**REGULAMIN PROJEKTU   
„Wejdź na rynek pracy - aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców z obszaru LGD Grudziądz”**

**§ 1 INFORMACJE OGÓLNE**

1. Projekt „**Wejdź na rynek pracy - aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców z obszaru LGD Grudziądz**” jest realizowany przez **PARAFIĘ RZYMSKO-KATOLICKĄ PW. ŚWIĘTEGO MAKSYMILIANA KOLBE** 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, RPKP.11.01.00 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR.
3. Projekt jest realizowany w okresie od 2022-01-01 do 2022-12-31 r.
4. Biuro Projektu znajduje się w siedzibie beneficjenta przy ul. Wyspiańskiego 1-3 w Grudziądzu.
5. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji uczestników projektu i udzielania wsparcia.
6. Celem projektu jest zwiększenie aktywnej postawy społecznej i zawodowej 45 osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, niepracujących, dorosłych, zamieszkujących na terenie LSR w Grudziądzu dzięki udziałowi w zindywidualizowanym programie aktywizacji społecznej, zdrowotnej i zawodowej do 31.12.2022 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:
4. 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;
5. osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
6. 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;
7. 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;
8. osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
9. 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;
10. 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;
11. osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
12. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
13. osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
14. osoby korzystające z PO PŻ.
15. IŚR – Indywidualna Ścieżka Reintegracji, czyli zindywidualizowana ścieżka wsparcia zaplanowana dla uczestnika projektu.
16. IPD – Indywidualny Plan Działania, czyli zindywidualizowana ścieżka wsparcia w zakresie aktywizacji zawodowej zaplanowana dla uczestnika projektu (dokument opracowany zgodnie ze wzorem określonym regulaminie konkursu).

**§ 2 UCZESTNICY PROJEKTU**

Grupę docelową projektu stanowi 45 osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, dorosłych, mieszkających na terenie Grudziądza, niepracujących, które przed zastosowaniem instrumentów i usług rynku pracy wymagają aktywizacji społecznej i które spełniają kryteria udziału w projekcie wskazane w niniejszym regulaminie.

Zakłada się, że w w/w grupie uczestników projektu część osób stanowić będą osoby bierne zawodowo, a część osób będzie posiadać status osoby bezrobotnej. Zakłada się, że min. 4 uczestników będą to osoby z niepełnosprawnościami.

Zgodnie z zapisami Regulaminu konkursu przewiduje się objęcie wsparciem tylko takich osób bezrobotnych, w stosunku do których zastosowanie wyłącznie instrumentów i usług rynku pracy jest niewystarczające i istnieje konieczność zastosowania w pierwszej kolejności usług aktywnej integracji o charakterze społecznym.

Udział w projekcie rozpoczyna się z chwilą przystąpienia do pierwszej formy wsparcia i podpisania umowy uczestnictwa w projekcie. Z uczestnikami projektu podpisywana będzie umowa na wzór kontraktu socjalnego..

