

ZARZĄDZENIE NR 5/2018
KIEROWNIKA MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W NOWYM MIEŚCIE
LUBAWSKIM

z dnia 2 stycznia 2018 r.

**w sprawie powołania Zespołu Rekrutacyjnego oraz wprowadzenia Regulaminu Rekrutacji
i Uczestnictwa w projekcie pn. „Aktywność szansą na rozwój”**

Na podstawie § 9, ust. 3 i ust. 4 Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim stanowiącego załącznik do Uchwały Nr V/30/2015 Rady Miejskiej w Nowym Mieście Lubawskim z dnia 17 marca 2015 roku w sprawie nadania Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim (Dz. Urz. Woj. Warm.-Mazur. z 2015 r. poz. 1490 z późn. zm.), w związku z Umową o dofinansowanie projektu „Aktywność szansą na rozwój” Nr RPWM.11.01.01-28-0016/17-00 z dnia 21.09.2017 r. w ramach Osi priorytetowej RPWM.11.00.00 – Włączenie społeczne, Działania RPWM.11.01.00 – Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie, Poddziałanie RPWM.11.01.01 – Aktywizacja społeczna i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. Powołuję Zespół Rekrutacyjny w projekcie „Aktywność szansą na rozwój” realizowanym w latach 2018-2019 w składzie:

- 1) Przewodnicząca - Karolina Kamińska (Inspektor),
- 2) Członek - Katarzyna Lewandowska (Referent)
- 3) Członek - Halina Nadarzyńska (Specjalista pracy socjalnej),
- 4) Członek - Urszula Zboińska (Specjalista pracy socjalnej),
- 5) Członek - Kinga Bednarczyk (Specjalista pracy socjalnej).

2. Do zadań Zespołu Rekrutacyjnego, w szczególności należy przeprowadzenie procesu rekrutacji i ostateczna weryfikacja uczestników do udziału w projekcie, zgodnie z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Aktywność szansą na rozwój” oraz obowiązującymi przepisami, a także sporządzenie protokołu wraz z imienną listą podstawową uczestników, którzy zostaną zakwalifikowani do udziału w projekcie oraz listą rezerwową uczestników projektu.

3. Z dokonanych czynności, o których mowa w ust. 2 Zespół Rekrutacyjny jest zobowiązany sporządzić protokół.

§ 2. Wprowadzam Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Aktywność szansą na rozwój” w latach 2018-2019, stanowiący załącznik do zarządzenia.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Kierownik Miejskiego
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Nowym Mieście
Lubawskim

Elżbieta Rogowska

Załącznik do Zarządzenia Nr 5/2018
Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
Nowym Mieście Lubawskim
z dnia 2 stycznia 2018 roku

Regulamin Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Aktywność szansą na rozwój”

§ 1. Informacje o projekcie

1. Wnioskodawcą projektu „Aktywność szansą na rozwój” jest Gmina Miejska Nowe Miasto Lubawskie.
2. Jednostką realizującą projekt jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim.
3. Biuro projektu znajduje się w budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim, ul. Rynek 1, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie, tel./fax: 56 47 296 39.
4. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Projekt realizowany jest w ramach w ramach Osi priorytetowej RPWM.11.00.00 – Włączenie społeczne, Działania RPWM.11.01.00 – Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie, Poddziałanie RPWM.11.01.01 – Aktywizacja społeczna i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020.
6. Zastosowane w Regulaminie pojęcia oznaczają:
 - a. projekt - projekt Aktywność szansą na rozwój”,
 - b. kadra zarządzająca - kadra własna beneficjenta, której zadaniem jest czuwanie nad prawidłowym przebiegiem realizacji projektu,
 - c. biuro projektu - miejsce przechowywania dokumentacji projektowej, miejsce pracy koordynatora projektu i asystenta koordynatora projektu znajdujące się w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim, ul. Rynek 1, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie,
 - d. potencjalny uczestnik projektu - mieszkaniec Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie zainteresowany udziałem w projekcie, który złożył ankietę rekrutacyjną wraz z deklaracją chęci udziału w projekcie,
 - e. uczestnik projektu - mieszkaniec Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie zakwalifikowany do udziału w projekcie.

