

KARTA OCENY FORMALNEJ**„Centrum Usług Społecznych w Będzinie****– wsparcie organizacji usług opiekuńczych na poziomie lokalnym”**

1	Nazwisko i imiona Kandydata/Kandydatki	
2	Data urodzenia	
3	Adres zamieszkania lub pobytu	

1.	Czy został złożony i podpisany Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Centrum Usług Społecznych w Będzinie – wsparcie organizacji usług opiekuńczych na poziomie lokalnym przez Kandydata/Kandydatkę	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Czy została złożona i podpisana Ankieta Rekrutacyjna przez Kandydata/Kandydatkę	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3.	Czy zostało złożone i podpisane oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Kandydata/Kandydatkę	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4.	Czy została złożona i podpisana zgoda na wykorzystanie wizerunku przez Kandydata/Kandydatkę	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5.	Czy Kandydat/Kandydatka zamieszkuje na obszarze rewitalizowanym? (Śródmieście, Warpie, Koszelew, Ksawera, Łagisza, Grodziec)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
6.	Czy Kandydat/Kandydatka jest w wieku min. 60 lat	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
7.	Dotyczy Kandydatów/Kandydatek do Dziennego Domu Pomocy: Osoba posiadająca dochód nieprzekraczający 150% kryterium dochodowego określonego w ustawie o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis przewodniczącego Komisji rekrutacyjnej)