1. 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 do projektu będzie prowadzona w taki sposób, by spełnione zostały wymagania określone w regulaminie konkursu (kwestie te będą weryfikowane na etapie rekrutacji do projektu):
   1. wsparcie w ramach projektu nie może mieć charakteru wsparcia przeznaczonego wyłącznie dla społeczności romskiej,
   2. nie jest możliwe udzielanie wsparcia w ramach projektu dla osób odbywających karę pozbawienia wolności, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym,
   3. w celu zapewnienia demarkacji pomiędzy Osią Priorytetową 8 a Osią Priorytetową 9 RPO WK-P w zakresie wsparcia osób bezrobotnych, w ramach projektu wsparcie będzie kierowane do osób bezrobotnych, wobec których zastosowanie wyłącznie instrumentów i usług rynku pracy jest niewystarczające i istnieje konieczność zastosowania w pierwszej kolejności usług aktywnej integracji o charakterze społecznym.
2. Uczestnik projektu zostanie zakwalifikowany do projektu na podstawie oceny jego potrzeb i predyspozycji dokonanej przez beneficjenta.
3. Rekrutacja uczestników do projektu prowadzona będzie do wyczerpania miejsc. Przewidywany termin naboru to styczeń i luty 2022 r. W ramach projektu przewidziano 3 nabory uczestników do projektu, w każdym zrekrutowanych zostanie po 15 uczestników.
4. Dokładne terminy rekrutacji podane zostaną w ogłoszeniu o rozpoczęciu naboru umieszczanym każdorazowo na stronie internetowej beneficjenta.
5. Ogłoszenie o rozpoczęciu naboru publikowane będzie co do zasady na tydzień przed rozpoczęciem rekrutacji.
6. Zgłoszenia do projektu będzie można dokonać wypełniając formularz zgłoszeniowy, który będzie można pobrać w biurze projektu lub ze strony internetowej, a następnie wypełnić on-line, wysłać mailem lub dostarczyć osobiście do biura projektu lub przekazać na spotkaniu informacyjnym.
7. Wypełnione przez kandydatów dokumenty rekrutacyjne będzie można dostarczyć osobiście do biura projektu lub przesłać pocztą na adres siedziby beneficjenta lub mailowo (skan podpisanych dokumentów) na adres ……………..
8. Beneficjent przeprowadzi akcję informacyjną wśród lokalnej społeczności, zorganizuje spotkania informacyjno-rekrutacyjne, będzie przyjmował i weryfikował formularze zgłoszeniowe. Beneficjent poinformuje o projekcie instytucje właściwe terytorialnie np. MOPR, parafie.
9. 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.
10. 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:
11. w przypadku osób ubezwłasnowolnionych formularz oraz wszelką dokumentację projektową podpisuje opiekun prawny,
12. 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 odciśnięcie palca na dokumencie w obecności opiekuna i personelu projektu. Przy odcisku palca opiekun wpisuje imię i nazwisko chorego i umieści swój podpis. Złożenie takiego oświadczenia następuje w warunkach umożliwiających kandydatowi skupienie i pełne zapoznanie się z treścią składanych oświadczeń.

1. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.
2. Osoba chętna do udziału w projekcie zobowiązana jest do podania informacji zgodnych ze stanem faktycznym oraz do wypełnienia dokumentów w sposób kompletny i czytelny.
3. Kryteria rekrutacji:

A) OBLIGATORYJNE:

- osoba dorosła, a więc osoba która ukończyła 18 rok życia.,

- mieszkaniec obszaru LSR - Grudziądz (def. Kodeks Cywilny),

- osoba niepracująca na dzień przystąpienia do projektu,

- uczestnicy projektu (osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym) będą mogli skorzystać ze wsparcia maksymalnie w jednym projekcie dofinansowanym przez LGD w ramach niniejszego naboru,

- osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, która przed zastosowaniem instrumentu i usług rynku pracy wymaga aktywizacji społecznej,

- wsparcie w ramach projektu nie może mieć charakteru wsparcia przeznaczonego wyłącznie dla społeczności romskiej,

- nie jest możliwe udzielanie wsparcia w ramach projektu dla osób odbywających karę pozbawienia wolności, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym,

- w celu zapewnienia demarkacji pomiędzy Osią Priorytetową 8 a Osią Priorytetową 9 RPO WK-P w zakresie wsparcia osób bezrobotnych, w ramach projektu wsparcie będzie kierowane do osób bezrobotnych, wobec których zastosowanie wyłącznie instrumentów i usług rynku pracy jest niewystarczające i istnieje konieczność zastosowania w pierwszej kolejności usług aktywnej integracji o charakterze społecznym

B) PREFERENCYJNE (po 2 pkt. za każdą przesłankę) dla osób:

a) doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego;

b) o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;

c) 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);

d) korzystających z PO PŻ (indywidualnie lub jako rodzina), o ile zakres wsparcia w projekcie nie jest tożsamy z zakresem wsparcia w PO PŻ;

e) zamieszkujących 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,

f) w wieku 60+ (z uwagi na najtrudniejszą sytuację na rynku pracy),

g) będących kobietami.

