



KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ DOKUMENTÓW REKRUTACYJNYCH

„Łódzka Strefa Wsparcia – edycja II”, nr FELD.07.05-IP.01-0059/24

Karta wypełniana przez Beneficjenta: HN Partners Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak spółka cywilna

Imię i Nazwisko Kandydata/ki:

Dokumenty rekrutacyjne: są kompletne / skierowano do uzupełnienia*.

Ocena kwalifikowalności Uczestnictwa w projekcie:

Kryteria grupy docelowej:	Czy warunek został spełniony:
Zamieszkuje/uczy się w m. Łodzi	Tak/Nie
Osoba niezatrudniona	Tak/Nie
Osoba powyżej 18 roku życia	Tak/Nie
Osoba należąca do grupy osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	Tak/Nie
Nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym przez środki unijne	Tak/Nie

Doręczono wymagane załączniki: Tak/Nie

Doręczono następujące załączniki:

.....
.....
.....
.....
.....

Kandydat/ka: spełnia / nie spełnia* kryteria uczestnictwa w projekcie.



Kryteria premiujące: (łącznie kandydat/ka na uczestnika projektu może uzyskać maksymalnie 102 pkt za poniższe kryteria premiujące):	Punktacja	
	Ilość możliwych do uzyskania punktów	Ilość otrzymanych punktów
Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego	15	
Osoba o znacznym/umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	15	
Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną, z chorobą psychiczną, z niepełnosprawnością intelektualną, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	15	
Osoba korzystająca z programu Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa	15	
Osoba opuszczająca placówki opieki instytucji	15	
Osoba która opuściła jednostkę penitencjarną w terminie ostatnich 12m-cy.	15	
Kobieta	3	
Osoba z niepełnosprawnością	3	
Osoba o niskich kwalifikacjach	3	
Osoba w wieku 18-29 lat	3	
Razem (max. 102 punktów)		

Oświadczenie

Oświadczam, iż została zachowana przeze mnie zasada bezstronności i poufności oceny Formularza Zgłoszeniowego i całego procesu rekrutacyjnego związanego z projektem „Łódzka Strefa Wsparcia –edycja II”, realizowanego przez HN Partners Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak spółka cywilna w partnerstwie z Fundacją Ktoś.

Osoba oceniająca dokumenty rekrutacyjne:

**niepotrzebne skreślić*

.....
podpis osoby oceniającej dokumenty rekrutacyjne