

REGULAMIN PROJEKTU „DZIAŁAJMY RAZEM”

§ 1 INFORMACJE OGÓLNE

1. Projekt „Działajmy razem” jest realizowany przez Gminę Janowiec Wielkopolski zwaną dalej beneficjentem, lub wnioskodawcą na podstawie umowy o dofinansowanie zawartej z Urzędem Marszałkowskim Województwa Kujawsko-Pomorskiego.
2. Projekt jest realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie RPKP.09.02.01 Aktywne włączenie społeczne.
3. Projekt jest realizowany w okresie od 01.11.2021 r. do 31.03.2023 r.
4. Biuro Projektu znajduje się w siedzibie beneficjenta przy ul. Gnieźnieńskiej 3 w Janowcu Wielkopolskim. Strona internetowa Projektu: <https://samorząd.gov.pl/web/gmina-janowiec-wielkopolski/dzialajmy-razem>, telefon: 52 30 23 034 wew. 42.
5. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji i udziału w projekcie.
6. Celem projektu jest podniesienie poziomu aktywności społecznej i zawodowej 20 mieszkańców powiatu żnińskiego poprzez realizację kompleksowego programu aktywizacji w oparciu o instrumenty aktywnej integracji do 31.03.2023 r.

Słownik pojęć:

1. Kandydat – osoba ubiegająca się o zakwalifikowanie do udziału w Projekcie na podstawie zasad określonych w niniejszym regulaminie.
2. Uczestnik projektu – osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie, bezpośrednio korzystająca ze wsparcia w projekcie.
3. Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym to osoba, która spełnia jedną z poniższych przesłanek:
 - a) 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 2004 r. o pomocy społecznej;
 - b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
 - c) 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;
 - d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich;
 - e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
 - f) osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;
 - g) członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
 - h) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
 - i) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
 - j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
 - k) osoby korzystające z PO PŻ.
4. IŚR – Indywidualna Ścieżka Reintegracji, czyli zindywidualizowana ścieżka wsparcia zaplanowana dla uczestnika projektu.

§ 2 UCZESTNICY PROJEKTU

1. Projekt adresowany jest do 20 osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zamieszkujących na terenie powiatu żnińskiego, które przed zastosowaniem instrumentów i usług rynku pracy wymagają aktywizacji społecznej i które spełniają kryteria udziału w projekcie wskazane w paragrafie 3.
2. Udział w projekcie rozpoczyna się z chwilą przystąpienia do pierwszej formy wsparcia i podpisania umowy uczestnictwa w projekcie na wzór kontraktu socjalnego.
3. Do rozpoczęcia udziału w projekcie, po pomyślnym zakwalifikowaniu w procesie rekrutacji, niezbędne jest przekazanie przez uczestnika zakresu danych osobowych oraz złożenie oświadczenia o przyjęciu do wiadomości faktu przetwarzania danych osobowych w związku z udziałem w projekcie. Brak przekazania danych i złożenia oświadczenia skutkuje utratą możliwości udziału w projekcie.

