**Karta oceny Formularza zgłoszeniowego**

**do projektu** **„Program rehabilitacji leczniczej w zakresie chorób grzbietu i kręgosłupa”**

**RPLD.10.03.01-10-A016/21**

Imię i nazwisko Kandydatki / Kandydata:

PESEL:

**A. Ocena formalna i ocena przynależności do grup docelowych projektu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Kryterium** | **Spełnia**  | **Nie spełnia** |
| 1 | Osoba zamieszkującą w województwie łódzkim w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego |  |  |
| 2 | Osoba w wieku aktywności zawodowej |  |  |
| 3 | Osoba ze zdiagnozowaną choroba układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej |  |  |
| 5 | Stan zdrowia umożliwia podjęcie rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym |  |  |
| 6 | Osoba nie korzystały w ciągu ostatnich 6 miesięcy ze świadczeń takich jak zaplanowane w projekcie finansowane z innych środków publicznych w tym NFZ  |  |  |
| 7 | Wyraża chęć uczestnictwa w projekcie pn. „Program rehabilitacji leczniczej w zakresie chorób grzbietu i kręgosłupa” |  |  |

**B. Ocena punktowa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Kryterium** | **Informacja o spełnieniu** | **Skala** | **Przyznane punkty** |
| 1 | Osobą w wieku 50 +  | **☐ tak****☐ nie** | **10 pkt** |  |
| 2 | Kobieta | **☐ tak** **☐ nie** | **10 pkt** |  |
| 3 | Osoba wykonująca pracę siedzącą | **☐ tak** **☐ nie** | **10 pkt** |  |
| 4 | Osoba zamieszkującą w miejscowości poniżej 20 tyś mieszkańców , w tym na obszarach wiejskich (DEGURBA3) i/lub miastach średnich w tym tracących funkcje społeczni -gospodarcze (powyżej 20 tyś mieszk. z wyłączeniem miast wojew. lub mniejsze z liczbą os 15-20tys będące stolicą powiatu) | **☐ tak****☐ nie** | **4 pkt** |  |
| 5 | Osoba najbardziej narażoną na opuszczenie rynku pracy z powodu czynników zdrowotnych lub najbardziej bliskiej powrotowi na rynek pracy w wyniku udzielania świadczeń rehabilitacyjnych | **☐ tak****☐ nie** | **8 pkt** |  |
| **RAZEM** |  |

 **Sporządził: Zatwierdził:**