

Załącznik do Zarządzenia Nr 9/2020
z dnia 11 grudnia 2020 roku
Dyrektora OPS w Nisku

REGULAMIN NABORU I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pn. „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko”.

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.4 Poprawa dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej, Instytucja Pośrednicząca: Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, Numer umowy: RPPK.08.04.00-18-0006/19-00

§ 1

Objaśnienie terminów

1. Wnioskodawca – Gmina i Miasto Nisko.
2. Realizator – Ośrodek Pomocy Społecznej w Nisku.
3. Biurze Projektu – biuro projektu zlokalizowane jest w Centrum Wsparcia Dziennego w Nisku, ul. Sandomierska 8, 37-400 Nisko, I piętro (pokój nr 213)
4. Grupa Sterująca - osoby zarządzające projektem, odpowiedzialne m. in. za wdrażanie wszystkich działań zawartych w projekcie zgodnie z harmonogramem realizacji oraz szczegółowym budżetem projektu.
5. Dokumentach rekrutacyjnych – oznacza to dokumenty, o których mowa w § 7 Regulaminu;
6. Dzień przystąpienia do Projektu – dzień podpisania Deklaracji uczestnictwa w Projekcie przez osoby, które zostały zakwalifikowane do udziału w Projekcie;
7. FR-formularz rekrutacyjny;
8. Grupie docelowej (GD) – Świetlicy oznacza 30 dzieci i młodzieży w wieku 6 -15 lat (16 Dziewcząt i 14 Chłopców), będące dziećmi w wieku szkolnym z rodzin korzystających z pomocy OPS w Nisku, zgodnie z ustawą o pomocy społecznej i wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. Grupę docelową stanowią dzieci z rodzin borykających się z trudnościami w wypełnianiu funkcji opiekuńczo – wychowawczych, rodziny dotknięte problemami społecznymi i socjalnymi (ubóstwo, bezrobocie, wielodzietność, nieumiejętność gospodarowania środkami finansowymi, eurosieroty, zagrożone kryzysem z niepełnosprawnością intelektualną i fizyczną rodziców), dzieci mające trudności w nauce oraz trudności z adaptacją w środowisku, przeżywające trudności emocjonalne, w kontakcie z innymi ludźmi zarówno w relacjach z dziećmi, jak i osobami dorosłymi, dzieci pochodzące z rodzin niepełnych, dotkniętych alkoholizmem i przemocą.
Grupą docelową Zespołu Asysty Rodzinnej będzie 10 rodzin (w tym opieką zostanie objętych 17 K i 13 M) przeżywających trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, rodzin nieudolnych i bezradnych w rozwiązywaniu problemów psychologicznych, socjalnych, rodziny wychowujące dzieci zagrożone różnymi dysfunkcjami, objęte nadzorem kuratora, niepełne. Uczestnikami projektu będą rodziny z terenu objętego LPR i terenu gminy i miasta Nisko.
9. Kandydacie/Kandydatce – oznacza osobę zainteresowaną uczestnictwem w Projekcie;
10. OPS – Ośrodek Pomocy Społecznej w Nisku.
11. PWD-Placówka Wsparcia Dziennego - Świetlica Środowiskowo-Profilaktyczna "Promyk" w Nisku.
12. Osoba lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – oznacza to zgodnie z Wytocznymi 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:
 - 1) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z Ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1876.), zwaną dalej Ups lub kwalifikujące

