

KRYTERIA PREMIUJĄCE W PROJEKCIE

„Motywacja, Aktywność, Praca - program aktywizacji społeczno-zawodowej dla osób z niepełnosprawnościami zamieszkałych na terenie województwa małopolskiego”

nr projektu FEMP.06.16-IP.02-0004/24

IMIĘ UCZESTNIKA

NAZWISKO UCZESTNIKA

KRYTERIUM	DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY	SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA	ILOŚĆ PRYZNANAYCH PUNKTÓW
Kobieta	weryfikowane na podstawie wglądu w dokument tożsamości		
Osoba zamieszkująca teren miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze lub gmin zmarginalizowanych wskazane w krajowych i regionalnych dokumentach strategicznych zgodnie z Załącznikiem 15 do Regulaminu wyboru Projektu nr FEMP.06.16-IP.02-024/23 – Wykaz miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze i gmin zmarginalizowanych	weryfikowane na podstawie zaświadczeń zawierających adres zamieszkania.		
osoba bierna zawodowo (których bierność wynika z nauki, uzupełnienia kwalifikacji, choroby	Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest np.:		

<p>lub obowiązków rodzinnych związanych z prowadzeniem domu);</p>	<ul style="list-style-type: none"> - zaświadczenie o pobieraniu nauki lub uzupełniania kwalifikacji; - zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający chorobę uczestnika lub osoby od niego zależnej; - zaświadczenie od pracodawcy o przebywaniu na urlopie wychowawczym 		
<p>osoba lub rodzina korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy</p>	<p>Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub inny dokument potwierdzający korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej (np. aktualna decyzja o przyznanych świadczeniach);</p>		
<p>osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 176, z późn. zm.);</p>	<p>Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenie z właściwej instytucji lub inny dokument wystawiony przez odpowiedniego specjalistę</p>		

	potwierdzający zasadność udzielonego wsparcia		
osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej	Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenie z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu, lub inny dokument potwierdzający przebywanie uczestnika w pieczy zastępczej		
osoba przebywająca i opuszczające młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii	Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika są następujące dokumenty: zaświadczenie z ośrodka, inny dokument potwierdzający przebywanie lub opuszczenie młodzieżowego ośrodka wychowawczego lub socjoterapii		
osoba potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenie od lekarza, lub odpowiednie orzeczenie lub innym		

	dokument poświadczający stan zdrowi		
osoba opuszczająca placówki opieki instytucjonalnej	Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenie z placówki opieki instytucjonalnej lub inny dokument potwierdzający przebywanie w placówce		
osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością	Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. pismo ze spółdzielni o zadłużeniu		
osoba odbywająca karę pozbawienia wolności, objęte dozorem elektronicznym	Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego		
osoba korzystająca z programu FE PŻ	Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest dokument wystawiony przez Ośrodek Pomocy Społecznej (OPS) lub		

	przez organizację partnerską wydającą żywność zawierający informację o korzystaniu z programu FE PŻ		
osoba należąca do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie	Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest oświadczenie uczestnika o przynależności do mniejszości etnicznych lub inny dokument wystawiony przez podmiot sprawujący opiekę na uczestnikiem		
osoba objęta ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę	Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest numer PESEL ze statusem UKR, zaświadczenie o objęciu ochroną czasową wystawianego przez Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców		
osoba będąca ofiarami przestępstw i przemocy w rodzinie	Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenie z właściwej instytucji (np. z OPS) potwierdzające, że dana osoba jest ofiarą		

	przestępstw lub przemocy społecznej		
Osoba spełniająca więcej niż jedną przesłankę określoną w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenie z właściwej instytucji (np. z OPS)		
osoba znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika są dokumenty takie jak np.: orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia		
Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną, osoby z chorobami psychicznymi, osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10)	Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika są dokumenty takie jak np.: orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia		
osoba wykluczona komunikacyjnie	Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest:		

	<p>zaświadczenie zawierające adres zamieszkania na terenie gminy, w której występują problemy z dostępnością komunikacyjną, zgodnie z Załącznikiem nr 18 do Regulaminu konkursu nabór nr FEMP.06.16- IP.02-024/23</p>		
<p>osoba, która opuściła jednostki penitencjarne w terminie ostatnich 12 miesięcy (od dnia zwolnienia do dnia przystąpienia do Projektu)</p>	<p>Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenia z placówki opieki penitencjarnej lub inny dokument potwierdzający przebywanie w placówce, zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego</p>		

ILOŚĆ PRYZNANYCH PUNKTÓW:

.....

Data i podpis osoby rekrutującej