Załącznik nr 2. *Ocena Formalna Kryteriów Kwalifikowalności  
do*  Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. *„Przepis na Zdrowie”*

**OCENA FORMALNA KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU**

1. **INFORMACJE OGÓLNE**

Pan/ Pani………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. :

* mieszka na terenie miasta Łodzi
* jest osobą w wieku 50+
* posiada orzeczenie o niesamodzielności
* jest osobą w wieku aktywności zawodowej (PESEL)
* nie korzystał/nie korzystała z rehabilitacji leczniczej w schorzeniach psychosomatycznych w ramach prewencji rentowej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w okresie ostatnich 12 miesięcy
* nie korzystał/nie korzystała rehabilitacji psychiatrycznej finansowanej ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia w okresie ostatnich 12 miesięcy
* nie posiada orzeczenia o całkowitej niezdolności do pracy
* uzyskał/-a wynik testu PSS-10 przeprowadzonego przez psychologa, który mieści się w przedziale 5-10 sten.

1. **KRYTERIA PREMIOWANE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryteria premiowane | | Liczba punktów |
| 1. | niepełnosprawność (5 pkt – kopia orzeczenia dołączona do dokumentów rekrutacyjnych) |  |
| 2. | wiek 50+ (5 pkt – PESEL) |  |
| 3. | kobiety (5 pkt) |  |
| RAZEM: | |  |

1. **PODSUMOWANIE OCENY**

**Łączna liczba punktów: ……………………….**

Kandydat/Kandydatka *SPEŁNIA – 1 pkt/ NIE SPEŁNIA – 0 pkt(niewłaściwe skreślić)* warunki udziału, tym samym:

* **1 pkt - kwalifikuje się**
* **0 pkt - nie kwalifikuje się**

do objęcia wsparciem w ramach projektu pn. „Przepis na Zdrowie”.

………………………………………… ……..……………………………………………………….

*(miejscowość, data) (podpis specjalisty do spraw rekrutacji)*