1. Kryteria rekrutacyjne weryfikowane będą na etapie przystępowania uczestnika do projektu na podstawie: oświadczeń uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub stosownych zaświadczeń (np. lekarskich, ZUS, PUP, US)/orzeczeń.
2. W przypadku osób bezrobotnych lub biernych zawodowo, dokumentem potwierdzającym kwalifikowalność uczestnika projektu będzie zaświadczenie z Urzędu Pracy lub Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające status tych osób jako bezrobotnych lub biernych zawodowo.
3. 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.

1. Formularze niekompletne lub zawierające uchybienia formalne podlegają jednorazowemu uzupełnieniu na wezwanie beneficjenta w terminie 3 dni roboczych.
2. 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.
3. 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.
4. 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. Wsparcie świadczone będzie co do zasady na terenie Grudziądza w siedzibie Lidera projektu. Część zadań w zakresie zajęć aktywizacyjnych (spotkania z kulturą, eventy, wycieczki) będzie zorganizowana poza siedzibą Lidera np. w parkach, kinach, muzeach a także poza Grudziądzem (wycieczki) ale na terenie województwa kujawsko-pomorskiego.
2. Osoby zakwalifikowane do udziału w projekcie otrzymają wsparcie w postaci instrumentów aktywnej integracji, które dobrane zostaną indywidulnie dla uczestnika na podstawie kompleksowej diagnozy potrzeb i potencjału osobistego. Diagnoza ta stanowić będzie podstawę do opracowania dla każdego uczestnika Indywidualnej Ścieżki Reintegracji (IŚR) i Indywidualnego Planu Działania (IPD), określających formy wsparcia. IŚR i IPD mogą podlegać aktualizacji na etapie udziału w projekcie.
3. W ramach projektu 45 uczestników projektu zostanie objętych instrumentami aktywizacji społecznej a dodatkowo 15 osób instrumentami aktywizacji zdrowotnej. Działania przewidziane w ramach zadania zakładają zindywidualizowane i kompleksowe działania umożliwiające aktywne włączenie społeczne a także powrót na rynek pracy uczestników.
4. W ramach projektu zastosowane zostaną następujące instrumenty aktywizacji społecznej i zdrowotnej:

A) aktywizacji społecznej (w przypadku zajęć grupowych praca w trzech grupach), na które składają się:

- wsparcie animatora grupy i prowadzenie grup samopomocy w wymiarze 10 spotkań na grupę po 3 godziny,

- zajęcia aktywizacyjne - spotkania z kulturą, eventy, wycieczki - łącznie zakłada się organizację 12 wydarzeń, po 4 na grupę. Uczestnikom zaoferowana zostanie oferta kulturalna i rozrywkowa np.: wyjścia do kina, muzeum, koncert, wycieczki,

- warsztaty rozwoju umiejętności życiowych – 3 grupy po 4 spotkania na grupę w wymiarze 6h na spotkanie, łącznie 72 godziny,

- zajęcia socjoterapeutyczne (muzykoterapia, ludoterapia, rekreacja, terapia ruchem, zajęcia sportowe, zajęcia kulinarne itp.) – 3 grupy po 20 spotkań na grupę w wymiarze 6h na spotkanie.

B) aktywizacji zdrowotnej:

- indywidualna terapia psychologiczna – zakłada się udział 15 osób w wymiarze średnio 10 godz. na osobę, łącznie 150 godzin.

1. W ramach projektu min. 44 uczestników projektu zostanie objętych instrumentami aktywizacji zawodowej, na które składać się będzie:

- doradztwo zawodowe (spotkania indywid., średnio 3h na osobę),

- warsztaty zawodowe – 3 grupy po ok. 15 osób w wymiarze 12h na grupę,

- kurs z kompetencji cyfrowych - 3 grupy po 12h na grupę,

- kursy i szkolenia specjalistyczne/zawodowe – przewidziano dla 36 uczestników projektu w celu podnoszenia kluczowych kompetencji i kwalifikacji. Uczestnicy kursów i szkoleń zawodowych otrzymywać będą stypendium szkoleniowe,

- pośrednictwo pracy (spotkania indywid., średnio 3h na osobę).

