



II. ФОРМАЛЬНІ ОБОВ'ЯЗКОВІ КРИТЕРІЇ

Я, нижчепідписаний/а, підтверджую, що зареєстрована дитина :

1. Прибула до Польщі з 24.02.2022 р. у зв'язку зі збройним конфліктом з Російською Федерацією
 ТАК НІ
2. Мешкає на території міста Кельце
 ТАК НІ
3. Має номер PESEL/ очікує на надання номеру PESEL
 ТАК НІ
4. Користується такою ж самою підтримкою в інших проектах, що співфінансується з EFS на момент подання Заяви
 ТАК НІ

III. КРИТЕРІЇ НАРАХУВАННЯ БАЛІВ

Я, нижчепідписаний/а, підтверджую, що зареєстрована дитина:

1. Має довідку про інвалідність для дитини 16 років, видану в Польщі компетентним органом
 ТАК НІ
2. Має довідку про інвалідність для дитини старшої 16 років, видану в Польщі компетентним органом
 ТАК НІ
При наявності довідки, будь ласка, зазначте ступінь інвалідності
 значний
 помірний
 легкий
3. Має довідку від лікаря-спеціаліста про хронічне захворювання, якщо не має довідки про інвалідність
 ТАК НІ
4. Зараз перебуває в місцях колективного тимчасового розміщення
 ТАК НІ
5. Зараз вчиться
 ТАК НІ

IV. ДОДАНІ ДОКУМЕНТИ

1. Довідка про інвалідність/ступінь інвалідності дитини
 ТАК НІ
2. Довідка від лікаря-спеціаліста про хронічне захворювання дитини, якщо не має довідки про інвалідність
 ТАК НІ



.....
Місцевість, дата, підпис Заявника

V. ПІДТВЕРДЖЕННЯ НАЯВНОСТІ ДОДАТКІВ ДО ЗАЯВИ

1. Довідка про інвалідність/ступінь інвалідності дитини

TAK NI

1. Довідка від лікаря-спеціаліста про хронічне захворювання дитини, якщо не має довідки про інвалідність

TAK NI

.....
*Печатка/ підпис працівника
Відділу Організації Денного та Цілодобового Перебування
Громадян Похилого Віку та Інвалідів*

.....
Місцевість, дата