**KARTA ZGŁOSZENIOWA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„OGRÓD NADZIEI”**

**RPSW.09.02.03-26-0001/20-00**

\*informacje dotyczace punktacji wypłenia komisja rekrutacyjna

Spełniane kryteria zaznaczyć wpisując znak ,,x”w okienko przy odpowiedzi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa** | | **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| Imię | |  |
| Nazwisko | |  |
| Płeć | | 🞐 Kobieta 🞐 Mężczyzna |
| PESEL | |  |
| Tel. Kontaktowy | |  |
| **Kryteria formalne** | | |
| Osoba pełnoletnia  (ukończone 18 lat) | | 🞐 TAK 🞐 NIE |
| Osoba z obszaru woj. Świętokrzyskiego tj. ucząca się, pracująca  lub zamieszkująca  na obszarze woj. świętokrzyskiego  w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego | | 🞐 TAK 🞐 NIE |
| Status osoby zagrożonej ubóstwem i wykluczeniem społecznym | | 🞐 TAK 🞐 NIE |
| Ukończona terapia podstawowa leczenia uzależnień  (dotyczy rekrutacji do hostelu) | | 🞐 TAK 🞐 NIE |
| Abstynencja od | | 🞐 Miesiąca  🞐 2 miesięcy  🞐 3-4 miesięcy  🞐 5-6 miesięcy  🞐 Powyżej 6 miesięcy  🞐 Nie dotyczy |
| Osoba po/w kryzysie psychicznym lub zaburzenia psychiczne | | 🞐 TAK 🞐 NIE |
| **Kryteria merytoryczne** | | |
| 1 | Orzeczenie  o niepełnosprawności | 🞐 TAK 🞐 NIE    **Stopień niepełnosprawności**  🞐 Lekki 🞐 Umiarkowany 🞐Znaczny  / 5 pkt\* |
| 2 | Kobieta | 🞐 TAK 🞐 NIE  / 5 pkt\* |
| 3 | Osoba bezrobotna | 🞐 TAK 🞐 NIE  /5 pkt\* |
| 4 | Niskie kwalifikacje  (do poziomu ISCED 3 włącznie) | 🞐 TAK 🞐 NIE  /5 pkt\* |
| 5 | Podwójna diagnoza – uzależnienie oraz stan po/w kryzysie psychicznym lub zaburzenia psychiczne  (dotyczy rekrutacji do hostelu) | 🞐 TAK 🞐 NIE  /10 pkt\* |

**Razem pkt\***

**Wyrażam zgodę na udział w projekcie**

**………………………………………………………**

**( data i podpis Uczestnika Projektu)**