



### KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Imię i nazwisko Kandydata	
Numer ewidencyjny:	

#### I. Ocena formalna:

1.	Czy formularz rekrutacyjny wypełniony jest poprawnie		
2.	Czy formularz rekrutacyjny został podpisany przez uczestnika		
3.	Czy załączono oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych		
<b>Załączniki obowiązkowe:</b>			
1.	Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych- załącznik nr 1	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Zamieszkiwanie na terenie Gminy Płużnica – załączono oświadczenie – załącznik nr 2	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3.	Osoba niesamodzielna – załączono zaświadczenie lekarskie lub oświadczenie - załącznik nr 3	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Załączniki dodatkowe:</b>			
4.	Osoba, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – zaświadczenie z GOPS	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5.	Osoba ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – załączono orzeczenie	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
6.	Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoba z zaburzeniami psychicznymi – załączono orzeczenie/zaświadczenie/opinia lekarza	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
7.	Osoba korzystająca z PO PŻ – załączono oświadczenie - załącznik nr 4	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

.....  
data i podpis przewodniczącego  
Komisji Rekrutacyjnej