Załącznik nr 2

do Regulaminu wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego

dla powiatu rawskiego

**Formularz rekrutacyjny do projektu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria kwalifikowalności do udziału w projekcie** | | | |
| 1. | osoby niesamodzielne, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej, tj. 1.051,50 dla osoby samotnej, 792,00 dla osoby w rodzinie – 8 pkt. | □ tak | □ nie |
| 2. | osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi – 4 pkt. | □ tak | □ nie |
| 3. | osoby z rodzin korzystających z PO PŻ (Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa) – 2 pkt. | □ tak | □ nie |
| 4. | osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego – 4 pkt. | □ tak | □ nie |

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2020 poz. 1444) oświadczam, że podane dane w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

……………………………………………………………..

(czytelny podpis wypożyczającego)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wypełnia pracownik wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego** | | | |
| Liczba uzyskanych punktów w procesie rekrutacji | |  | |
| Rozstrzygnięcie | **□** zakwalifikowany | **□** niezakwalifikowany | **□** oczekujący |
| Data i podpis pracownika wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego |  | | |