Załącznik nr 2 do Regulaminu

**WERYFIKACJA SPEŁNIENIA KRYTERIÓW**

**Projekt „Recepta na sukces”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWISKO I IMIĘ** |  | | | | | |
| 1. **Kryteria główne, doboru** | | | | | | |
| Miejsce zamieszkania: Kiwity (gmina wiejska), Lidzbark Warmiński (gmina wiejska), Lubomino (gmina wiejska), Orneta (gmina miejsko-wiejska), Orneta (obszar wiejski) | | | | TAK | | NIE |
| Wiek: 18-64 lata | | | | TAK | | NIE |
| Zagrożenie wykluczeniem społecznym z przynajmniej jednego powodu:  Jaki………………………………………………………… | | | | TAK | | NIE |
| Osoba spełnia kryteria: | | TAK (przejść do części II) | | | NIE (odrzucić wniosek) | |
| 1. **Kryteria punktowe** | | | | | | |
| Płeć: | | | Kobieta | | | 5 pkt |
| Status na rynku pracy | | | Osoba bezrobotna | | | 5 pkt |
| Osoba długotrwale bezrobotna | | | 10 pkt |
| Osoba o niskich kwalifikacjach (do ISCED 3 włącznie) | | | | | | 5 pkt |
| Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumiana jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 Wytycznych CT9 | | | | | | 15 pkt |
| Osoba niepełnosprawna | | | | | | 5 pkt. |
| Osoby korzystające z PO PŻ | | | | | | 15 pkt. |

**Suma:**

**………………………………………………….. …………………………………………………….**

Data Podpis pracownika