**KARTA OCENY OSOBY PRZYSTEPUJĄCEJ DO PROJEKTU**

**„Akademia Malucha”**

*(wypełnia personel projektu odpowiedzialny za rekrutację)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| **Nr rekrutacyjny kwestionariusza** |  |

**A. OCENA SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU-OBOWIĄZKOWE\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Ocena kwalifikowalności:** | **TAK** | **NIE** | **Uwagi** |
| 1. | Dziecko zostało zgłoszone przez rodziców/prawnych opiekunów do Samorządowego Przedszkola w Pacanowie |  |  |  |
| 2. | Dołączono do dokumentacji rekrutacyjnej pisemną zgodę rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w projekcie |  |  |  |
| 3.  | Dziecko zamieszkuje na terenie Gminy Pacanów |  |  |  |
| 4. | Dziecko jest w wieku od 3 do 6 lat |  |  |  |
| **Osoba spełnia/nie spełnia\*\* kryteria dostępu** |

Powyższe kryteria zostały zweryfikowane na podstawie następujących dokumentów:

Ad. 1 oświadczenie uczestnika projektu i/lub dokumentacja własna Przedszkola;

Ad. 2 oświadczenie uczestnika projektu;

Ad. 3 oświadczenie uczestnika projektu;

Ad. 4 oświadczenie uczestnika projektu;

**B. OCENA SPEŁNIANIA KRYTERIÓW FORMALNYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Ocena kwalifikowalności:** | **TAK** | **NIE** | **Uwagi** |
| 1. | Czy kwestionariusz rekrutacyjny został wypełniony na właściwym druku, jest kompletny? |  |  |  |
| 2. | Czy wszystkie wymagane załączniki zostały wypełnione? |  |  |  |
| 3. | Czy wszystkie wymagane dokumenty zostały złożone w wymaganym terminie?  |  |  |  |
| **Osoba spełnia/nie spełnia\*\* kryteria formalne** |

**C. OCENA SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DODATKOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Ocena kwalifikowalności\*\*\*** |
| 1. | Niepełnosprawność dziecka  **(70 PKT)** | tak | nie |
| 2.  | Niski dochód rodziny – poniżej 600,00 zł. netto na jednego członka rodziny **(10 PKT)** | tak | nie |
| 3. | Rodzic/opiekun samotnie wychowujący dzieci **(10 PKT)** | tak | nie |
| 4. | Dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej **(10 PKT)** | tak | nie |
| 5. | Osoba bierna zawodowo **(3 PKT)** | tak | nie |
| 6. | Osoba bez doświadczenia zawodowego/ stażu pracy lub z bardzo niskim doświadczeniem zawodowym (do 5 lat) (**2 PKT)** | tak | nie |
| 7. | Osoba z wykształceniem do ISCED3 **(2 PKT)** | tak | nie |
| **Osoba spełnia/nie spełnia\*\* kryteria dodatkowe** |

Powyższe kryteria dodatkowe zostały zweryfikowane na podstawie następujących dokumentów:

Ad. 1 orzeczenie;

Ad. 2 oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o dochodzie;

Ad. 3 oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów;

Ad. 4 oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów.

**D. Imię i nazwisko kandydata ……………………………………..……………… został/a:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAKWALFIKOWANY/A** | **NIEZAKWALIFIKOWANY/A\*\*** |

do udziału w projekcie  **„Akademia Malucha”.** Dokumenty wymienione powyżej, znajdują się w teczce Uczestnika projektu.

 ………………….……………..…………….
 (podpis osoby kwalifikującej do projektu)

\*- W przypadku nie spełnienia któregokolwiek z kryteriów dostępu/kryteriów formalnych osoba zostaje niezakwalifikowana do projektu bez weryfikacji kryteriów dodatkowych

\*\*- skreślić niewłaściwe

\*\*\*- zaznaczyć właściwe