



**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 202-2027

Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Dane podlegające ocenie punktowej	1	<b>Gotowość do uczestnictwa w grupach wsparcia</b> (+ 1 pkt)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	2	<b>Osobista gotowość do uczestnictwa w szkoleniach</b> (+ 1 pkt)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	3	<b>Gotowość do uczestnictwa w szkoleniach innych osób z otoczenia chorego potwierdzona formularzem zgłoszeniowym</b> (+ 1 pkt <u>za każdą osobę</u> )	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie ile osób:
		<b>SUMA PUNKTÓW</b>	

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(podpis opiekuna faktycznego)