§ 3 REKRUTACJA DO PROJEKTU

1. Rekrutacja uczestników do projektu prowadzona będzie w dwóch naborach: w listopadzie 2021 r. i w lipcu 2022 r.
2. Dokładne terminy rekrutacji podane zostaną w ogłoszeniu o rozpoczęciu naboru umieszczanym każdorazowo na stronie internetowej beneficjenta.
3. Ogłoszenie o rozpoczęciu naboru publikowane będzie co do zasady na tydzień przed rozpoczęciem rekrutacji.
4. Zgłoszenia do projektu będzie można dokonać wypełniając formularz zgłoszeniowy dostępny w biurze projektu, na stronie internetowej beneficjenta oraz podczas spotkań informacyjnych, w terminie wskazanym w ogłoszeniu.
5. Wypełnione przez kandydatów dokumenty rekrutacyjne będzie można dostarczyć osobiście do biura projektu lub przesać pocztą na adres biura projektu: ul. Gnieźnieńska 3, 88-430 Janowiec Wielkopolski lub mailowo (skan podpisanych dokumentów) na adres: srodowisko@um-janowiecwlp.pl
6. Rekrutację poprzedzi akcja informacyjna z prowadzona przy udziale lokalnych partnerów m.in. (m.in. GOPS, NGO, ośrodkach zdrowia itp.). W ramach działań rekrutacyjnych planuje się organizację co najmniej 1 spotkania informacyjno-rekrutacyjnego w każdym z naborów. Spotkania informacyjne organizowane będą, co do zasady, w siedzibie Beneficjenta lub w salach użyteczności publicznej (urząd gminy, OPS, PUP), które umożliwiają swobodny dostęp dla osób z niepełnosprawnościami. W przypadku braku możliwości organizacji spotkań bezpośrednich z uwagi na zagrożenie epidemiczne, dopuszcza się możliwość organizacji spotkania informacyjnego w formie online.
7. Komplet dokumentów rekrutacyjnych obejmuje formularz zgłoszeniowy wraz z wymaganymi załącznikami, tj. odpowiednimi do wykazanej w formularzu sytuacji zaświadczeniami bądź oświadczeniami potwierdzającymi przynależność kandydata do grupy docelowej. Wzór formularza zgłoszeniowego stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
8. Zgodnie z „Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” w przypadku braku możliwości uzyskania pisemnego potwierdzenia spełnienia kryteriów kwalifikowalności uczestnika projektu oraz przyjęcia do wiadomości o przetwarzaniu danych osobowych w postaci własnoręcznie złożonego podpisu zastosowywanie mają poniższe procedury:
 - a) w przypadku osób ubezwłasnowolnionych formularz oraz wszelką dokumentację projektową podpisuje opiekun prawny,
 - b) w przypadku osób nieubezwłasnowolnionych, które nie potrafią samodzielnie się podpisać przyjmowana jest następująca procedura:
 - wyrażenie zgody przez opiekuna osoby chorej, posiadającego upoważnienie notarialne do podejmowania decyzji dotyczących leczenia i postępowania medycznego,
 - złożenie przez opiekuna osoby chorej adnotacji na formularzu rekrutacyjnym informującej, iż chory nie potrafi się podpisać. Wówczas następuje złożenie oświadczenia poprzez tuszowe odciski palca na dokumencie w obecności opiekuna i personelu projektu. Przy odcisku palca opiekun wpisuje imię i nazwisko chorego i umieszcza swój podpis. Złożenie takiego oświadczenia następuje w warunkach umożliwiających kandydatowi skupienie i pełne zapoznanie się z treścią składanych oświadczeń.
9. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi. Osoba chętna do udziału w projekcie zobowiązana jest do podania informacji zgodnych ze stanem faktycznym oraz do wypełnienia dokumentów w sposób kompletny i czytelny.
 - a) Zakłada się 2-stopniową ocenę kryteriów udziału w projekcie zgodnie z poniższymi kryteriami:



OBLIGATORYJNE (ocena na zasadzie spełnia / nie spełnia) przynależność do grupy docelowej:

- osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które przed zastosowaniem instrumentów i usług rynku pracy wymagają aktywizacji społecznej
- osoby zamieszkujące w rozumieniu Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny na terenie powiatu żnińskiego,
- osoby dorosłe, a więc osoby, które w momencie składania dokumentów rekrutacyjnych ukończyły 18 rok życia,
- osoby niepracujące na dzień przystąpienia do projektu,
- osoby, które nie odbywają kary pozbawienia wolności, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym,

PUNKTOWE (oceniane wyłącznie po spełnieniu kryteriów obligatoryjnych), za spełnienie kryterium przyznanych może zostać maksymalnie 17 punktów:

- osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego – **2 pkt.**;
- osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności – **2 pkt.**;
- osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych) – **2 pkt.**;
- osoby korzystające z PO PŻ (indywidualnie lub jako rodzina), o ile zakres wsparcia w projekcie nie jest tożsamy z zakresem wsparcia w PO PŻ – **2 pkt.**;
- osoby zamieszkujące na obszarach objętych programem rewitalizacji uwzględnionych w wykazie programów rewitalizacji prowadzonym przez IZ RPO zgodnie z Wytycznymi w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020 – **2 pkt.**;
- wiek powyżej 50 roku życia – **1 pkt.**;
- zamieszkiwanie na terenie Gminy Janowiec Wielkopolski – **3 pkt.**;
- zamieszkujące na obszarach zdegradowanych wyznaczonych w Lokalnym Programie Rewitalizacji Gminy Janowiec Wielkopolski – **3 pkt.**

