



Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nowy Rozdział”

realizowanym przez Gminę Chrzanów/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Chrzanowie zwanym dalej „Ośrodkiem” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 – 9 oś Priorytetowa Region Spójny Społecznie Działanie 9.1 Poddziałanie 9.1.1
Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

WYKAZ SKRÓTÓW

Ilekczo w Regulaminie jest mowa o:

- Beneficjencie – należy przez to rozumieć Gminę Chrzanów/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Chrzanowie;
- Uczestniku/Uczestniczce Projektu (UP)– należy przez to rozumieć osobę, będącą uczestnikiem działań w realizowanym projekcie „Nowy Rozdział”;
- Projekcie – należy przez to rozumieć projekt pn. „Nowy Rozdział”;
- OPS – Ośrodek Pomocy Społecznej w Chrzanowie,
- KIS – Klub Integracji Społecznej działający w strukturze Ośrodka Pomocy Społecznej w Chrzanowie.

§ 1

- Przedmiotem niniejszego regulaminu są warunki uczestnictwa w projekcie „Nowy Rozdział” realizowanym w okresie od 01.01.2019 r. do 31.12.2021 roku.
- Projekt jest realizowany na podstawie umowy zawartej pomiędzy Gminą Chrzanów w imieniu, której występuje Ośrodek Pomocy Społecznej w Chrzanowie – Beneficjent a Małopolskim Centrum Przedsiębiorczości- Instytucją Pośredniczącą.
- Celem projektu jest aktywizacja społeczno zawodowa 48 mieszkańców gminy Chrzanów, w okresie 36 mcy, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym poprzez realizację kompleksowych ścieżek wsparcia, adekwatnych do zdiagnozowanych potrzeb zwiększających ich szanse na zatrudnienie.
- Udział Uczestników Projektu we wszystkich działaniach przewidzianych w projekcie jest dobrowolny i bezpłatny.
- Biuro projektu znajduje się w Klubie Integracji Społecznej w Chrzanowie przy ul. Oświęcimskiej 9.

§ 2

- Uczestnikiem/ Uczestniczką Projektu może być osoba, która w dniu podpisania Deklaracji uczestnictwa w projekcie:
 - zamieszkuje na terenie Gminy Chrzanów
 - zgłasza dobrowolnie chęć udziału w nim,
 - korzysta z pomocy społecznej OPS w Chrzanowie,
 - jest zagrożona wykluczeniem społecznym lub wielokrotnym wykluczeniem społecznym z powodu co najmniej jednej przesłanki określonej w ustawie o pomocy społecznej.
- Do osób wymienionych w § 2 pkt 1 zalicza się również osoby bezdomne z terenu Gminy Chrzanów.

§ 3

Zasady rekrutacji:

- Rekrutacja prowadzona będzie w I kwartale 2019 r. ; 2020 r. ; 2021 roku .
- Zgłoszenia chęci udziału w projekcie przyjmują pracownicy socjalni Ośrodka właściwi ze względu na rejon zamieszkiwania zainteresowanego oraz specjalista reintegracji zawodowej z Klubu Integracji Społecznej działającym w ramach struktury organizacyjnej OPS.
- Do udziału w projekcie kwalifikują się osoby spełniające kryteria określone w § 2.
- Docelową grupę Uczestników Projektu stanowi 48 osób.

„NOWY ROZDZIAŁ”

Poddziałanie 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR



5. Komisja rekrutacyjna w składzie: Kierownik projektu, koordynator merytoryczny, pracownik socjalny, mając na uwadze ilość punktów, wyłoni 48 UP.