- się do objęcia wsparciem pomocy społecznej z powodu bezradności w sprawach opiekuńczo - wychowawczych;
- 2) osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2020 poz.426), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 685), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia;
 13. Obszar rewitalizacji - obszar obejmujący całość lub część obszaru zdegradowanego, cechującego się szczególną koncentracją negatywnych zjawisk, na którym, z uwagi na istotne znaczenie dla rozwoju lokalnego, zamierza się prowadzić rewitalizację.
Obszar rewitalizacji w Projekcie obejmuje zgodnie z Lokalnym Programem Rewitalizacji:
Obszar Miasta Nisko: Osiedle nr 1, Osiedle nr 2 i Osiedle nr 6 Podwolina.
 14. Projekcie – rozumie się przez to projekt pn. „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII – Integracja społeczna, Działanie 8.4 - Poprawa dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej realizowany przez Gminę i Miasto Nisko / Ośrodek Pomocy Społecznej w Nisku.
 15. Regulaminie – oznacza to Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko” dotyczący Świetlicy Środowiskowo – Profilaktycznej „Promyk” w Nisku oraz Zespołu Asysty Rodzinnej.
 16. KK – oznacza Kompetencje Kluczowe o których mowa w zaleceniu Parlamentu Europejskiego i Rady z 18grudnia 2006 r. w sprawie kompetencji kluczowych w procesie uczenia się przez całe życie (2006/962/WE) (Dz. Urz. UE L394 z30.12.2006).
 17. Uczestniku/Uczestniczce projektu – oznacza to osobę, która:
 - 1) spełnia kryteria grupy docelowej;
 - 2) podpisała wszystkie dokumenty rekrutacyjne i udostępniła dane osobowe na okres wymagany do realizacji projektu;
 - 3) została zakwalifikowana do udziału w projekcie w oparciu o regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.
 18. WUP – Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie.

§ 2

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa warunki naboru i uczestnictwa w projekcie pn: „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko ”.
2. Regulamin oraz formularze rekrutacyjne są dostępne:
 - na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej <http://www.nisko.naszops.pl>
 - w budynku OPS,
 - w Centrum Wsparcia /Biuro Projektu
 - w Szkołach na terenie Gminy Nisko.

§ 3

Informacje o projekcie

1. Projekt realizowany jest od dnia 1 grudnia 2020 r. do 31 grudnia 2022 r. na podstawie umowy o dofinansowanie. Zajęcia dla uczestników trwają od 1 stycznia 2021 r. Asysta rodzinna prowadzona będzie w terminie od dnia 1 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2022 r.
2. Projekt dofinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.
3. Realizatorem projektu jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Nisku z siedzibą pod adresem Nisko, ul. 3 Maja 10, 37-400 Nisko.
4. W ramach projektu powstanie nowa placówka wsparcia dziennego pn. „Promyk” działająca na terenie Gminy Nisko:
 - 1) Nisko, ul. Sandomierska 8, 37-400 Nisko
 - 2) Zespół Asysty Rodzinnej.
5. Projekt obejmuje organizację zajęć w PWD w wymiarze 40 godzin tygodniowo, maksymalnie w dwóch 15-osobowych grupach oraz świadczenie pracy przez asystenta rodziny w zadaniowym systemie pracy dla 10-ciu rodzin.
6. Świetlica działać będzie w godzinach od godz. 11.00 do 19.00 (w okresie zimowym od 9.00 – 17.00), natomiast Asysta w godzinach 7.30 -15.30.
7. Biuro projektu znajduje się w siedzibie Centrum Wsparcia, ul. Sandomierska 8, 37-400 Nisko, I piętro (pok. Nr 213) czynne jest 20 godzin tygodniowo: od poniedziałku do piątku w godzinach 11.00-15.00

§ 4

Cele projektu

Głównym celem projektu jest zwiększenie dostępności do usług społecznych, w szczególności usług środowiskowych, opiekuńczych oraz usług wsparcia rodziny dla osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym z terenu gminy i miasta Nisko, w szczególności z obszaru degradacji społecznej, objętego procesem rewitalizacji w okresie do końca roku 2022.

Cel zostanie zrealizowany, poprzez uruchomienie Zespołu Asysty Rodzinnej dla 10 rodzin (17K i 13M) i Świetlicy Środowiskowo – Profilaktycznej „Promyk” dla 30 dzieci (16 DZ. i 14 CH. w wieku 6 – 15 lat).

Celem bezpośrednim projektu jest wsparcie rodzin mających problemy społeczne przekładające się na prawidłowe wypełnianie przez nich funkcji opiekuńczo – wychowawczych, których w sposób bezpośredni dotyczą wskaźniki degradacji społecznej.

