**KARTA REKRUTACYJNA**

**Rekomendująca/nierekomendująca do udziału w projekcie**

**„Śląska Akademia Integracji” Nr FESL.07.02-IZ.01-063G/23**

Imię i Nazwisko Kandydata/ki : ……………………………………………………………

**I Weryfikacja kryteriów formalnych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria merytoryczne** |  |
| **1** | Formularz aplikacyjny został czytelnie i kompletnie wypełniony | 🞎 TAK  🞎 NIE |
| **2** | Dokumenty dostarczono w terminie wskazanym w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie | 🞎 TAK  🞎 NIE |

**II Weryfikacja kryteriów formalnych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria formalne** | **Min.5 odpowiedzi muszą być twierdzące** |
| **1** | Osoba pozostająca bez zatrudnienia (bierna zawodowa lub bezrobotna) | 🞎 TAK  🞎 NIE |
| **2** | Osoba powyżej 18 roku życia | 🞎 TAK  🞎 NIE |
| **3** | Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | 🞎 TAK  🞎 NIE |
| **4** | Osoba zamieszkująca na obszarze jednego z powiatów: częstochowski, kłobucki, myszkowski lub miasta Częstochowa w województwie śląskim | 🞎 TAK  🞎 NIE |
| **5** | Osoba nieuczestnicząca w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus | 🞎 TAK  🞎 NIE |

**III Weryfikacja kryteriów premiujących:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria premiujące** | **Maksymalna ilość punktów do zdobycia** | **Przyznana ilość punktów** | |
| **1** | Osoba doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek kwalifikujących do wsparcia w projekcie lub spełniające więcej niż jedną przesłankę określoną w art. 7 ustawy o pomocy społecznej | 10 pkt |  | |
| **2** | Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności/ z niepełnosprawnością sprzężoną/ z chorobami psychicznymi/ z niepełnosprawnością intelektualną/ z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi [zg. z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10] | 10 pkt |  | |
| **3** | Osoba korzystającą z programu FE PŻ | 10 pkt |  | |
| **4** | Osoba opuszczająca placówkę opieki instytucjonalnej | 10 pkt |  | |
| **5** | Osoba wykluczona komunikacyjnie | 10 pkt |  | |
| **6** | Osoba, która opuściła jednostkę penitencjarną w terminie ostatnich 12 miesięcy | 10 pkt |  | |
| **7** | Kobieta | 5 pkt |  | |
| **8** | Osoba o lekkim stopniu niepełnosprawności | 5 pkt |  | |
| **Łączna liczba punktów**: | | | |  | |

**REKOMENDACJA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** 🞏 TAK 🞏 NIE

……………………………………………..

podpis osoby weryfikującej dokumenty