



Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w Projekcie „Wysokiej jakości usługi społeczne dla osób starszych, zależnych oraz ich opiekunów i rodzin w Elblągu”

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu: .....

PESEL: .....

### KRYTERIA FORMALNE DOSTĘPU:

1. Zamieszkanie na terenie Gminy Miasta Elbląg  
☐ Tak ☐ Nie
2. Wiek powyżej 60+  
☐ Tak ☐ Nie
3. Opiekun sprawujący opiekę nad osobami wymagającymi wsparcia  
☐ Tak ☐ Nie
4. Osoba wymagająca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu  
☐ Tak ☐ Nie

### KRYTERIA PIERWSZEŃSTWA - PUNKTOWE:

5. Czy Uczestnik/Uczestniczka jest osobą niepełnosprawną ze stopniem umiarkowanym lub znacznym? - 2 pkt.  
☐ Tak ☐ Nie
6. Czy Uczestnik/Uczestniczka posiada niepełnosprawności sprzężone, choroby psychiczne, niepełnosprawność intelektualną lub całościowe zaburzenia rozwojowe – 4 pkt  
☐ Tak ☐ Nie
7. Czy Uczestnik/Uczestniczka korzysta programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027( FE PŻ)? – 2 pkt.  
☐ Tak ☐ Nie
8. Czy Uczestnik/Uczestniczka zamieszkuje samotnie ? – 3 pkt.  
☐ Tak ☐ Nie



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez  
Unię Europejską





**ZAŁĄCZNIKI:  
DO FORMULARZA NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE KWALIFIKOWALNOŚĆ  
UCZESTNIKA DO PROJEKTU**

.....  
Data i podpis koordynatora

Wypełnia członek komisji rekrutacyjnej:

1. Czy spełnione zostały kryteria formalne dostępu?

☐

Tak

☐

Nie

2. Jeśli zostały spełnione kryteria formalne dostępu, proszę podać sumę punktów pierwszeństwa- punktowych uzyskanych przez uczestnika:

.....

.....  
Data i podpis asystent koordynatora



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez  
Unię Europejską

