



ZAŁĄCZNIK NR 8 DO REGULAMINU

DODATKOWE KRYTERIA PUNKTOWANE DOTYCZĄCE OPIEKUNA FAKTYCZNEGO

do projektu „Rozwój opieki długoterminowej w powiecie pszczyńskim”
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Dane podlegające ocenie punktowej	1	Gotowość do uczestnictwa w grupach wsparcia (+ 1 pkt)	☐ tak ☐ nie
	2	Osobista gotowość do uczestnictwa w szkoleniach (+ 1 pkt)	☐ tak ☐ nie
	3	Gotowość do uczestnictwa w szkoleniach innych osób z otoczenia chorego potwierdzona formularzem zgłoszeniowym (+ 1 pkt za każdą osobę)	☐ tak ☐ nie ile osób:
		SUMA PUNKTÓW	

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis opiekuna faktycznego)