

Załącznik nr 8 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. „RODZINNY KLUB WSPARCIA – poprawa
dostępu do usług wsparcia rodziny w Gminie Łańcut”

KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

TYTUŁ PROJEKTU	RODZINNY KLUB WSPARCIA – poprawa dostępu do usług wsparcia rodziny w Gminie Łańcut
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU	
NUMER EWIDENCYJNY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO	

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „RODZINNY KLUB WSPARCIA – poprawa dostępu do usług wsparcia rodziny w Gminie Łańcut”
2. Dokonując oceny formularzy rekrutacyjnych zobowiązuję się do stosowania w/w Regulaminu.
3. Zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka komisji rekrutacyjnej w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą.
4. Nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności: nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która złożyła formularz rekrutacyjny, nie pozostaję z osobą, która złożyła formularz rekrutacyjny, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
5. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, jakie uzyskam podczas lub w związku z dokonywaniem oceny formularzy rekrutacyjnych oraz do ich wykorzystywania jedynie w zakresie niezbędnym do dokonania tej oceny.

DATA I PODPIS KOMISJI REKRUTACYJNEJ	
-------------------------------------	--

KRYTERIA FORMALNE			
1	Rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, przeżywająca trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczej, w tym:		
a)	korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dn. 12.03.2004 r. o pomocy społecznej,	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
b)	kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej z powodu bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2	Rodzina zamieszkująca na terenie ROF (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) tj. na obszarze Gminy Łańcut	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3	Rodzina, która nie korzystała z rodzajowego tożsamego wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków EFS w ramach RPO WP 2014-2020	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
KRYTERIA PREMIUJĄCE		Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów
1	Rodzina korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020		15
2	Rodzina wielodzietna z liczbą dzieci 3 i więcej		10
3	Rodzina z dzieckiem z niepełnosprawnością		5
4	Rodzina z innymi osobami niepełnosprawnymi		5
SUMA PUNKTÓW			35

DATA I PODPIS KOMISJI REKRUTACYJNEJ	
-------------------------------------	--