

Załącznik nr 6 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu mieszkańców Gminy Ustka”

<b>KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DO PROJEKTU: PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU CYFROWEMU MIESZKAŃCÓW GMINY USTKA</b>		<b>Nr formularza zgłoszeniowego</b>	
<b>Imię i nazwisko</b>			
<b>Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)</b>			
<b>Dane kontaktowe (telefon, adres do korespondencji, e-mail)</b>			
<b>Przedstawiciel ustawowy (w przypadku osób nieletnich)</b>			
<b>Kryteria</b>			<b>Uwagi</b>
<b>Złożenie formularza zgłoszeniowego w terminie</b>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>Adres zamieszkania/siedziby gospodarstwa domowego na terenie Gminy Ustka</b>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>Złożenie wymaganych dla danej grupy docelowej dokumentów rekrutacyjnych:</b>			
<b>gospodarstwo domowe uprawnione do wsparcia z pomocy społecznej lub ze świadczeń rodzinnych</b>	formularz zgłoszeniowy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	oświadczenie o dochodach	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	zaświadczenie z GOPS	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	opinia z GOPS	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>dzieci i młodzież z bardzo dobrymi wynikami w nauce</b>	formularz zgłoszeniowy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	oświadczenie o dochodach	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	<i>zaświadczenie o średniej ocen lub kserokopia świadectwa a w przypadku uczniów klas II – IV szkoły podstawowej zaświadczenia o osiągniętych wynikach w nauce</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	zaświadczenie o pobieraniu nauki/ kserokopia legitymacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>osoby niepełnosprawne, rodziny mające na wychowaniu dziecko niepełnosprawne</b>	formularz zgłoszeniowy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	oświadczenie o dochodach	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

Ustka, dnia .....

Czy zgłoszenie spełnia kryteria merytoryczne i kwalifikuje Uczestnika do udziału w projekcie?

TAK     NIE

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej oceniających wniosek:

.....