UWAGA: Spełnienie w/w kryteriów weryfikowane będzie na podstawie oświadczeń wskazanych w formularzu zgłoszeniowym z pouczeniem o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, orzeczeń lub zaświadczeń o stanie zdrowia (w przypadku niepełnosprawności), zaświadczeń (korzystanie PO PŻ), dokumentu potwierdzającego status na rynku pracy tj. zaświadczenie z ZUS potwierdzające status osoby biernej zawodowo lub bezrobotnych w dniu jego wydania. W przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP, dokumentem tym może być zaświadczenie z urzędu pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania.

10. Warunkiem zakwalifikowania formularza rekrutacyjnego do oceny będzie spełnienie następujących wymogów formalnych, tj.:

- złożenie formularza we właściwym miejscu i czasie, z zastrzeżeniem że decydujący jest moment wpływu, a nie data nadania (z zastrzeżeniem, że w przypadku składania w wersji elektronicznej na dostarczenie wersji papierowej kandydat ma dodatkowo maksymalnie 3 dni kalendarzowe),
- złożenie formularza na obowiązującym wzorze (zgodnie z załącznikiem do niniejszego regulaminu),
- kompletność formularza (czy posiada wszystkie strony),
- wypełnienie wszystkich wymaganych pól,
- podpisanie formularza rekrutacyjnego wraz ze wskazaniem daty,
- załączenie wszystkich zadeklarowanych w formularzu rekrutacyjnym załączników,
- złożenie oświadczenia dot. gromadzenia, przetwarzania i przekazywania danych osobowych na potrzeby rekrutacji do projektu oraz zobowiązanie się do przekazania informacji na temat sytuacji po opuszczeniu projektu.

11. Formularze niekompletne lub zawierające uchybienia formalne podlegają jednorazowemu uzupełnieniu na wezwanie beneficjenta w terminie 3 dni roboczych.

12. Po zakończeniu naboru utworzona zostanie lista uczestników projektu i lista rezerwowa według malejącej liczby punktów. Osoby, które spełnią wymogi (kryteria obligatoryjne), ale nie zostaną zakwalifikowane do uczestnictwa w projekcie z powodu braku miejsc, zostaną umieszczone na liście rezerwowej. W przypadku

takiej samej liczby punktów uzyskanych przez kandydatów o zakwalifikowaniu do projektu decydować będzie data wpływu formularza.

13. Kandydat z listy rezerwowej może zostać przyjęty do projektu w sytuacji rezygnacji uczestnika projektu wyłącznie gdy zaawansowanie projektu pozwoli na pełne przejście ścieżki wsparcia i realizację zdiagnozowanych potrzeb w zakresie integracji społecznej i zawodowej. Decyzję o przyjęciu kandydata podejmuje kadra projektu po rekomendacji animatora grupy samopomocy.
14. Uczestnik projektu ponosi odpowiedzialność karną za składanie niezgodnych z prawdą oświadczeń składanych na potrzeby rekrutacji i potwierdzenia kryteriów udziału w projekcie. W przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą realizatorowi projektu przysługuje od uczestnika projektu roszczenie w drodze powództwa cywilnego lub karnego oraz zwrot poniesionych kosztów w przypadku rozpoczęcia udziału w projekcie.

