**KARTA OCENY FORMALNEJ**

**Imię i nazwisko Kandydata/ki do udziału w projekcie** ………………………….………………………

**Nr Formularza rekrutacyjnego** …….……………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria formalne** | **Spełnia/ Nie spełnia** |
| W/w kandydat/ka jest osobą młodą, tj. od 15 do 29 roku życia, uczącą się na ostatnich latach danego etapu edukacji | * Tak
 | * Nie
 |
| W/w kandydat/ka jest osobą młodą z niepełnosprawnościami, w wieku 15 ‐29 lat  | * Tak
 | * Nie
 |
| W/w kandydat/ka jest osobą młodą w wieku 15 ‐29 lat w szczególnie trudnej sytuacji, tj.: | * Tak
 | * Nie
 |
| * młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę
 | * Tak
 | * Nie
 |
| * matki opuszczające pieczę
 | * Tak
 | * Nie
 |
| * wychowankowie i absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii
 | * Tak
 | * Nie
 |
| * wychowankowie i absolwenci specjalnych ośrodków szkolno‐wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych
 | * Tak
 | * Nie
 |
| * wychowankowie i absolwenci zakładów poprawczych
 | * Tak
 | * Nie
 |
| * wychowankowie i absolwenci schronisk dla nieletnich
 | * Tak
 | * Nie
 |
| * matki przebywające w domach samotnej matki
 | * Tak
 | * Nie
 |
| * osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze
 | * Tak
 | * Nie
 |
| Podpis osoby weryfikującej kryteria formalne  |  |