6. Komisja rekrutacyjna oceniać będzie przede wszystkim:

a) **KTYTERIA PODSTAWOWE :**

- zamieszkiwanie na terenie Gminy Chrzanów (weryfikacja na podstawie oświadczenia)
- korzystanie z pomocy OPS Chrzanów
- zagrożenie ubóstwem lub wielokrotnym wykluczeniem społecznym z powodu 1 przesłanki określonej w ustawie o pomocy społecznej (weryfikacja na podstawie oświadczenia – zał. Nr 2 do regulaminu)

b) **DODATKOWE PREFERENCJE:**

- 2 pkt- osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego z powodu więcej niż jednej z przesłanek o których mowa w ust. 27 Podrozdział 1.2 Regulaminu konkursu – (weryfikacja na podstawie dokumentacji OPS/ oświadczenie),
- 2 pkt - znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub równoważny ZUS osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, – weryfikacja orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub równoważne ZUS, zaświadczenie lekarskie potwierdzające stan zdrowia
- 2 pkt - osoby lub rodziny korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020
- 2 pkt osoby zamieszkujące obszar zdegradowany objęty rewitalizacją wer. oświadczenie
- 1 pkt - kobiety,
- 1 pkt - osoby z niskimi kwalifikacjami
- 1 pkt- długotrwałe korzystanie z pomocy społecznej (powyżej 12 mcy),
- 1 pkt- wiek powyżej 50 lat,

Wszystkie punkty podlegają sumowaniu.

7. Uczestnikiem projektu może być osoba bezrobotna, długotrwale bezrobotna, bierna zawodowo.

a) **Osoba bezrobotna** –to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Definicja uwzględnia zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (BAEL), jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są wykazywane jako osoby bezrobotne. Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie;

b) **osoba długotrwale bezrobotna** — osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy;

c) **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność gospodarczą na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

8. Komisja rekrutacyjna tworzy listę rezerwową. W przypadku rezygnacji lub wykreślenia Uczestnika Projektu osoby znajdujące się kolejno na liście rezerwowej otrzymają propozycję przystąpienia do udziału w projekcie.

9. Uczestnik Projektu jest zobowiązany do złożenia następujących dokumentów:

a) ankiety rekrutacyjnej,

b) w przypadku osób niepełnosprawnych orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub równoważne z ZUS, zaświadczenie o stanie zdrowia

c) oświadczeń stanowiących załączniki do niniejszego Regulaminu

„NOWY ROZDZIAŁ”

Poddziałanie 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR



§ 4

1. Za dzień rozpoczęcia udziału Uczestnika Projektu w projekcie przyjmuje się datę podpisania deklaracji udziału w projekcie, a tym samym objęcie 1 formą wsparcia w projekcie – Indywidualną Diagnozą Potrzeb.
2. Z każdym Uczestnikiem Projektu zostanie zawarty kontrakt socjalny.

§ 5

1. Uczestnik Projektu kończy udział w Projekcie z chwilą zakończenia realizacji kontraktu socjalnego.
2. Podjęcie pracy przez UP traktowane jest jako zakończenie udziału w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką wsparcia.
3. Uczestnik Projektu może zostać skreślony z listy Uczestników Projektu w przypadku niewypełnienia postanowień zawartych w kontrakcie socjalnym lub naruszenia postanowień niniejszego regulaminu.
4. Decyzję o skreśleniu z listy Uczestników Projektu podejmuje Kierownik Projektu na wniosek Pracownika Socjalnego lub koordynatora merytorycznego projektu.

§ 6

I. DZIAŁANIA PRZEWIDZIANE W PROJEKCIE:

1. Osoby zakwalifikowane do udziału w projekcie zostaną objęte Indywidualną Diagnozą Potrzeb (IDP) prowadzoną przez specjalistów.
2. Na podstawie IDP oraz dokumentów rekrutacyjnych ustalona zostanie Indywidualna ścieżka wsparcia UP w ramach projektu.
3. Zakres wsparcia merytorycznego dla Uczestnika Projektu zawiera kontrakt socjalny zawarty pomiędzy pracownikiem socjalnym Ośrodka Pomocy Społecznej w Chrzanowie a Uczestnikiem Projektu.
4. Szczegółowy rodzaj zajęć oraz dobór specjalistów ustalony będzie na podstawie Indywidualnej Diagnozy Potrzeb.
5. W ramach projektu będzie prowadzona reintegracja społeczna i zawodowa. Mogą być również realizowane usługi społeczne oraz usługi o charakterze zdrowotnym.

