**KARTA ZGŁOSZENIOWA DO UDZIALU W PROJEKCIE**

**,,Złap się wolności od uzależnienia”**

**RPSW.09.02.03-26-0003/20**

\*informacje dotyczace punktacji wypłenia komisja rekrutacyjna

Spełniane kryteria zaznaczyć wpisując znak ,,x”w okienko przy odpowiedzi

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć  |  🞐 Kobieta 🞐 Mężczyzna  |
| PESEL |  |
| Tel. Kontaktowy |  |
| Kryteria formalne |
| Osoba z obszaru woj. Świętokrzyskiego tj. ucząca się, pracująca lub zamieszkująca na obszarze woj. świętokrzyskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego  |  🞐 TAK 🞐 NIE  |
| Wiek 15-25 lat  |  🞐 TAK 🞐 NIE  |
| Abstynencja od |  🞐 Miesiąca 🞐 2 miesięcy 🞐 3-4 miesięcy 🞐 5-6 miesięcy 🞐 Powyżej 6 miesięcy  |
|  Kryteria dodatkowe |
| 1 | Orzeczenie o niepełnosprawności |  🞐 TAK 🞐 NIE  **Stopień niepełnosprawności** 🞐 Lekki 🞐 Umiarkowany 🞐Znaczny**Rodzaj niepełnosprawności:** 🞐 Intelektualna 🞐 Fizyczna  / 1pkt\* |
| 2 | Korzystanie z pomocy społecznej  |  🞐 TAK 🞐 NIE / 1 pkt\*  |
| 3 | Osoba Bezdomna |  🞐 TAK 🞐 NIE /1 pkt\*  |

 **Razem pkt\***

**Wyrażam zgodę na udział w projekcie.**

 **………………………………………………………**

 **( data i podpis Uczestnika Projektu)**