Celem projektu jest również wsparcie rodzin z obszaru projektu w zakresie rozwiązywania problemów socjalnych, psychologicznych, wychowawczych, czy w aktywizacji społecznej, jak również w procesie przygotowania dzieci do samodzielnego życia i kształtowania właściwych społecznie postaw.

W ten sposób podstawowym celem projektu jest poprawa warunków życia zagrożonych problemami społecznymi rodzin oraz wsparcie rodzin przeżywających trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo – wychowawczych.

Dzieci, odbiorcy świetlicy zostaną objęte wymaganą opieką, a także zajęciami edukacyjnymi, w celu ograniczenia ich degradacji społecznej i stworzenia warunków rozwoju.

§ 5

Oferowane formy wsparcia

1. Projekt przewiduje następujący program wsparcia:

- 1) Uruchomienie i prowadzenie Świetlicy Środowiskowo – Profilaktycznej „Promyk”. W ramach zadania przewiduje się zatrudnienie 2 wychowawców/czyni, psychologa/żki terapeuty/teki, nauczyciela/ki j. angielskiego, nauczyciela/ki informatyki.
Wychowawcy prowadzić będą zajęcia opiekuńczo-wychowawcze dla dzieci i młodzieży z terenu objętego rewitalizacją i z terenu gminy Nisko. W ramach zadania przewiduje się organizację 4 wycieczek krajoznawczych w ramach zajęć pogłębiających wiedzę z zakresu dziedzictwa kulturowego, historii i geografii. Planuje się organizację zajęć rozwijających kompetencje kluczowe w procesie uczenia się przez całe życie, w tym: kompetencje informatyczne (2h/tyg.), porozumiewanie się w języku obcym (j. ang. 2h/tyg.) oraz świadomość i ekspresja kulturalna (zajęcia artystyczne prowadzone przez wychowawców). Do stałych zajęć w świetlicy należeć będzie: pomoc w nauce, zajęcia rekreacyjno - sportowe, profilaktyczne, komputerowe, artystyczno – plastyczne, teatralno – multimedialne, fotograficzne, z gier planszowych, kulinarne, muzyczne, ukierunkowane na rozwój kompetencji kluczowych i konsultacje psychologa.
- 2) Zatrudnienie asystenta rodziny oraz psychologa, którzy będą świadczyć usługi wspierania i konsultacji rodzin z dziećmi z terenu GiM Nisko. Do zadań Asystenta należeć będzie: pomoc rodzicom w rozwiązywaniu problemów socjalnych, psychologicznych, wychowawczych z dziećmi, w poszukiwaniu pracy i poprawie ich sytuacji życiowej, motywowanie do podnoszenia kwalifikacji zawodowych, prawidłowego prowadzenia gospodarstwa domowego, udziału w zajęciach kształtujących prawidłowe wzorce, podejmowanie działań interwencyjnych, monitorowanie rodziny po zakończeniu pracy z nimi, współpraca z podmiotami i osobami specjalizującymi się w działaniach na rzecz dziecka i rodziny. Asystent będzie odpowiedzialny za: prowadzenie indywidualnych konsultacji wychowawczych dla rodziców i dzieci, podejmowanie działań interwencyjnych i zaradczych w sytuacji zagrożenia bezpieczeństwa dzieci i rodzin, opracowanie i realizacja indywidualnego planu działania pracy z rodziną we współpracy z właściwym pracownikiem socjalnym OPS. Wsparciem Asystenta rodziny objętych będzie 17 osób dorosłych oraz 13 dzieci, w tym razem 10 rodzin. Celem działania psychologa jest wspieranie rodzin w postaci poradnictwa specjalistycznego i prowadzenia wsparcia psychologicznego, terapii psychoterapeutycznej, sporządzania opinii i badań psychologicznych, prowadzenia grup wsparcia, zajęć profilaktycznych i socjoterapeutycznych dla rodzin. Każdy uczestnik projektu, po pozytywnym przejściu procesu rekrutacji przechodzi wstępną indywidualną diagnozę potrzeb, na podstawie której zostanie sporządzony indywidualny plan pracy.