§ 4 FORMY WSPARCIA I ZASADY UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Osoby zakwalifikowane do udziału w projekcie otrzymają wsparcie w postaci instrumentów aktywnej integracji, które dobrane zostaną indywidualnie dla uczestnika na podstawie kompleksowej diagnozy potrzeb i potencjału osobistego. Diagnoza ta stanowić będzie podstawę do opracowania dla każdego uczestnika Indywidualnej Ścieżki Reintegracji (ISR) określającej formy wsparcia. ISR podlegać może aktualizacji na etapie udziału w projekcie.
2. W każdym naborze utworzona zostanie jedna grupa uczestników składająca się z 10 osób (łącznie 20 osób), z czego na podstawie wyników diagnozy 7 osób z każdej grupy skierowanych zostanie do wsparcia w ramach ścieżki aktywizacji zawodowej (łącznie 14 osób) i 4 osoby z każdej grupy skierowane zostaną na ścieżkę aktywizacji zdrowotnej (łącznie 8 osób).
3. W pierwszej kolejności uczestnicy otrzymają wsparcie z zakresu aktywizacji społecznej stanowiącej obligatoryjny element udziału w projekcie, a instrumenty aktywizacji zawodowej stanowiąc będą uzupełnienie tych działań, dobrane wyłącznie dla uczestników, którzy otrzymają takie zalecenie w wyniku diagnozy, o której mowa w ustępie 1.
4. Wsparcie uczestnika w ramach projektu obejmuje okres co do zasady nie dłuższy niż 8 miesięcy.
5. Ze względu na sytuację związaną z epidemią COVID-19 dopuszcza się możliwość realizacji wszystkich form wsparcia z wykorzystaniem technologii informacyjno-komunikacyjnych (zdalnie z wykorzystaniem telefonów, komunikatorów internetowych itp.).
6. Uczestnicy, którzy przystępując do projektu, pozostawali bez zatrudnienia, a w jego trakcie podejmą pracę, będą mieli możliwość kontynuowania udziału w projekcie zgodnie z ustaloną ścieżką reintegracji.
7. Ścieżka społeczna, obligatoryjna dla wszystkich uczestników, obejmuje następujące formy wsparcia:
 - a) grupę samopomocy prowadzona przez Animatora – 2 grupy po 10 uczestników. Każda grupa wspierana będzie przez okres 8 miesięcy średnio w wymiarze 4 spotkań w miesiącu po 4 godziny,
 - b) warsztaty motywacyjne – 2 grupy po 10 uczestników w wymiarze 6 godzin na grupę,
 - c) warsztaty rozwoju umiejętności życiowych – 2 grupy po 13 osób w wymiarze 24 godzin na grupę,
 - d) wsparcie opiekuna
 - e) zajęcia aktywizacyjne – spotkania z kulturą – w wymiarze 2 spotkań na grupę,
8. Ścieżka zdrowotna przeznaczona dla 8 uczestników obejmuje indywidualną terapię psychologiczną/psychospołeczną, która świadczona będzie w wymiarze średnio 12 godzin na osobę przez okres 4 miesięcy (3 spotkania po 1 godz. zegarowej w miesiącu).
9. Ścieżka zawodowa, realizowana po wzmocnieniu potencjału społecznego i osobistego uczestników, przeznaczona dla 14 osób spośród uczestników projektu i obejmuje:
 - a) doradztwo zawodowe – spotkania indywidualne, średnio 6 godziny na osobę,
 - b) warsztaty z autoprezentacji i świadomości wizerunku – w wymiarze 6 godz. na grupę, łącznie 2 grupy,
 - c) szkolenia/kursy zawodowe
 - d) staże zawodowe – dla 12 osób, po 6 na grupę w wymiarze średnio 3 miesięcy,
 - e) pośrednictwo pracy – spotkania indywidualne średnio 6 godziny na osobę,
 - f) warsztaty z aktywnego poszukiwania pracy i pisania CV – w wymiarze 16 godz. na grupę, łącznie 2 grupy.

Ścieżka zawodowa stanowić będzie uzupełnienie pozostałych działań aktywizacji i przygotowujących do funkcjonowania w społeczeństwie i nie będzie stanowiła pierwszego elementu wsparcia przewidzianego dla uczestników w projekcie. W

ramach ścieżki zawodowej, wsparcie realizowane będzie na podstawie Indywidualnego Planu Działania (IPD). Dokument obejmował będzie diagnozę sytuacji zawodowej uczestnika oraz będzie zawierał indywidualnie dobrane instrumenty aktywnej integracji w zakresie wsparcia zawodowego.

