



Załącznik nr 4 do Regulaminu.
Karta oceny formularza zgłoszeniowego

Додаток № 4 до Положення.
Оціночна карта Заяви

Karta oceny formularza zgłoszeniowego /Оціночна карта Заяви /

DANE FORMULARZA/ ДАНІ ФОРМИ/

NR FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO/ № ФОРМИ ЗАЯВИ:	
DATA ZŁOŻENIA / ДАТА ПОДАЧІ:	

OCENA FORMULARZA/ ФОРМА ОЦІНКИ/

KATEGORIA / КАТЕГОРІЯ	LICZBA PUNKTÓW / КІЛЬКІСТЬ БАЛІВ
1. SPELNIANIE WARUNKÓW FORMALNYCH /ВІДПОВІДНІСТЬ ФОРМАЛЬНИМ УМОВАМ/:	OBLIGATORYJNE WARUNKI /ОБОВ'ЯЗКОВІ УМОВИ/
- zamieszkanie w Gminie Miasta Toruń: /проживас в в Гміні Міста Торунь	<input type="checkbox"/> TAK / TAK <input type="checkbox"/> NIE / NI
- przyjazd na teren Rzeczypospolitej Polskiej po 24.02.2022r. /прибуття до Республіки Польща після 24 лютого 2022 р.	<input type="checkbox"/> TAK /TAK <input type="checkbox"/> NIE
- numer PESEL ze statusem UKR /номер PESEL зі статусом UKR	<input type="checkbox"/> TAK / TAK <input type="checkbox"/> NIE / NI
- uczestnictwo w jednym z 4 projektów /участь в одному з 4 проєктів	<input type="checkbox"/> TAK / TAK <input type="checkbox"/> NIE / NI
- uczestnictwo w innym projekcie z EFS /участь в іншому проєкті ESF	<input type="checkbox"/> TAK/TAK..... (jeśli tak, proszę podać nazwę / якщо так, будь-ласка, вкажіть назву) <input type="checkbox"/> NIE / NI
- dotknięcie wykluczeniem z dostępu do mieszkania lub bezdomność /- позбавлення доступу до житла або бездомність	<input type="checkbox"/> TAK / TAK <input type="checkbox"/> NIE / NI
- właściciel/współwłaściciel lokalu mieszkalnego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej / власник/співвласник житлового приміщення в РП	<input type="checkbox"/> TAK / TAK <input type="checkbox"/> NIE / NI
WNIOSKODAWCA SPELNI WARUNKI OBLIGATORYJNE /ЗАЯВНИК ВІДПОВІДАЄ ОБОВ'ЯЗКОВИМ УМОВАМ:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE/NI
2. LICZBA MAŁOLETNICH w gospodarstwie domowym / КІЛЬКІСТЬ НЕПОВНОЛІТНІХ у домашньому господарстві:	<input type="checkbox"/> 1 0 <input type="checkbox"/> 2 lub / або 2+ 2
3. TYTUŁ PRAWNY DO LOKALU na terenie Rzeczypospolitej Polskiej / ПРАВО НА ПРИМІЩЕННЯ на території Республіки Польща:	<input type="checkbox"/> TAK / TAK 0 <input type="checkbox"/> NIE / NI 2
4. ZAMIESZKIWANIE W PUNKCIE ZAKWATEROWANIA ZBIOROWEGO / ПРОЖИВАННЯ В КОЛЕКТИВНОМУ ПУНКТІ РОЗМІЩЕННЯ:	<input type="checkbox"/> TAK / TAK 3 <input type="checkbox"/> NIE / NI 0
5. KOBIECY W CIĄŻY I/LUB WYCHOWUJĄCE DZIECKO DO 12 MIESIĄCA ŻYCIA / ВАГІТНІ ЖІНКИ ТА/АБО ВИХОВАННЯ ДИТИНИ ВІКОМ ДО 12 МІСЯЦІВ:	<input type="checkbox"/> TAK / TAK 3 <input type="checkbox"/> NIE / NI 0
6. OSOBY, KTÓRE UKOŃCZYŁY 60 ROK ŻYCIA (KOBIECY) LUB 65 ROK ŻYCIA (MĘŻCZYZNA) / ЛЮДИ СТАРШЕ 60 РОКІВ (ЖІНКИ) АБО 65 РОКІВ (ЧОЛОВІКИ)	<input type="checkbox"/> TAK / TAK 2 <input type="checkbox"/> NIE / NI 0



5. STOPIEŃ ZNAJOMOŚCI JĘZYKA POLSKIEGO WNIOSKODAWCY/ РІВЕНЬ ЗНАННЯ ПОЛЬСЬКОЇ МОВИ ЗАЯВНИКА:	<input type="checkbox"/> 0	0	
	<input type="checkbox"/> 1	0,5	
	<input type="checkbox"/> 2	1	
	<input type="checkbox"/> 3	1,5	
	<input type="checkbox"/> 4	2	
SUMA / СУМА:			

РЕКОМЕНДАЦЈА ЗЕСПОЛУ / РЕКОМЕНДАЦЈА ГРУПИ:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy Członków Zespołu / Підписи Членів Групи:

1.

2.

3.

4.

**DATA PRZEPROWADZENIA OCENY I PRZYGOTOWANIA REKOMENDACJI / ДАТА СКЛАДАННЯ ОЦІНКИ
ТА РЕКОМЕНДАЦІЇ:**