II. REINTEGRACJA SPOŁECZNA obejmuje m.in.:

1. Warsztaty reintegracji społecznej w Klubie Integracji Społecznej obejmujące działania zgodnie ze zdiagnozowanymi potrzebami.
2. Poradnictwo indywidualne – średnio 8h/UP.
3. Na czas realizacji warsztatów zapewnienie opieki nad dziećmi.
4. Usługi aktywnej integracji o charakterze zdrowotnym.
5. Pracę socjalną, w tym możliwość skorzystania, po przeprowadzeniu wywiadu środowiskowego przez pracownika socjalnego, także ze wsparcia w formie zasiłków celowych, celowych specjalnych lub okresowych.

III. REINTEGRACJA ZAWODOWA obejmuje m.in. :

1. Szkolenie zawodowe.
2. Staż zawodowy.
3. Indywidualne Poradnictwo Zawodowe świadczone przez Specjalistę Reintegracji Zawodowej.

Reintegracja zawodowa prowadzona będzie przez Klub Integracji Społecznej działający w strukturach OPS Chrzanów i nie będzie stanowiła pierwszego elementu wsparcia w ramach ścieżki reintegracji.

IV. USŁUGI SPOŁECZNE będą realizowane w ramach projektu tylko wtedy, jeżeli będzie to niezbędne dla indywidualizacji i kompleksowości wsparcia dla konkretnej osoby/ rodziny i przyczyni się do realizacji celów aktywnej integracji, przy czym wsparcie będzie skoncentrowane na osobie i jej potrzebach a nie na rozwijaniu usług.



V. USŁUGI aktywnej integracji o charakterze **ZDROWOTNYM** będą realizowane tylko wówczas, gdy ich celem będzie wyeliminowanie lub złagodzenie barier zdrowotnych utrudniających funkcjonowanie w społeczeństwie powodujących oddalenie od rynku pracy.

§ 7

Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:

- a) dotrzymywania postanowień i terminów zawartych w podpisanym kontrakcie socjalnym,
- b) współdziałania z pracownikiem socjalnym,
- c) podpisywania w trakcie udziału w zajęciach list obecności,
- d) wypełniania w trakcie udziału w zajęciach ankiet ewaluacyjnych i testów sprawdzających,
- e) przystąpienia do egzaminów wewnętrznych w ramach zajęć (jeżeli dotyczy),
- f) bieżącego informowania Beneficjenta o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział Uczestnika Projektu w projekcie,
- g) poinformowania Beneficjenta w okresie 3 miesięcy od daty zakończenia udziału w projekcie o ewentualnej zmianie statusu zawodowego.

§ 8

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 02.01.2019 r.
2. Kierownik projektu zastrzega sobie prawo do decydowania w sprawach nieobjętych regulaminem oraz w sytuacjach spornych.

Załączniki:

1. Ankieta rekrutacyjna.
2. Oświadczenie Uczestnika Projektu.
3. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku.
4. Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych
5. Opinia pracownika socjalnego.
6. Punkty
7. Deklaracja udziału w projekcie.
8. Wniosek o wykreślenie z listy Uczestników Projektu.