10. Uczestnikom biorącym udział w projekcie zagwarantowane zostanie:
 - b) dojazd na zajęcia (dla uczestników wykazujących taką potrzebę oraz zamieszkujących poza miejscowością, w której świadczone będzie wsparcie) oraz zwrot kosztu dojazdu w przypadku dojazdu środkami transportu publicznego,
 - c) materiały na zajęcia warsztatowe oraz na grupę samopomocy,
 - d) ubezpieczenie NNW w związku z udziałem w szkoleniach i stażach,
 - e) ubezpieczenie NNW, transport, bilety wstępu, upominki oraz drobny poczęstunek w związku z udziałem w zajęciach aktywizacyjnych – spotkania z kulturą,
 - f) zaświadczenia i certyfikaty potwierdzające efekty szkoleń, warsztatów, staży,
 - g) wyżywienie obejmujące przerwę kawową oraz obiad na zajęcia trwające co najmniej 6 godzin w ciągu dnia,
 - h) stypendium szkoleniowe i stażowe oraz badania lekarskie dla uczestników biorących udział w szkoleniach oraz stażach zawodowych.
11. Zasady odbywania stażu i wypłacania uczestnikom stypendium stażowego uregulowane zostaną w odrębnej umowie stażowej zawieranej między uczestnikiem projektu, pracodawcą i Beneficjentem.
12. Zasady wypłaty stypendium szkoleniowego zostaną uregulowane w umowie uczestnictwa w projekcie.

§ 5 OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW PROJEKTU

1. Uczestnicy projektu zobowiązani są do:
 - a) stosowanie się do zapisów regulaminu projektu,
 - b) przestrzeganie terminów i harmonogramów wsparcia, rozpoczęcie udziału w projekcie oznacza zobowiązanie uczestnika projektu do systematycznego udziału w formach wsparcia określonych indywidualnie w IŚR, brak możliwości udziału w zaplanowanych zajęciach np. w wyniku choroby należy zgłosić każdorazowo do opiekuna grupy samopomocy,
 - c) udziału w zajęciach w ramach aktywizacji społecznej i zawodowej na poziomie min. 70% zaplanowanego wsparcia,
 - d) poinformowania Beneficjenta projektu o wszelkich zdarzeniach losowych utrudniających udział w projekcie,
 - e) systematycznego potwierdzenia obecności poprzez złożenie podpisu na odpowiednim dokumencie, tj. listach obecności, kartach wsparcia,
 - f) czynnego udziału w ewaluacji udzielanego w projekcie wsparcia, tj. badaniach ankietowych, testach i wywiadach monitorujących w trakcie uczestnictwa w projekcie stopień realizacji założeń projektu oraz po jego zakończeniu. Informacje zebrane w celach ewaluacyjnych wykorzystywane będą przez Beneficjenta projektu wyłącznie do wywiązania się z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Zarządzającej tj. Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego,
 - g) przekazania informacji o swojej sytuacji na rynku pracy w terminie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie oraz o sytuacji na rynku pracy i uzyskanych kompetencjach/kwalifikacjach w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie,
 - h) niespożywania w trakcie zajęć oraz niepozostawiania w trakcie zajęć pod wpływem alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych.
2. Podczas realizowania wsparcia uczestników obowiązuje przestrzeganie norm i zasad współżycia społecznego.
3. W przypadku, gdy w trakcie trwania projektu lub do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie uczestnik podejmie zatrudnienie zobowiązany jest do dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie pracy lub podjęcie działalności gospodarczej (np. kopia umowy o pracę, kopie umów cywilno-prawnych, dokumenty potwierdzające fakt prowadzenia działalności gospodarczej po zakończeniu udziału w projekcie, np. dowód opłacenia składek lub zaświadczenia z ZUS, US).
4. W przypadku, gdy w trakcie trwania projektu lub do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie uczestnik podejmie inne działania na rzecz aktywizacji zawodowej zobowiązany jest do dostarczenia dokumentów potwierdzających fakt podjęcia w/w działań (np. potwierdzenie zarejestrowania osoby jako bezrobotnej lub poszukującej pracy).

5. W przypadku podjęcia działań społecznych przez Uczestnika projektu takich jak np. rozpoczęcie nauki, wzmocnienie motywacji do pracy po projekcie, zwiększenie pewności siebie i własnych umiejętności, poprawa umiejętności rozwiązywania pojawiających się problemów, podjęcie wolontariatu itp. Uczestnik zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Biura projektu i dostarczenia odpowiednich dokumentów potwierdzających aktywność społeczną.
6. Udział w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych.
7. Obowiązek potwierdzenia i udokumentowania swojej sytuacji na rynku pracy w okresie co najmniej 3 miesięcy od daty zakończenia udziału w projekcie, to znaczy odebrania ostatniej formy wsparcia lub podjęcia zatrudnienia.

