Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu pn.:  
**„Przeciwdziałamy niepełnosprawności poprzez integrację – edycja II”**

**KARTA REKRUTACYJNA**

**CZĘŚĆ A**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA/KANDYDATKI:** | | |
| **Uzyskana**  **punktacja** | **Kryteria formalne:**   1. status osoby niepełnosprawnej (kopia orzeczenia o niepełnosprawności), 2. miejsce zamieszkania na terenie miasta Bytom (oświadczenie) | □ Spełnia  □ Nie spełnia |
| **Kryteria merytoryczne (punktowane):** |  |
| 1. osoba lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego - 10 pkt | a) |
| 1. osoba niepełnosprawna w stopniu znacznym, umiarkowanym - 10 pkt | b) |
| 1. osoba z niepełnosprawnościami sprzężonymi, osoba z zaburzeniami psychicznymi w tym z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwoju - 10 pkt | c) |
| 1. osoba lub rodzina korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa – 10 pkt | d) |
| 1. osoba, rodzina lub środowisko zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z realizacją projektu rewitalizacji o których mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020 – 10 pkt | e) |
| 1. brak kwalifikacji zawodowych – 5 pkt | f) |
| 1. brak doświadczenia zawodowego – 5 pkt | g) |
| **Kryteria dodatkowe**  Data złożenia formularza zgłoszeniowego | …………………… |
| **PUNKTY RAZEM:** | | …………………… |

Na podstawie przedstawionych dokumentów:

1. Formularz zgłoszeniowy,
2. Orzeczenie o niepełnosprawności,
3. Inne ........................................................................................................................................

zaświadcza się, że Pan/i ………………………………………………………………………….…………..………………………

spełnia/nie spełnia\* kryteria/ów kwalifikowalności w projekcie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………….. | …………………………………………………….. | ………………………………………………… |
| miejscowość, data | podpis asystenta koordynatora/ki | podpis koordynatora/ki |

\*niepotrzebne skreślić

**CZĘŚĆ B:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Punkty uzyskane z Kwestionariusza  oceny motywacji** | **………………………………… pkt** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………….. |  | ………………………………………………… |
| miejscowość, data |  | podpis psychologa |

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ O ZAKWALIFIKOWANIU SIĘ DO PROJEKTU[[1]](#footnote-1):**

SUMA punktów uzyskanych w części A+B ………………………………… pkt

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ POZYTYWNA | □LISTA REZERWOWA | □ NEGATYWNA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………….. | …………………………………………………….. | ………………………………………………… |
| miejscowość, data | podpis asystenta koordynatora/ki | podpis koordynatora/ki |

1. W oparciu o listę rankingową sporządzoną przez komisję rekrutacyjną [↑](#footnote-ref-1)