



**KARTA OCENY**

**FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DO PROJEKTU**

**„Nowa jakość życia osób starszych niesamodzielnym lub niepełnosprawnym”**

**Nr RPKP.09.01.02-04-0002/18**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014 – 2020**

**Oś priorytetowa 9. Solidarne społeczeństwo**

**Działanie 9.1. Włączenie społeczne i rozwój usług społecznych w ramach ZIT**

**Poddziałanie 9.1.2. Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT**

Imię i nazwisko:

Numer identyfikacyjny potencjalnego UP:

Lp.	KRYTERIA FORMALNE	TAK	NIE	UWAGI
1.	Formularz został złożony w terminie			
2.	Formularz jest zgodny z wymaganym wzorem			
3.	Formularz zawiera wszystkie wymagane załączniki i dokumenty			
4.	Formularz został podpisany w wymaganych miejscach			
5.	Kandydat deklaruje udział w projekcie co oznacza, że akceptuje warunki uczestnictwa i wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu oraz wykorzystania jego wizerunku w celu udokumentowania realizacji projektu			
6.	Kandydat oświadczył, że zapoznał się z Regulaminem rekrutacji uczestników i akceptuje jego warunki			
7.	Kandydat oświadczył, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe			
8.	Kandydat oświadczył, że jest osobą pracującą/bezrobotną/bierną zawodowo			
Sprawdził:		Data:	Podpis:	
Zatwierdził:		Data:	Podpis:	

Czy Kandydat kwalifikuje się do udziału w Projekcie?  TAK  NIE