§ 2. Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji uczestników do projektu, zasady uczestnictwa w projekcie oraz prawa i obowiązki uczestników projektu.
2. Projekt zakłada objęcie wsparciem 36 uczestników projektu, w tym 26 kobiet i 10 mężczyzn.
3. Projekt realizowany jest w okresie od 1 stycznia 2018 r. do 30 września 2019 r.
4. Udział w projekcie przeznaczony jest dla mieszkańców Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie spełniających kryteria rekrutacji określone w § 3. 1.
5. Celem głównym projektu jest wzrost gotowości do podjęcia zatrudnienia 36 osób (26K i 10 M) zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym, w tym 8 osób z niepełnosprawnościami oraz 11 osób długotrwale bezrobotnych (w tym zakwalifikowanych do III profilu pomocy), korzystających ze wsparcia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim do 30.09.2019r.

§ 3. Zasady uczestnictwa w projekcie

1. W projekcie udział mogą wziąć:
 - a. osoby zagrożone ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym, osoby bezrobotne i nieaktywne zawodowo, korzystające ze świadczeń pomocy społecznej, zamieszkujące na terenie Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie,
 - b. preferowane będą:
 - osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi,

- osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumiane jako wykluczenie społeczne z powodu więcej niż jednej przesłanki,
- osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa, w zakresie niepowielającym działań jakie dana osoba otrzymała z PO PŻ w ramach działań towarzyszących,
- osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych,
- osoby bezrobotne, zakwalifikowane do III profilu pomocy;
- osoby samotnie wychowujące dzieci.

2. Uczestnik projektu ma prawo do:

- a. udziału w zaplanowanym w projekcie wsparciu,
- b. zmiany terminu spotkań indywidualnych ze specjalistami, w razie usprawiedliwionych okoliczności uniemożliwiających udział w zajęciach we wcześniej wyznaczonym terminie,
- c. zgłaszania uwag, oceny szkoleń i wsparcia indywidualnego, w których brał udział,
- d. otrzymania materiałów szkoleniowych,
- e. korzystania z przerw kawowych,
- f. otrzymania pomocy finansowej w trakcie udziału w projekcie (wysokość świadczenia jest uzależniona od sytuacji osoby/ rodziny oraz jej dochodu),
- g. objęcia ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków obejmującego sytuacje związane z uczestnictwem w projekcie,
- h. korzystania z opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 oraz osobami zależnymi,
- i. otrzymania zaświadczenia o ukończeniu udziału w projekcie oraz udziału w szkoleniach, w kursach zawodowych.

3. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:

- a. aktywnego uczestnictwa w spotkaniach indywidualnych, warsztatach, wyjeździe, kursach zawodowych lub stażu zawodowym, współpracy z asystentem rodziny – zgodnie z zaplanowaną ścieżką wsparcia,
- b. wypełniania ankiet i innej dokumentacji niezbędnej do prawidłowej realizacji projektu,
- c. utrzymywania stałego kontaktu z pracownikiem socjalnym oraz z koordynatorem projektu lub asystentem koordynatora,
- d. niezwłocznego poinformowania pracownika socjalnego oraz koordynatora projektu lub asystenta koordynatora o zmianie statusu, miejsca zamieszkania lub innych przeszkodach uniemożliwiających udział w projekcie oraz rezygnacji z udziału,
- e. usprawiedliwiania wszystkich nieobecności u koordynatora projektu lub asystenta koordynatora.