Załącznik nr 1 do Regulaminu

**Ankieta rekrutacyjna kandydata/ tki do Projektu
NOWY ROZDZIAŁ**

Dane podstawowe	Imię i nazwisko		
	PESEL		
Adres zamieszkania	Kod pocztowy, miejscowość		
	Ulica nr domu/lokalu		
	Telefon kontaktowy		• Nie posiadam
	Adres poczty elektronicznej		• Nie posiadam
Dane dodatkowe	Wykształcenie	brak • / podstawowe • / gimnazjalne • / Ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie ogólne, średnie zawodowe • / pomaturalne • / wyższe •	
	Korzystam ze wsparcia OPS w Chrzanowie	tak • / nie •	
	Pracuję	tak • / nie •	
	Jestem osobą bezrobotną tak • / nie •		
	W okresie ostatnich 24 miesięcy byłam/łem zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna w PUP przez okres: 0-12 miesięcy • / 12-24 miesięcy •		
	Jestem osobą bierną zawodową* tak • / nie • Bierny zawodowo (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Oświadczam, że nie poszukuję pracy.		
	Mam orzeczony stopień niepełnosprawności - tak • / nie •		
	• Znaczny	• Umiarkowany	• Lekki
	Mam orzeczoną przez ZUS niezdolność do pracy - tak • / nie •		
	Opiekuję się dzieckiem w wieku poniżej 7 lat lub osobą zależną tak • / nie •		

„NOWY ROZDZIAŁ”

Poddziałanie 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR



Inne dane (proszę zaznaczyć X w odpowiednich miejscach) ¹	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	▪ Tak
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	▪ Tak
Osoba z niepełnosprawnością	▪ Tak
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	▪ Tak

.....
Data, czytelny podpis kandydata/teki

¹ Dane wrażliwe – Kandydat/-ka ma prawo odmowy podania danych wrażliwych.



Załącznik nr 2 do Regulaminu

**Oświadczenie kandydata do projektu „NOWY ROZDZIAŁ”
o spełnieniu warunków udziału w projekcie**

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**NOWY ROZDZIAŁ**”.

Oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie „**NOWY ROZDZIAŁ**” tj.:

a) Zamieszkuję na terenie Gminy Chrzanów · · **TAK** · · **NIE**

b) Spełniam przesłanki wykluczenia społecznego tj.:

- osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej;

· · **TAK** · · **NIE**

- osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym; tj. bezdomni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uzależnieni od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających, chorzy psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, długotrwale bezrobotni w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwalniani z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uchodźcy realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,

· · **TAK** · · **NIE**

- osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

· · **TAK** · · **NIE**

- osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014r. poz. 382);

· · **TAK** · · **NIE**

- osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991r. O systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.);

· · **TAK** · · **NIE**

- osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia

„**NOWY ROZDZIAŁ**”

Poddziałanie 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR



1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011r. Nr 231, poz. 1375);

• **TAK** • **NIE**

- rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;

• • **TAK** • • **NIE**

- osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015r. poz. 149, z późn. zm.);

• • **TAK** • • **NIE**

- osoby niesamodzielne;

• • **TAK** • • **NIE**

- osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytocznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020

• • **TAK** • • **NIE**

c) Korzystam ze wsparcia tutejszego Ośrodka Pomocy Społecznej przynajmniej z 2 powodów:

- • Bezrobocie
- • Ubóstwo
- • Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych
- • Bezradność w prowadzeniu gospodarstwa domowego
- • Niezaradność życiowa
- • Długotrwała lub ciężka choroba
- • Niepełnosprawność
- • Alkoholizm
- • Narkomania
- • Wielodzietność
- • Samotne wychowywanie dzieci
- • Bezdomność
- • Przemoc w rodzinie

INNE

d) Korzystam/ nie korzystam* z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

Ja, niżej podpisany/-a, świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym „Formularzu rekrutacyjnym” i Oświadczeniach, będących załącznikami do Formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą i aktualne.

