**Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji**

Miejscowość…………………….., dnia ........................... r.

**Karta oceny spełnienia kryteriów weryfikacyjnych dla kandydata
do udziału w projekcie**

**Rozwój i deinstytucjonalizacja usług społecznych
w Gminie Wólka realizowanego w ramach Programu
Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027**

1. Imię i nazwisko kandydata: ......................................................
2. Pesel:......................................................................................
3. Adres zamieszkania:.........................................................................
4. **KRYTERIA DOSTĘPU:**
5. **Kryteria obligatoryjne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** |  **Tak – 1 pkt.** | **Nie – 0 pkt.** |
| 1. | Osoba w wieku do 65 lat potrzebująca wsparcia |  |  |
| 2. | Osoba zamieszkała na terenie województwa lubelskiego, w gminie |  |  |
| 3. | Opiekun faktyczny (nieformalny)  |  |  |
| 4.  | Osoba z niepełnosprawnością z orzeczeniem o niepełnosprawności |  |  |
| 5. | Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu |  |  |
| 6. | Osoba wykluczona komunikacyjnie  |  |  |
| 7. | Otoczenie osób dotkniętych/zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym |  |  |
| 8. | Osoba narażona na umieszczenie w instytucjach całodobowych lub przebywająca w instytucjach całodobowych |  |  |
| 9. | Kadra realizująca działania w obszarze usług społecznych |  |  |
| 10. | Migrant lub jego otoczenie |  |  |
| 11. | Otoczenie (m.in. rodzina, środowisko lokalne) osoby z niepełnosprawnościami |  |  |
| 12. | Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym |  |  |
|  | **Łączna ilość punktów** |  |

1. **Kryteria specyficzne dostępu (preferencji)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Tak – pkt.** | **Nie – pkt.** |
| 1. | Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (4 pkt.) |  |  |
| 2. | Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną (4pkt)   |  |  |
| 3. | Osoba z zaburzeniami psychicznymi zdefiniowane w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (4 pkt) |  |  |
| 4. | Osoba z niepełnosprawnością intelektualną (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych) (4 pkt) |  |  |
| 5. | Osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi ( w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych) (4pkt) |  |  |
| 6. | Osoba leżąca (4 pkt) |  |  |
| 7. | Osoba niesamodzielna (3 pkt)  |  |  |
| 8. | Osoba korzystająca z programu Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa FE PŻ (2 pkt) |  |  |
| 9. | Osoba zamieszkująca samotnie (2 pkt) |  |  |
| 11. | **Łączna ilość punktów** | ......... pkt. |

**Suma punktów: ................... pkt.**

**Decyzja komisji rekrutacyjnej:**

Zakwalifikowana do udziału w projekcie Rozwój i deinstytucjonalizacja usług społecznych w Gminie Wólka **tak / nie**

Komisja w składzie:

1. ..................................................

2. ..................................................

3. ..................................................