§ 6 ZAKOŃCZENIE I PRZERWANIE UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia uczestnika projektu ze wskazaniem obiektywnych przesłanek uniemożliwiających korzystanie ze wsparcia. Oświadczenie uczestnika należy złożyć najpóźniej w terminie 3 dni od przerwania udziału w projekcie.
2. Rezygnacja z udziału w projekcie każdorazowo jest rozpatrywana przez realizatorów projektu i w przypadku braku wskazania obiektywnych powodów przerwania udziału w projekcie może powodować obciążenie kosztami organizacji wsparcia udzielonego na rzecz danego uczestnika obejmującego również koszty organizacji wsparcia.
3. Uzasadnione przypadki, o których mowa w ustępie 1 niniejszego paragrafu mogą wynikać z przyczyn natury zdrowotnej lub działania siły wyższej i z zasady nie mogą być znane przez uczestnika w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie. Jako obiektywną przesłankę przerwania udziału w projekcie każdorazowo traktuje się udokumentowane podjęcie pracy bądź rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej.
4. Zakończenie udziału w projekcie jest równoznaczne ze zrealizowaniem zgodnie z IŚR całej zaplanowanej dla danego uczestnika ścieżki wsparcia, z zastrzeżeniem że w trakcie uczestnictwa w projekcie możliwa jest aktualizacja IŚR przez doradcę zawodowego oraz animatora grupy, w zakresie zaakceptowanym przez uczestnika projektu (zakończenie uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla danego uczestnika w ramach Projektu).
5. Beneficjent zastrzega sobie prawo do skreślenia uczestnika z listy uczestników projektu w przypadku naruszenia przez niego niniejszego regulaminu oraz zasad współżycia społecznego w szczególności w przypadku naruszenia nietykalności cielesnej innego uczestnika lub pracownika projektu, udowodnionego aktu kradzieży lub szczególnego wandalizmu oraz uczestniczenia w projekcie pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających.
6. W sytuacji skreślenia uczestnika z listy uczestników projektu w związku z wystąpieniem sytuacji wskazanych w ustępie 5 niniejszego paragrafu, uczestnik projektu zobowiązany jest do zwrotu Beneficjentowi projektu pełnych kosztów organizacji wsparcia, w tym kosztów administracyjnych.

§ 7 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Beneficjent zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych postanowień.
2. Zmiany niniejszego regulaminu dokonywane są w formie pisemnej i podawane do wiadomości na stronie internetowej beneficjenta pod adresem: <https://samorząd.gov.pl/web/gmina-janowiec-wielkopolski>
3. Ostateczna interpretacja niniejszego Regulaminu należy do beneficjenta.
4. Regulamin wchodzi w życie w dniu 01.11.2021 r.

Załącznik nr 1 – wzór formularza zgłoszeniowy

Wykaz załączników do Regulaminu projektu:

Załącz. 1 – wzór formularza zgłoszeniowego

Załącz. 2 – kwestionariusz weryfikacji konieczności zastosowania w pierwszej kolejności usług aktywnej integracji o charakterze społecznym [dotyczy osób bezrobotnych]

Załącznik nr 1 – wzór formularza zgłoszeniowy

data wpływu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pt. „Działajmy razem” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2012-2020

Lp.	POLE DO WYPEŁNIENIA/ZAZNACZENIA ¹					
1.	Imię					
2.	Nazwisko					
3.	Wiek					
4.	Telefon kontaktowy ² UWAGA: w polach nr 4-5 należy podać co najmniej jedną daną					
5.	Adres poczty elektronicznej (e-mail): UWAGA: w polach nr 4-5 należy podać co najmniej jedną daną					
Adres zamieszkania						
6.	Województwo					
7.	Powiat					
8.	Kod pocztowy i miejscowość					
Dane uczestnika	Ulica	Nr domu	☐	brak		
		Nr lokalu	☐	brak		
	Jestem osobą z niepełnosprawnością - Weryfikacja na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności lub innego niż orzeczenie o niepełnosprawności dokumentu poświadczającego stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. Orzeczenie należy załączyć do formularza rekrutacyjnego; (proszę zaznaczyć właściwe):		☐	TAK		
			☐	NIE		
	Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.		☐	TAK		
			☐	NIE		
	Proszę wskazać właściwą przesłankę zagrożenia ubóstwem lub wykluczenia społecznego – Weryfikacja na podstawie oświadczeń z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zaświadczeń na potwierdzenie przesłanek zagrożenia ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z odpowiednich instytucji - jeśli dotyczy (np. w przypadku osób niepełnosprawnych na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności lub innego niż orzeczenie o niepełnosprawności dokumentu poświadczającego stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia; (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe):					
	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 2004 r. o pomocy społecznej, tj.:					
	– ubóstwo – sieroctwo, – bezdomność, – bezrobocie, – niepełnosprawność, – długotrwała lub ciężka choroba, – przemoc w rodzinie, – potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi, – potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, – bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych,		☐	TAK	☐	NIE

