**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 |  | |