1. Z uwagi na panująca pandemię zakłada się, że część zajęć może odbyć się za pomocą narzędzi on-line.
2. 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.

**§ 5 OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

1. Uczestnicy projektu zobowiązani są do:
2. stosowanie się do zapisów regulaminu projektu,
3. 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,
4. udziału w zajęciach w ramach aktywizacji społecznej i zawodowej na poziomie min. 70% zaplanowanego wsparcia,
5. poinformowania Beneficjenta projektu o wszelkich zdarzeniach losowych utrudniających udział w projekcie,
6. systematycznego potwierdzenia obecności poprzez złożenie podpisu na odpowiednim dokumencie, tj. listach obecności, kartach wsparcia,
7. 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,
8. 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,
9. niespożywania w trakcie zajęć oraz niepozostawania w trakcie zajęć pod wpływem alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych.
10. Podczas realizowania wsparcia uczestników obowiązuje przestrzeganie norm i zasad współżycia społecznego.
11. 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).
12. 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).
13. 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.
14. Udział w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych.
15. 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 i IPD 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 wypływem 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 …………….
3. W kwestiach nieujętych w niniejszym Regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Lider.
4. Ostateczna interpretacja niniejszego Regulaminu należy do beneficjenta.
5. Regulamin wchodzi w życie w dniu 12.01.2022 r.

**Wykaz załączników do Regulaminu projektu:**

Zał. 1 – wzór formularza zgłoszeniowego

Zał. 2 – kwestionariusz weryfikacji konieczność 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. „Wejdź na rynek pracy - aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców z obszaru LGD Grudziądz”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **POLE DO WYPEŁNIENIA/ZAZNACZENIA[[1]](#footnote-1)** | | | | | | | | | |
| **Dane uczestnika** | 1. | Imię |  | | | | | | | | |
| 2. | Nazwisko |  | | | | | | | | |
| 3. | Wiek |  | | | | | | | | |
| 4. | Telefon kontaktowy[[2]](#footnote-2)  UWAGA: w polach nr 4-5 należy podać co najmniej jedna daną |  | | | | | | | | |
| 5. | Adres poczty elektronicznej (e-mail): UWAGA: w polach nr 4-5 należy podać co najmniej jedna daną |  | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | |
| 6. | Województwo |  | | | | | | | | |
| 7. | Powiat |  | | | | | | | | |
| 8. | Kod pocztowy i miejscowość |  | | | | | | | | |
| 9. | Ulica, numer domu i mieszkania |  | | | | | | | | |
| 10. | **Jestem osobą z niepełnosprawnością -** 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 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 poświadczający 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, * 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. | | | |  | TAK | |  | | NIE |
| 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 lecznictwa 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 |
| **Oświadczam, że jestem osobą niepracującą:** | | | |  | TAK | |  | | NIE |
| **Status osoby niepracującej na dzień przystąpienia do projektu** – 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 Klasyfikacji 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** | 11. | **Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu projektu i zgłaszam chęć udziału w projekcie pt. „Wejdź na rynek pracy - aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców z obszaru LGD Grudziądz”, 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 | |
| **Oświadczam, że po zakwalifikowaniu do projektu będę korzystał ze wsparcia maksymalnie w jednym projekcie dofinansowanym przez LGD Grudziądz w ramach naboru RPKP.11.01.00-IZ.00-04-410/21:** | | | | | |  | | TAK | |
|  | | NIE | |
| **Załączniki** | 12. | **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.  zaświadczenie 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 określny 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 konieczność 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 |

1. 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 |

1. 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

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

jednym

dwoma

powyżej dwóch

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

krócej niż pół roku

pół roku do roku

ponad rok

ponad 3 lata

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

w tym miesiącu

w okresie ostatniego roku

ponad rok temu

1. 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 |

1. 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 |

1. 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 |

1. Należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami wszystkie pola ora zaznaczyć znakiem „X” adekwatne pole kratkowane. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku braku numeru kontaktowego, należy wskazać kontakt do członka rodziny lub opiekuna. [↑](#footnote-ref-2)