¹ Należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami wszystkie pola oraz zaznaczyć znakiem „X” adekwatne pole kratkowane.

² W przypadku braku numeru kontaktowego, należy wskazać kontakt do członka rodziny lub opiekuna.



- brak umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej całodobowe placówki opiekuńczo-wychowawcze, - trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą, - trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego - alkoholizm lub narkomania, - zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowej, - klęska żywiołowa lub ekologiczna.					
osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym: - bezdomni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, - uzależnieni od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego, - uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej, - 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, mający trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, - uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;		☐	TAK	☐	NIE
osoby przebywające w pieczy zastępczej, w tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą, 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 z niepełnosprawnością, tj. osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;		☐	TAK	☐	NIE
członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;		☐	TAK	☐	NIE
osoby potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;		☐	TAK	☐	NIE
osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;		☐	TAK	☐	NIE
osoby odbywające kary pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego;		☐	TAK	☐	NIE
osoby korzystające z PO PŻ;		☐	TAK	☐	NIE
Status osoby niepracującej na dzień przystąpienia do projektu, która ukończyła 18. rok życia – Weryfikacja na podstawie dokumentu potwierdzającego status na rynku pracy tj. zaświadczenia z ZUS potwierdzającego status osoby bezrobotnej lub biernej zawodowo w dniu jego wydania. W przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP, dokumentem tym może być zaświadczenie z urzędu pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania. Zaświadczenie należy załączyć do formularza rekrutacyjnego.	☐	osoba bierna zawodowo			
	☐	osoba bezrobotna zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy			
	☐	osoba bezrobotna niezarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy			
Status osoby, która nie odbywa kary pozbawienia wolności, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym - Weryfikacja na podstawie oświadczeń z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;				☐	TAK
				☐	NIE
Jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności – Weryfikacja na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności lub innego niż orzeczenie o niepełnosprawności dokumentu poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. Orzeczenie należy załączyć do formularza rekrutacyjnego; (proszę zaznaczyć właściwe):				☐	TAK
				☐	NIE

		Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną oraz z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych) – Weryfikacja na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności lub innego niż orzeczenie o niepełnosprawności dokumentu poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. Orzeczenie należy załączyć do formularza rekrutacyjnego; (proszę zaznaczyć właściwe):	☐	TAK
			☐	NIE
		Jestem osobą korzystającą z PO PŻ (indywidualnie lub jako rodzina), o ile zakres wsparcia w projekcie nie jest tożsamy z zakresem wsparcia w PO PŻ – Weryfikacja na podstawie zaświadczenia o korzystaniu z PO PŻ. Zaświadczenie należy załączyć do formularza rekrutacyjnego; (proszę zaznaczyć właściwe):	☐	TAK
			☐	NIE
		Jestem osobą zamieszkującą na obszarach objętych programem rewitalizacji uwzględnionych w wykazie programów rewitalizacji prowadzonym przez IZ RPO zgodnie z Wytycznymi w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020 – Weryfikacja na podstawie oświadczeń z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą; (proszę zaznaczyć właściwe):	☐	TAK
			☐	NIE
Oświadczenia	10.	Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu projektu i zgłaszam chęć udziału w projekcie pt. „Działajmy razem”, na zasadach wskazanych w w/w Regulaminie	☐	TAK
			☐	NIE
		Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji do Projektu oraz zobowiązuję się do przekazania informacji na temat sytuacji po opuszczeniu Projektu (proszę zaznaczyć właściwe):	☐	TAK
			☐	NIE
Załączniki	11.	WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW (znakiem „X” proszę zaznaczyć załączniki, które zostają złożone wraz z formularzem, jeśli dotyczy):		
		☐ orzeczenie o niepełnosprawności lub inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. ☐ zaświadczenia z ZUS potwierdzającego status osoby bezrobotnej lub biernej zawodowo w dniu jego wydania. ☐ zaświadczenie z urzędu pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania. ☐ oświadczenie o statusie osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. ☐ zaświadczenie o korzystaniu z PO PŻ.		

