

KARTA ZGŁOSZENIOWA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„OGRÓD NADZIEI”

RPSW.09.02.03-26-0001/20-00

*informacje dotyczące punktacji wypełnienia komisja rekrutacyjna

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

Nazwa	DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
Imię		
Nazwisko		
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL		
Tel. Kontaktowy		
Kryteria formalne		
Osoba pełnoletnia (ukończone 18 lat)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba z obszaru woj. Świętokrzyskiego tj. ucząca się, pracująca lub zamieszkująca na obszarze woj. świętokrzyskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Status osoby zagrożonej ubóstwem i wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Ukończona terapia podstawowa leczenia uzależnień (dotyczy rekrutacji do hostelu)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



„Ogród nadziei” projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020 Europejski Fundusz Społeczny, Oś priorytetowa 09 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 09.02 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług Społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 09.02.03 Rozwój wysokiej jakości usług zdrowotnych (projekty konkursowe)

Abstynencja od		<input type="checkbox"/> Miesiąca <input type="checkbox"/> 2 miesiące <input type="checkbox"/> 3-4 miesiące <input type="checkbox"/> 5-6 miesięcy <input type="checkbox"/> Powyżej 6 miesięcy <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Osoba po/w kryzysie psychicznym lub zaburzenia psychiczne		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kryteria merytoryczne		
1	Orzeczenie o niepełnosprawności	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE </div> <p style="text-align: center;">Stopień niepełnosprawności</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> Lekki <input type="checkbox"/> Umiarkowany <input type="checkbox"/> Znaczny </div> <p style="text-align: right;">/ 5 pkt*</p>
2	Kobieta	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <p style="text-align: right;">/ 5 pkt*</p>
3	Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <p style="text-align: right;">/ 5 pkt*</p>
4	Niskie kwalifikacje (do poziomu ISCED 3 włącznie)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <p style="text-align: right;">/ 5 pkt*</p>
5	Podwójna diagnoza – uzależnienie oraz stan po/w kryzysie psychicznym lub zaburzenia psychiczne (dotyczy rekrutacji do hostelu)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <p style="text-align: right;">/ 10 pkt*</p>

Razem pkt*

Wyrażam zgodę na udział w projekcie

.....
(data i podpis Uczestnika Projektu)



„Ogród nadziei” projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020 Europejski Fundusz Społeczny, Oś priorytetowa 09 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 09.02 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług Społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 09.02.03 Rozwój wysokiej jakości usług zdrowotnych (projekty konkursowe)

STOWARZYSZENIE
PROREW