





## 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

.....  
Населений пункт, 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*