ZAŁĄCZNIK NR 3

**PROTOKÓŁ Z REKRUTACJI KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU**

|  |
| --- |
| Tytuł projektu: „Senior-nasza wspólna sprawa.”  Nr projektu: ***RPMA.09.02.01-14-a689/18***  Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany projekt: ***IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem***  Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt: ***9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej***  Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt: ***9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata/ki |  | |
| Adres |  | |
| **kryteria podstawowe obowiązkowe** | | |
| miejsce zamieszkania na terenie jednego z powiatów: powiatu płockiego i miasta płock | | Tak nie |
| * wiek: ukończone 60 lat | | Tak nie |
| osoba niesamodzielna mająca problemy z wykonywaniem co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego | | Tak nie |
| osoba korzysta z usług opiekuńczych z pomocy społecznej lub w ramach innych projektów współfinansowanych przez unię europejską w ramach europejskiego funduszu społecznego. | | Tak nie |
| **kryteria punktowane** | | |
| osoba niepełnosprawna ze znacznym poziomem niepełnosprawności  osoba niepełnosprawna ze średnim poziomem niepełnosprawności  osoba niepełnosprawna z lekkim poziomem niepełnosprawności | | 4 pkt  2 pkt  1 pkt |
| osoba samotna | | 2 pkt |
| OSOBA ZAMIESZUJE POWIAT PŁOCKI | | 1 pkt |
| OSOBA Z zaburzeniami psychicznymi | | 2 pkt |
| **suma punktów** | | ……….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **kryteria pierwszeństwa** | |
| uzyskanie w 2016 r. dochodu nie przekraczającego 150% kryterium dochodowego (na osobę samodzielnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. | tak  nie |
| korzystanie z programu operacyjnego pomoc żywnościowa | tak  nie |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **podsumowanie procesu rekrutacji** | | | |
| Kandydat/KA spełnił/ła kryteria formalne udziału w projekcie | | tak | nie |
| KANDYDAT/KA OTRZYMAŁ/A W RAMACH KRYTERIUM PUNKTOWANYCH | | ……… PUNKTÓW | |
| KANDYDAT/KA SPEŁNIŁ/A: | | DWA KRYTERIA PIERWSZEŃSTWA | tak |
| JEDNO KRYTERIUM PIERWSZEŃSTWA | tak |
| ŻADNEGO KRYTERIUM PIERWSZEŃSTWA | tak |
| **Deklaracja bezstronności i poufności**  Oświadczam, że:  - Nie pozostaję w związku małżeńskim albo w faktycznym pożyciu, a także w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z wszystkimi Kandydatami ocenianymi przeze mnie w ramach danego naboru.  - Nie pozostaję z żadnym z Kandydatów ocenianych przeze mnie w ramach danego naboru w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.  - Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.  - Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą | | | |
| **data i czytelny podpis osoby oceniającej** |  | | |
| **data i czytelny podpis osoby zatwierdzającej** |  | | |