



**Załącznik nr 4 do Regulaminu Projektu
„Rodzina w komplecie”**

KARTA OCENY KANDYDATA/KI
do projektu „Rodzina w komplecie”
(dokonuje Zespół Projektowy)

I Dane osobowe Kandydata:	
Nazwisko	
Imię (Imiona)	
PESEL	
II Dane osobowe oceniającego formularz:	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
III Deklaracja bezstronności i rzetelności	
Oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam, nie pozostaję w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwość, co do mojej bezstronności. W szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam nie łączy i nie łączył mnie związek z tytułu: - małżeństwa, - pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia), - przysposobienia, opieki lub kurateli. W razie zaistnienia okoliczności opisanej powyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny formularza. Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie formularza nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym. Data i podpis:	



Kryteria formalne	
Zamieszkiwanie na terenie działania Beneficjenta-Gminy Miasto Zgierz (0-1)	
Korzystanie lub kwalifikowanie się do objęcia wsparciem pomocy społecznej (0-1).	
Występowanie w rodzinie problemów/ bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych- skierowanie pracownika socjalnego do objęcia wsparciem asystenta rodziny (0-1)	
V Kryteria premiujące:	Liczba punktów
Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej (spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art.7 ustawy z dnia 12 marca 2004r o pomocy społecznej (po 1 pkt. za każdą przesłankę), w tym z powodu:	
-ubóstwa (0-1).	
- sieroctwa (0-1).	
-bezdomności (0-1).	
-bezrobocia (0-1).	
- niepełnosprawności uczestnika lub członka rodziny – w stopniu znacznym (0-3)	
-niepełnosprawności uczestnika lub członka rodziny – w stopniu umiarkowanym (0-2).	
-niepełnosprawności uczestnika lub członka rodziny – w stopniu lekkim (0-1).	
- niepełnosprawności dziecka do 16 roku życia (0-1)	
- długotrwałej lub ciężkiej choroby (0-1)	
- przemocy w rodzinie (0-1),	



- trudności edukacyjnych i wychowawczych u dzieci (0-1)	
- objęcia rodziny kuratelą sądową (postanowienie sądu o ograniczeniu/ praw rodzicielskich, o ustanowieniu rodziny zastępczej) (0-1)	
- wielodzietności (liczba dzieci pozostających na utrzymaniu) po 1pkt. za każde dziecko)	
- alkoholizmu / narkomanii (0-1)	
- bezradności w prowadzeniu gospodarstwa domowego (wywiad środowiskowy- (0-1)	
Łączna liczba punktów	

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby oceniającej