | | |
| **Dotychczasowa współpraca z MOPS (**realizacja kontraktów,motywacja do współdziałania ) | **0-5** |  |
| **Udział w spotkaniu badawczym do projektu** | **0-2** |  |
| **Inne uwarunkowania kandydata, nie wymienione wyżej a znane pracownikom socjalnym** | **0-5** |  |
| **UZYSKANE PUNKTY ŁĄCZNIE** |  |  |
|  | | |
| **UZYSKANE PUNKTY ŁĄCZNIE** |  |  |

**DECYZJA ZESPOŁU DS. REKRUTACJI**

Kandydat uzyskał łącznie …………………..pkt i został zakwalifikowany/ nie został zakwalifikowany[[1]](#footnote-1) do projektu oraz umieszczony na liście (*uczestników, rezerwowej, osób niezakwalifikowanych*) …………………………………………………………………..

Szklarska Poręba,

………………………………………… ……………………………………………………………………

Miejscowość i data podpis oceniającego

……………………………………………………………………………………………………………….

podpis koordynatora projektu

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)