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

Klauzula informacyjna RODO

- 1) Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: RODO, informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Janowiec Wielkopolski.
- 2) Dane osobowe pozyskane w związku ze złożeniem formularza rekrutacyjnego będą przetwarzane w następujących celach:
 - prowadzenie procesu rekrutacji do projektu
 - ocena formalna i merytoryczna kandydata na uczestnika projektu
 - kontakt w celu poinformowania o wynikach rekrutacji
- 3) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
 - niezbędność do przeprowadzenia kompleksowego procesu rekrutacji do projektu (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
 - niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
- 4) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do złożenia poprawnego formalnie formularza rekrutacyjnego.
- 5) Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:
 - podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie oraz
 - organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.
- 6) Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.
- 7) Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:
 - okres realizacji projektu,
 - przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
 - okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.
- 8) Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych,
 - żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
 - żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
 - żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,
 - przenoszenia swoich danych osobowych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.
- 10) Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA, CZYTELNY PODPIS KANDYDATA



Załącznik nr 2 – kwestionariusz weryfikacji konieczności zastosowania w pierwszej kolejności usług aktywnej integracji o charakterze społecznym

Kwestionariusz weryfikacji konieczności zastosowania w pierwszej kolejności usług aktywnej integracji o charakterze społecznym [dotyczy osób bezrobotnych]

Wywiad przeprowadza pracownik animator w przypadku złożenia formularza przez kandydata posiadającego status osoby bezrobotnej

1. W skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza bardzo słabo a 5 bardzo dobrze, proszę ocenić swoją gotowość do wejścia na rynek pracy [w chwili obecnej]

☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

2. W skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza bardzo słabo a 5 bardzo dobrze proszę ocenić stopień samodzielności w korzystaniu ze stron internetowych z ofertami pracy?

☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

3. Czy w odniesieniu do Pana/Pani obecnej sytuacji życiowej poniższe stwierdzenia są zasadne?

Często mam poczucie, że przy moich kompetencjach i wykształceniu poszukiwanie pracy nie ma większego sensu.

- ☐ tak
☐ nie

Wydaje mi się, że znalezienie pracy to raczej kwestia przypadku niż efekt starań z mojej strony.

- ☐ tak
☐ nie

Z moimi kompetencjami poszukiwanie pracy to strata czasu.

- ☐ tak
☐ nie

Wielu moich znajomych znacznie lepiej wie, gdzie i jak poszukiwać pracy

- ☐ tak
☐ nie

Mam poczucie, że nie wiem, jak przekonać kogoś do tego, żeby mnie zatrudnił

- ☐ tak
☐ nie

4. Iloma źródłami dochodu dysponuje Pana/Pani gospodarstwo domowe?

- ☐ jednym
☐ dwoma
☐ powyżej dwóch

5. Jak długo posiada Pan/Pani status osoby bezrobotnej?

- ☐ krócej niż pół roku
☐ pół roku do roku
☐ ponad rok
☐ ponad 3 lata

6. Proszę wskazać kiedy ostatnio poszukiwał/a Pan/Pani ofert pracy:

- ☐ w tym miesiącu
☐ w okresie ostatniego roku



☐ ponad rok temu

7. W skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza bardzo słabo a 5 bardzo dobrze, proszę ocenić swoją znajomość lokalnych instytucji/firm pomagających w znalezieniu pracy

☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

8. W skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza bardzo słabo a 5 bardzo dobrze, proszę ocenić swoją znajomość lokalnych instytucji oferujących dostęp do form aktywności społecznej

☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

9. W skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza bardzo słabo a 5 bardzo dobrze, proszę ocenić jak często korzysta Pan/Pani z lokalnej oferty kulturalno-rozrywkowej (festyny, imprezy okolicznościowe, kino itp.)

☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------