§ 4. Rekrutacja uczestników

1. Rekrutacja uczestników do projektu zostanie przeprowadzona w 2 etapach (I.2018 r. oraz X.2018r.) rozpocznie się na miesiąc przed rozpoczęciem realizacji każdej edycji.
2. Realizację form wsparcia dla uczestników projektu w poszczególnych edycjach planuje się:
 - w I edycji - w okresie od 1 lutego 2018r. do 31 grudnia 2018r.
 - w II edycji - w okresie od 1 listopada 2018r. do 30 września 2019r.
3. W ramach rekrutacji zaplanowano następujące fazy:
 - a. wytypowanie każdorazowo (w 2 etapach) grupę 24 KiM potencjalnych uczestników projektu, którzy wyrazili swój akces deklaracji chęci,
 - b. organizację spotkania informacyjno-promocyjnego realizowanego projektu,
 - c. złożenie ankiety rekrutacyjnej wraz z deklaracją chęci uczestnictwa w projekcie (zał. nr 1),
 - d. sporządzenie listy podstawowej (13K i 5M) i rezerwowej (6 KiM) uczestników projektu,
 - e. podpisanie deklaracji uczestnictwa w projekcie przez osoby spełniające kryteria uczestnictwa (zał. nr 2) oraz oświadczenia uczestnika projektu (zał. nr 3),
 - f. przeprowadzenie indywidualnej diagnozy potrzeb uczestników projektu w celu opracowania indywidualnej ścieżki wsparcia,
 - g. podpisanie kontraktów socjalnych, które jako dodatkowe narzędzie mają wzmocnić aktywność uczestników.
4. Rekrutacja uczestników projektu prowadzona będzie z zastosowaniem zasad równości szans, w tym równości płci i niedyskryminacji oraz dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.

§ 5. Formy wsparcia w projekcie

1. W ramach projektu zaplanowano realizację następującego wsparcia:
 - a. warsztaty kompetencji społecznych - łącznie 60h, tj. 30h/grupa,
 - b. indywidualne konsultacje psychologiczne - łącznie 72h, tj. 2h/osoba,
 - c. warsztaty aktywizacji zawodowej - łącznie 60h, tj. 30h/grupa,
 - d. indywidualne poradnictwo zawodowe - łącznie 72h, tj. 2h/osoba,
 - e. indywidualne poradnictwo prawne - łącznie 36h, tj. 1h/osoba,
 - f. warsztaty edukacji finansowej - łącznie 20h, tj. 10h/grupa,
 - g. integracja przez inspirację i edukację – wyjazd edukacyjno-integracyjny,
 - h. szkoła dla rodzica - łącznie 150h, tj. 75h/grupa,
 - i. wsparcie asystenta rodziny,
 - j. kursy podnoszące kwalifikacje zawodowe (wg. indywidualnych predyspozycji uczestników projektu) - łącznie 18 osób, tj. 9 osób/ edycję,
 - k. 6 miesięczne staże - łącznie 18 osób, tj. 9 osób/ edycję,
 - l. opieka nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 oraz osobami zależnymi - łącznie dla 4 osób, tj. dla 2 osób/ edycję ,
 - m. świadczenia finansowe dla uczestników projektu - świadczenia będą miały charakter wspierający działania aktywizacyjne.

§ 6. Zasady rezygnacji z uczestnictwa w projekcie

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje poprzez złożenie pisemnej rezygnacji przez uczestnika projektu.
2. Uzasadnione przypadki, o których mowa powyżej mogą wynikać z długotrwałych przyczyn natury zdrowotnej lub działania siły wyższej i nie były znane przez uczestnika w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie.
3. Jednostka realizująca projekt zastrzega sobie możliwość skreślenia uczestnika z listy uczestników projektu w przypadku naruszenia przez niego zapisów niniejszego Regulaminu, zasad współżycia społecznego, w szczególności naruszenia nietykalności cielesnej innego uczestnika, kadry, udowodnionego aktu kradzieży lub wandalizmu.
4. W przypadku rezygnacji lub skreślenia uczestnika z listy uczestników projektu, przed rozpoczęciem jego udziału w projekcie miejsce to zajmuje pierwsza osoba z listy rezerwowej o tej samej płci.
5. W przypadku rezygnacji uczestnika projektu z udziału w projekcie z przyczyn nieuzasadnionych lub z powodu skreślenia z listy uczestników, Kierownik jednostki realizującej projekt może wstrzymać lub obniżyć wypłatę zasiłków zaplanowanych w projekcie.

