

**DECYZJA KWALIFIKACYJNA**

Kandydatki/Kandydata do udziału w Projekcie „Na Nowo”
realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla
Świętokrzyskiego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego
Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 9. Usługi społeczne i zdrowotne, Działanie 09.05
Wsparcie rodzin oraz pieczy zastępczej

Pan/Pani:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię/imiona i nazwisko (drukowanymi literami)

PESEL

Kryteria dostępu (spełnia / nie spełnia) oraz kryteria premiujące (0-38 pkt.)

1. KRYTERIA DOSTĘPU*			
LP.	KRYTERIA	zakres	Kryterium dostępu
a	Osoba zamieszkała na terenie powiatu buskiego (na podstawie Formularza zgłoszeniowego)	spełnia / nie spełnia	TAK / NIE
b	Poprawnie wypełniony Formularz zgłoszeniowy (Załącznik nr 1)	spełnia / nie spełnia	TAK / NIE
c	Oświadczenie o niekorzystaniu z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (Załącznik nr 4)	spełnia / nie spełnia	TAK / NIE
d	Osoba znajdująca się w trudnej sytuacji życiowej, kryzysowej (Załącznik nr 5)	spełnia / nie spełnia	TAK / NIE
W przypadku niespełnienia kryterium dostępu, osoba nie może być zakwalifikowana do udziału w projekcie.			
2. KRYTERIA PREMIUJĄCE			
LP.	KRYTERIA	Punkty	Przyznanie max. liczby punktów
a	Osoba w ostrym kryzysie psychicznym, wymagającym natychmiastowej interwencji z powodu bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia (Załącznik nr 5)	20 pkt.	
b	Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania z powodu przemocy (Załącznik nr 5)	10 pkt.	
c	Osoba doświadczająca przemocy (Załącznik nr 5)	5 pkt.	
d	Osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności; w przypadku osób z zaburzeniami psychicznymi - dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia; orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności / o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim	3 pkt.	
RAZEM			

* niespełnienie chociaż jednego z **kryteriów dostępu** powoduje niezakwalifikowanie do udziału w Projekcie



UZASADNIENIE:

SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW: pkt.

Osoba kwalifikująca po sprawdzeniu:

- ✓ poprawności i kompletności dokumentów oraz po weryfikacji wymogów z uwzględnieniem kryteriów dostępu oraz kryteriów premiujących:

Postanawia (zaznaczyć „X” właściwe):

☐

zakwalifikować

☐

nie zakwalifikować

do udziału w Projekcie „Na Nowo”.

Busko-Zdrój, ...
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis osoby kwalifikującej)