Chrzanów, dnia _____

czytelny podpis kandydata/ kandydatki do Projektu

- niepotrzebne skreślić

„NOWY ROZDZIAŁ”

Poddziałanie 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR



SKALA KOMPETENCJI

Proszę zaznaczyć w tabeli właściwą odpowiedź

Czynnik	5 zawsze	4 często	3 czasami	2 rzadko	1 nigdy	Nie dotyczy
1. Kompetencje psychospołeczne						
Znam swoje mocne i słabe strony						
Nie poddaję się łatwo						
Łatwo nawiązuję kontakty z innymi						
Potrafię zachować się asertywnie						
Akceptuję siebie						
Martwię się co inni myślą o mnie						
2. Aspekty społeczne						
Lubię poznawać nowych ludzi						
Denerwuję się, gdy wypowiadam się w grupie osób						
Mogę pracować społecznie/ wolontariat						
Wiem, że ponoszę odpowiedzialność za swoje czyny						
Dobrze współpracuję z innymi ludźmi						
Udzielam się społecznie						
3. Rozwój osobisty – zmiana zawodowa						
Potrafię pracować samodzielnie						
Potrafię przygotować dokumenty aplikacyjne: CV, list motywacyjny						
Wiem jak wywrzeć dobre wrażenie						
Potrafię przygotować się do rozmowy kwalifikacyjnej						
Chce się uczyć nowych rzeczy						
Nauka sprawia mi problemy						
4. Motywacja						
Trudno jest mi się samemu zmotywować						

„NOWY ROZDZIAŁ”

Poddziałanie 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR



Pracuję tak długo, aż skończę powierzone mi zadanie						
Mam trudności z koncentracją przez dłuższy czas						
Chętnie podejmuję się nowych zadań						
Potrzebuję dużego wsparcia do realizacji swoich celów						
Lubię wyzwania						
5. Kompetencje opiekuńczo wychowawcze, prowadzenie gospodarstwa domowego						
Potrafę rozwiązywać problemy rodzinne (opiekuńczo-wychowawcze)						
Potrafę gospodarować budżetem domowym						
Potrafę zorganizować czas wolny wspólnie z dziećmi						
Szybko reaguję w sytuacji kryzysowej						
Uczenie innych denerwuje mnie/ nie jestem cierpliwy/cierpliwa						
Radzę sobie z wykonywaniem kilku rzeczy naraz						

.....
Data i podpis kandydata/tki



Załącznik nr 3 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Gminę Chrzanów/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Chrzanowie w czasie trwania realizacji, promocji, ewaluacji i archiwizacji projektu „Nowy Rozdział”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Dodatkowo zastrzegam, że publikacja tych dokumentów odbywać się będzie w taki sposób, aby nie wskazywały na powiązanie z imieniem i nazwiskiem lub sposobem bezpośredniego kontaktu (bez adresu zamieszkania, numeru telefonu).

.....
Miejscowość , data i czytelny podpis.



Załącznik nr 4 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**NOWY ROZDZIAŁ**” nr **RPMP.09.01.01-12-0067/18** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa,
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „**NOWY ROZDZIAŁ**” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – **Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości w Krakowie ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków**, beneficjentowi realizującemu projekt – **Gmina Chrzanów 32-540 Chrzanów, ul. Marszałka Piłsudskiego 14** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego², Instytucji Pośredniczącej

² Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju



lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;

6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później³;
7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;
14. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji⁴;
15. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy⁵;
16. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)⁶.

Chrzanów,

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

³ Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)

⁴ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

⁵ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

⁶ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy



Załącznik nr 5 do Regulaminu

OPINIA PRACOWNIKA SOCJALNEGO O UDZIALE W PROJEKCIE

1. Imię i nazwisko osoby.....

2. Adres.....

3. Nr telefonu

4. Sytuacja społeczno – zawodowa.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Osoby zależne we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp	Imię i nazwisko	Wiek	Czy osoba zależna wymaga zapewnienia opieki
1.			
2.			
3.			

6. Czy rodzina wymaga wsparcia asystenta rodziny lub asystenta osoby niepełnosprawnej?

.....
.....

Uzasadnienie do wzięcia udziału w

projekcie:

.....
.....
.....