§ 7. Postanowienia końcowe

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 2 stycznia 2018 r.
2. Jednostka realizująca projekt zastrzega sobie prawo do zmiany zapisów Regulaminu oraz wyłącznej interpretacji jego zapisów.
3. Pracownicy kadry własnej jednostki realizującej projekt potwierdzają pisemnie zapoznanie się z niniejszym Regulaminem.
4. Uczestnicy projektu potwierdzają pisemnie zapoznanie się z niniejszym Regulaminem.
5. Regulamin dostępny jest w biurze projektu.

ANKIETA REKRUTACYJNA

Tytuł projektu: „Aktywność szansą na rozwój”

Planowany okres wsparcia: II –XII 2018 Edycja projektu: I

.....
data wpływu ankiety rekrutacyjnej do biura projektu

.....
podpis osoby przyjmującej ankietę rekrutacyjną

I. Dane personalne potencjalnego uczestnika projektu:

imię/imiona i nazwisko:

płeć: ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna

adres:

data i miejsce urodzenia:

PESEL:

numer telefonu:

e-mail:

II. Wykształcenie: (wstaw X)

☐ niższe niż podstawowe ☐ ponadgimnazjalne *jakie?*

☐ podstawowe ☐ policealne *jakie?*

☐ gimnazjalne ☐ wyższe *jakie?*

zawód wyuczony:

III. Status potencjalnego uczestnika projektu: (wstaw X)

☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:
z określonym profilem pomocy: ☐ I ☐ II ☐ III

w tym: długotrwale bezrobotna* ☐ TAK ☐ NIE

☐ osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:

☐ długotrwale bezrobotna* ☐ inne

☐ osoba bierna zawodowo, w tym:

☐ nie uczestnicząca w kształceniu ☐ ucząca/kształcąca się ☐ inne

☐ osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej

☐ osoba zagrożona ryzykiem ubóstwa i wykluczenia społecznego, w tym:

☐ zagrożona ryzykiem wielokrotnego wykluczenia ☐ TAK ☐ NIE

☐ osoba z niepełnosprawnościami *jeśli dotyczy, podaj stopień niepełnosprawności:*

☐ osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020

☐ osoba samotnie wychowująca dziecko

*oznacza to bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.

IV. Szczególne potrzeby potencjalnego uczestnika projektu: (wstaw X)

- ☐ potrzeby wynikające z niepełnosprawności *jakie?*
- ☐ potrzeba opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7 i/lub osobą zależną
- ☐ inne potrzeby *jakie?*

V. Potrzeba udziału w projekcie: (wstaw X)

- ☐ zwiększenie aktywności społecznej
- ☐ podniesienie kompetencji społecznych/zmiana kwalifikacji zawodowych
- ☐ zdobycie doświadczenia poprzez udział w stażu zawodowym
- ☐ nabycie umiejętności poruszania się po rynku pracy
- ☐ zwiększenie wiedzy w zakresie umiejętności opiekuńczo-wychowawczych
- ☐ zwiększenie wiedzy w zakresie ekonomii społecznej
- ☐ zwiększenie wiedzy z zakresu zagadnień natury prawnej
- ☐ potrzeba edukacji finansowej
- ☐ potrzeba integracji społecznej
- ☐ potrzeba wsparcia przez asystenta rodziny

VI. Źródło informacji o projekcie (wstaw X)

- ☐ plakat
- ☐ ogłoszenie
- ☐ przekaz słowny (od rodziny, znajomych)
- ☐ strona internetowa MOPS w Nowym Mieście Lubawskim
- ☐ informacje od pracownika socjalnego MOPS w Nowym Mieście Lubawskim
- ☐ udział w spotkaniu informacyjnym MOPS w Nowym Mieście Lubawskim
- ☐ inne (jakie?)

Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie „Aktywność szansą na rozwój”, realizowanym w ramach Działania 11.01.00, Poddziałania 11.01.01 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego. **Oświadczam, że zapoznałem się** z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Aktywność szansą na rozwój”.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez realizatora projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim do celów realizacji projektu „Aktywność szansą na rozwój” oraz wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, służących obsłudze niniejszego projektu (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis



WERYFIKACJA SPEŁNIENIA KRYTERIÓW – WYPEŁNIA PRACOWNIK MOPS		
Część I. OBOWIĄZKOWE KRYTERIA DOSTĘPU	WARIANT – wstawić X	
	TAK	NIE
Zamieszkanie na terenie Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie	☐	☐
Zagrożenie ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym	☐	☐
Korzystanie z pomocy społecznej MOPS w Nowym Mieście Lubawskim	☐	☐
Osoba bezrobotna lub bierna zawodowo	☐	☐
OSOBA SPEŁNIA KRYTERIA DOSTĘPU (TAK– wypełnić cz. II, NIE – odrzucić formularz)	☐	☐
Część II. KRYTERIA PREFEROWANE		
Osoba z orzeczoną niepełnosprawnością	☐	2 pkt
Osoba o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością intelektualną, zaburzeniami psychicznymi, niepełnosprawnością sprzężoną	☐	1 pkt
Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego (z powodu więcej niż 1 przestanki)	☐	2 pkt
Korzystanie z PO PŻ 2014-2020	☐	2 pkt
Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych	☐	2 pkt
Osoba bezrobotna zakwalifikowana do III profilu pomocy	☐	1 pkt
Osoba samotnie wychowująca dziecko	☐	1 pkt
SUMA		

.....
data

.....
podpis

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „AKTYWNOŚĆ SZANSĄ NA ROZWÓJ”

Ja, niżej podpisany/a

Deklaruję swój udział w projekcie „Aktywność szansą na rozwój”, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne, Działanie RPWM.11.01.00 Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększeniu szans na zatrudnienie, Poddziałanie RPWM.11.01.01 Aktywizacja społeczna i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym – projekty konkursowe przez Gminę Miejską Nowe Miasto Lubawskie - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim w okresie od 01.01.2018 do 30.09.2019 r.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego postanowienia.
2. Zostałem poinformowany, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, a jego realizacja odbywa się w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
3. Zobowiązuję się do wypełnienia formularza dotyczącego danych osobowych, ankiet, testów oraz podpisywania list obecności i wszelkich dokumentów dostarczanych przez realizatora w trakcie projektu. Mam świadomość, iż dokumenty te posłużą realizatorowi w procesie monitorowania, kontroli oraz ewaluacji realizowanego projektu.
4. Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym zgodnie z Wytycznymi w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.
5. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
6. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
7. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.
8. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w ramach projektu, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w tym samym okresie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
9. Zobowiązuję się do przekazywania informacji na temat mojej sytuacji w okresie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie.
10. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej lub społeczno-zatrudnieniowej do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie.
11. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych i publikacjach.
12. Postanowienia końcowe:
 - a) zasady uczestnictwa w projekcie określa Regulamin Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Aktywność szansą na rozwój”;
 - b) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim zastrzega sobie prawo zmiany zasad uczestnictwa w projekcie w sytuacji zmiany wytycznych i dokumentów programowych oraz warunków realizacji projektu;
 - c) w sprawach nieuregulowanych niniejszą deklaracją decyzje podejmuje Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim;
 - d) deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji projektu.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

Projekt „Aktywność szansą na rozwój” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY/ZAKRES DANYCH DO PROJEKTU „AKTYWNOŚĆ SZANSĄ NA ROZWÓJ”

Tytuł projektu	Aktywność szansą na rozwój
Nr projektu	RPWM.11.01.01-28-0016/17-00
Nazwa i numer Osi Priorytetowej	RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne
Nazwa i numer Działania	RPWM.11.01.00 Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększeniu szans na zatrudnienie
Nazwa i numer Poddziałania	RPWM.11.01.01 Aktywizacja społeczna i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym – projekty konkursowe

DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA/CZKI			
Imię/Imiona			
Nazwisko			
PESEL		Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna		
Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe ☐ ponadgimnazjalne <i>jakie?</i> ☐ podstawowe ☐ policealne <i>jakie?</i> ☐ gimnazjalne ☐ wyższe <i>jakie?</i>		
Kraj	POLSKA	Województwo	WARMIŃSKO-MAZURSKIE
Powiat	NOWOMIEJSKI	Gmina	NOWE MIASTO LUBAWSKIE
Kod pocztowy	13-300	Miejscowość	NOWE MIASTO LUBAWSKIE
Ulica		Nr budynku/lokalu	
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	

STATUS UCZESTNIKA/ CZKI NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĘPOWANIA DO PROJEKTU	
Osoba bezrobotna	☐ osoba zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy zakwalifikowana do: ☐ I profilu pomocy ☐ II profilu pomocy ☐ III profilu pomocy ☐ brak profilu
w tym	☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne
Osoba bezrobotna	☐ osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy
w tym	☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne
Osoba bierna zawodowo	☐ TAK ☐ NIE
w tym	☐ osoba ucząca się ☐ osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne

STATUS UCZESTNIKA/CZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE ☐ odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami, stopień	☐ TAK ☐ NIE ☐ odmowa podania informacji
Osoba przebywająca w gospodarstwie bez osób pracujących	☐ TAK ☐ NIE
w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐ TAK ☐ NIE
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐ TAK ☐ NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (niż wymienione powyżej), np. uzależniona od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających, zwolniona z zakładu karnego, chora psychicznie w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, osoba korzystająca ze świadczeń lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem na podstawie art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 1769 ze zm.)	☐ TAK – proszę zakreślić odpowiednie obok ☐ NIE ☐ odmowa podania informacji
..... miejscowość, data	 czytelny podpis

Projekt „Aktywność szansą na rozwój” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

SZCZEGÓŁY WSPARCIA W PROJEKcie – WYPEŁNIA PRACOWNIK MOPS		
Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
Data zakończenia udziału w projekcie		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP, w tym długotrwale bezrobotna	☐
	inne	☐
	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP w tym długotrwale bezrobotna	☐
	inne	☐
	Osoba bierna zawodowo, w tym osoba ucząca się	☐
	osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	☐
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐
	Osoba z niepełnosprawnościami, stopień	☐
	Osoba przebywająca w gospodarstwie bez osób pracujących	☐
	w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐
	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (niż wymienione powyżej), np. uzależniona od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających, zwolniona z zakładu karnego, chora psychicznie w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, osoba korzystająca ze świadczeń lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem na podstawie art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 1769 ze zm.)	☐
Rodzaj przyznanego wsparcia	Warsztaty kompetencji społecznych	☐
	Indywidualne konsultacje psychologiczne	☐
	Warsztaty aktywizacji zawodowej	☐
	Indywidualne poradnictwo zawodowe	☐
	Indywidualne poradnictwo prawne	☐
	Warsztaty edukacji finansowej	☐
	Wyjazd edukacyjno-integracyjny z warsztatami ekonomii społecznej	☐
	Szkoła dla Rodzica	☐
	Asystent rodziny	☐
	Kurs zawodowy	☐
	Staż	☐
	Opieka nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną	☐
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa		Tak ☐ Nie ☐
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie*	Osoba podjęła pracę/rozpoczęła działalność gospodarczą na własny rachunek	☐
	Osoba podjęła pracę/rozpoczęła działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka	☐
	Osoba poszukująca pracy	☐
	Osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka	☐
	Osoba podjęła kształcenie lub szkolenie	☐
	Osoba uzyskała kwalifikacje/ osoba nabyła kompetencje	☐
	Osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie	☐
Sytuacja w trakcie monitorowania		☐

* Sytuacja osoby – uzupełnić do 4 tyg. po zakończeniu udziału w projekcie.

.....
data

.....
podpis

Projekt „Aktywność szansą na rozwój” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Aktywność szansą na rozwój” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn.
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922). Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020) na podstawie:
 - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2016, poz. 217),
 - d) Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Aktywność szansą na rozwój”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim, ul. Rynek 1, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie.
6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta.
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. W terminie 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu