



## Załącznik nr 6 do Regulaminu

Lista rekrutacyjna do udziału w projekcie  
pn. „Dzienny Dom Opieki Medycznej "ZACISZE"  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014 – 2020  
9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie,  
Działania 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne,  
Poddziałania 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie  
Projekt nr RPMP.09.02.01-12-0013/18

### LISTA POTENCJALNYCH UCZESTNIKÓW PROJEKTU PONIŻEJ 65 R.Ż NA DZIEŃ .....

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO	SPEŁNIENIE WSZYSTKICH KRYTERIÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE (TAK/NIE)	LICZBA PRYZNANYCH PUNKTÓW - 1 pkt dla os powyżej 65r.ż - 0 pkt dla os poniżej 65r. ż
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
..			



LISTA POTENCJALNYCH UCZESTNIKÓW PROJEKTU POWYŻEJ 65 R.Ż  
NA DZIEŃ .....

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO	SPEŁNIENIE WSZYSTKICH KRYTERIÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE (TAK/NIE)	LICZBA PRYZNANYCH PUNKTÓW - 1 pkt dla os powyżej 65r.ż - 0 pkt dla os poniżej 65r.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
..			



**Podpisy członków Zespołu:**

.....  
(imię i nazwisko) (stanowisko: Pielęgniarka koordynująca)

.....  
(imię i nazwisko) (stanowisko: Pielęgniarka)

.....  
(imię i nazwisko) (stanowisko)

.....  
(imię i nazwisko) (stanowisko)

**Wypełnia Kierownik Projektu**

**Zatwierdzam**

Podpis i pieczęć: .....

.....dnia .....  
*miejsowość*