.....
Data i podpis pracownika socjalnego



Załącznik nr 6 do Regulaminu

**Karta rekrutacyjna kandydata na Uczestnika Projektu
„Nowy Rozdział”**

Imię i Nazwisko kandydata

PESEL

WERYFIKACJA FORMALNA:

	TAK	NIE
- Kandydat/ka zamieszkuje na terenie Gminy Chrzanów	[]	[]
- posiada status osoby lub rodziny zagrożonej wykluczeniem społecznym	[]	[]

DODATKOWE PREFERENCJE

- ❖ Osoba lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w ust. 27 podrozdział 1.2 Regulaminu konkursu
2 pkt []
- ❖ Kobieta
1pkt []
- ❖ Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności/ osoba z niepełnosprawnością sprzężoną/ z zaburzeniami psychicznymi 2 pkt []
- ❖ Wiek powyżej 50 lat
1 pkt []
- ❖ Osoba korzysta z Programu Operacyjnego
Pomoc Żywnościowa 2014-2020 2 pkt []
- ❖ Os. Zamieszkuje obszar zdegradowany objęty rewitalizacją 2 pkt []
- ❖ Os. z niskimi kwalifikacjami (wykształcenie gimnazjalne i niżej) 1 pkt []
- ❖ Os. długotrwale korzysta z pomocy OPS Chrzanów (pow. 12 mcy) 1 pkt []

RAZEM ilość punktów: []

Pan/ Pani

a) Został/a zakwalifikowany/a do projektu

b) Nie został/a zakwalifikowana do projektu

Uzasadnienie

.....
.....
.....

Komisja w składzie:

„NOWY ROZDZIAŁ”

Poddziałanie 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR



.....
Kierownik projektu

.....
Koordynator merytoryczny

.....
Pracownik socjalny

„NOWY ROZDZIAŁ”

Poddziałanie 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR



Załącznik nr 6 do Regulaminu

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(a),

_____ (imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zam. _____
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

telefon kontaktowy: _____

nr PESEL: _____

uprzedzony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

a) zostałem(am) poinformowany(a) o warunkach uczestnictwa i planowanych działaniach w projekcie **„NOWY ROZDZIAŁ”** oraz konsekwencjach rezygnacji,

b) deklaruje swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu **„NOWY ROZDZIAŁ”**,

c) zostałem(łam) poinformowany(a) iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego,

d) spełniam kryteria kwalifikowalności osoby uprawnionej do udziału w projekcie **„NOWY ROZDZIAŁ”**

e) Zobowiązuje się do wypełnienia ankiet ewaluacyjnych, wynikających z wymogów projektu w czasie trwania projektu, oraz badania ankietowego, które odbędzie się po zakończeniu projektu.

f) wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu **„NOWY ROZDZIAŁ”**,

g) w przypadku podjęcia zatrudnienia/innej pracy zarobkowej w okresie trwania projektu oraz do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie, zobowiązuję się zawiadomić projektodawcę o tym fakcie, doręczając kserokopię umowy o pracę/umowy zlecenia/umowy o dzieło/wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub inny dokument potwierdzający ww. fakt.

h) Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a, że zgodnie z art.11 ust.2 ustawy o pomocy społecznej /Dz.U. Nr z 2016 r. poz.930 z późn. zmianami/ „brak współdziałania osoby lub rodziny z pracownikiem socjalnym w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej, odmowa zawarcia kontraktu socjalnego, niedotrzymywanie jego postawień, nieuzasadniona odmowa podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej przez osobę bezrobotną lub wykonywanie prac społecznie użytecznych, o których mowa w przepisach ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, lub nieuzasadniona odmowa podjęcia leczenia odwykowego w zakładzie lecznictwa odwykowego przez osobę uzależnioną mogą stanowić podstawę do odmowy przyznania świadczenia lub wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej”

i) Jestem / nie jestem* osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy – posiadam profil pomocy.

Chrzanów

_____, dnia _____
miejscowość _____ czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu

„NOWY ROZDZIAŁ”

Poddziałanie 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR