



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie
„DOMino – zostań pierwszą kostką domina”.

KARTA OCENY UCZESTNIKA/CZKI

w ramach projektu „DOMino – zostań pierwszą kostką domina” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027.
(FESL.07.07-IZ.01-213/25)

1) DANE OSOBOWE

Imię											
Nazwisko											
PESEL											

2) STATUS UCZESTNIKA/CZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

- Osoba pełniąca funkcję rodziny zastępczej ☐
- Dziecko umieszczone w pieczy zastępczej ☐
- Osoba będąca w procesie usamodzielnienia ☐
- Kandydat do pełnienia funkcji rodziny zastępczej ☐
- Opiekun procesu usamodzielnienia ☐
- Członek rodziny zastępczej prowadzący wspólne gospodarstwo domowe ☐
(np. dziecko, partner/partnerka)

3) DODATKOWE INFORMACJE O UCZESTNIKU/CZCE

Kryterium	Wartość punktowa	Punkty przyznane
Osoba ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności	5 pkt.	
Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną	5 pkt.	
Osoba z chorobami psychicznymi	5 pkt.	
Osoba z niepełnosprawnością intelektualną	5 pkt.	
Osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	5 pkt.	
Osoba korzystająca z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową	5 pkt.	
Osoba z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego	2 pkt.	
Osoba z diagnozą FAS/FASD	2 pkt.	
Osoba samotnie pełniąca funkcję rodziny zastępczej	2 pkt.	
Rodzina zastępcza wielodzietna – minimum 3 dzieci	2 pkt.	
SUMA		

4) WYKAZ DOKUMENTÓW NIEZBĘDNYCH W PROCESIE REKRUTACJI:

- Deklaracja uczestnictwa ☐
- Formularz rekrutacyjny..... ☐
- Zaświadczenie o pełnieniu funkcji rodziny zastępczej ☐
- Zaświadczenie o przebywaniu dziecka w rodzinnej pieczy zastępczej ☐
- Zaświadczenie o przebywaniu dziecka w instytucjonalnej pieczy zastępczej ☐
- Zaświadczenie o przebywaniu w pieczy zastępczej osoby będącej w procesie usamodzielnienia ☐
- Zaświadczenie o pełnieniu funkcji opiekuna procesu usamodzielnienia ☐
- Zaświadczenie dotyczące członka rodziny zastępczej ☐
- Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia ☐
- Pisemne oświadczenie uczestnika/czki ☐
- Klauzula informacyjna (MOPR) ☐
- Klauzula informacyjna (Zarząd Województwa Śląskiego) ☐

4) DECYZJA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA/CZKI

- Uczestnik/czka **ZAKWALIFIKOWANY/A**..... ☐
- Uczestnik/czka **NIEZAKWALIFIKOWANY/A**..... ☐

Piekary Śląskie,
(data)

.....
(podpis i pieczęć osoby dokonującej oceny
uczestnika/czki projektu)