**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)**