

.....
(Imię i nazwisko uczestnika)

.....

.....
(adres zamieszkania)

KARTA REKRUTACYJNA UCZESTNIKA

Osoby z niepełnosprawności samotnie gospodarującą, która nie ma możliwości korzystania ze wsparcia bliskich	Tak (5pkt) ☐	Nie (0pkt) ☐
Osoby z niepełnosprawności wspólnie zamieszkające i gospodarujące, która nie mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich	Tak (5pkt) ☐	Nie (0pkt) ☐
Osoby, które przy wsparciu asystenta zwiększą swoje możliwości samodzielnego i aktywnego życia w następujących obszarach	<u>Zawodowym :</u> WTZ(5pkt) ☐ Praca (5pkt) ☐ kursy zawodowe (5pkt) ☐ Szkolenia podnoszące kwalifikacje zawodowe (5pkt) ☐ <u>Edukacyjnym:</u> szkoła(5pkt) ☐ studia (5pkt) ☐	Brak (0pkt) ☐ Brak (0pkt) ☐ Brak (0pkt) ☐ Brak (0pkt) ☐ Brak (0pkt) ☐ Brak (0pkt) ☐ Brak (0pkt) ☐ Brak (0pkt) ☐
Dzienne formy wsparcia potwierdzającego zaznaczoną aktywność	Środowiskowy dom samopomocy, klub samopomocy, dzienny dom pobytu (5pkt) ☐ lub inne formy dziennego stacjonarnego wsparcia do których kandydat uczęszcza (5pkt) ☐	Brak (0pkt) ☐ Brak (0pkt) ☐

	<u>Inne:</u> Terapia i/lub rehabilitacja (3pkt) ☐ Zajęcia sportowe (3pkt) ☐ Zajęcia kulturalne (3pkt) ☐ Zajęcia turystyczne (3pkt) ☐	Brak (0pkt) ☐ Brak (0pkt) ☐ Brak (0pkt) ☐ Brak (0pkt) ☐
	Suma punktów 	Suma punktów
Łączna liczba punktów 		

W przypadku zgłoszenia się większej niż planowana liczba uczestników/czek, liczba punktów zdecyduje o zakwalifikowaniu osoby .

Podpisy:

1.
- 2.....
- 3.....