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 niepełnosprawnościosoba niepełnosprawna ze średnim poziomem niepełnosprawnościosoba 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** |  |