

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie – Kryterium kwalifikujące do udziału w projekcie

### KRYTERIUM UCZESTNICTWA KWALIFIKUJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

<b>Kryterium uczestnictwa (obligatoryjne)</b>	1. Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	2. Osoba zamieszkująca, w rozumieniu ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 kodeksu cywilnego (Dz.U.2020r. Poz. 1740 z późn. zm.) na terenie gminy Ciechanowiec: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Kryterium uczestnictwa (punktowe)</b>	1. Osoba niepełnosprawna w stopniu znacznym lub umiarkowanym w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426 z późn. zm.). <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  Jeśli zaznaczyłeś tak to: Czy osoba niepełnosprawna potrzebuje wsparcia aby móc uczestniczyć w projekcie <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	2. Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną lub osoba z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoba z niepełnosprawnością intelektualną lub osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	3. Osoba korzystająca ze wsparcia Programu Operacyjnego Pomoc Żywniowa <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	4. Osoba której dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie) zgodnie z ustawą o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r. (Dz.U. z 2021 r. poz. 2268 z późn. zm.).



	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	5. Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia (tj. wykluczona z więcej niż jednej przestanki wynikającej z definicji osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym).
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	6. Wiek uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:
7. Osoba zamieszkuje poza granicami administracyjnymi miasta	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
8. Czy w rodzinie występują dysfunkcje.	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Jeśli zaznaczyłeś tak to jakie:	
.....	

Projekt „Rozwój usług społecznych w Gminie Ciechanowiec” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu, w przypadku osoby niepełnoletniej podpis składa Rodzic/opiekun prawny

Projekt „Rozwój usług społecznych w Gminie Ciechanowiec” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020