§ 6

Uczestnicy projektu

1. Uczestnikami projektu (PWD) są osoby spełniające kryteria grupy docelowej
 - koniecznie:
 - 1) dzieci i młodzież w wieku 6-15 lat zamieszkujące na terenie Gminy i Miasta Nisko oraz,
 - 2) osoby z obszaru województwa podkarpackiego, z terenu Gminy i Miasta Nisko, niekorzystające z rodzajowo tożsamego wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków EFS w ramach RPO WP
 - opcjonalnie:
 - 1) osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego (sytuacja w rodzinie np. alkoholizm, przemoc, choroba, utrata dochodów)
 - 2) osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z zamieszkiwaniem na terenie z rewitalizacją obszarów zdegradowanych,
 - 3) osoby posiadające dokument potwierdzający niepełnosprawność uczestnika (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)
- 4) osoby z rodzin korzystających z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (FEAD).

Uczestnikami projektu (Zespół Asysty Rodzinnej) są rodziny spełniające kryteria grupy docelowej

- **koniecznie:**
 - 1) rodziny przeżywających trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, zamieszkujące na terenie Gminy i Miasta Nisko
 - 2) rodziny posiadające dzieci w wieku od 6 do 15 lat
 - 3) rodziny z obszaru województwa podkarpackiego, z terenu Gminy i Miasta Nisko, niekorzystające z rodzajowo tożsamego wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków EFS w ramach RPO WP.
- **opcjonalnie:**
 - 1) rodziny zagrożone wykluczeniem społecznym w związku z zamieszkiwaniem na terenie objętym rewitalizacją obszarów zdegradowanych,

§ 7

Proces rekrutacji

1. Planowany termin rekrutacji :

Do PWD – nabór na rok 2021/2022– grudzień 2020,

- a. dopuszcza się możliwość prowadzenia rekrutacji uzupełniającej (działania naprawcze), bądź zakwalifikowania w trakcie realizacji projektu osób z listy rezerwowej; sytuacja ta dotyczy przypadku rezygnacji z udziału w projekcie lub wcześniejszego zakończenia udziału w projekcie,
- b. rekrutacja uzupełniająca prowadzona będzie na zasadach ogólnych, do momentu wykorzystania limitu miejsc.

Do Zespołu Asysty Rodzinnej- nabór ciągły –począwszy od grudnia 2020 roku.

2. Za rekrutację uczestników do projektu odpowiada Koordynator Projektu .
3. Za przeprowadzenie procesu rekrutacji odpowiedzialny jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Nisku oraz (w trakcie trwania Projektu) wychowawcy placówki wsparcia dziennego pod nadzorem koordynatora projektu.
4. Rekrutacja do PWD odbywać się będzie na wniosek rodzica, pedagoga szkolnego, wychowawcy, pracownika socjalnego, asystenta rodziny czy sądu.
5. Rekrutacja rodzin do Zespołu Asysty Rodzinnej odbywać się będzie na wniosek pracownika socjalnego (wywiad środowiskowy i analiza sytuacji rodziny) lub na wniosek sądu (gdy dobro dziecka jest zagrożone lub zgodnie z art.8 ust 6 ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”).
6. Rekrutacja do projektu oraz działania informacyjno -promocyjne prowadzone będą w sposób ogólnodostępny na terenie całej gminy.
Działania informacyjno -promocyjne będą uwzględniały zasadę równych szans, w tym zasady równości płci i dostępu do projektu osobom niepełnosprawnym
7. Rekrutacja odbywać się będzie z wykorzystaniem zróżnicowanych kanałów informacyjnych poprzez informacje na stronie internetowej Gminy i Miasta Nisko, na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Nisku, na tablicach urzędowych w Centrum Wsparcia, w OPS oraz w Szkołach (plakat informacyjny).

8. Dokumentacja zgłoszeniowa dostępna będzie na stronie internetowej Gminy i Miasta Nisko , w siedzibie i na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Nisku <http://www.nisko.naszops.pl> oraz na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej realizatora projektu <https://jo.nisko.bip.gmina.pl/index.php?id=696> w placówce wsparcia dziennego oraz w biurze projektu, od momentu rozpoczęcia procesu rekrutacji.
- 9 . Przebieg procesu rekrutacji
- 1) Osoba zgłaszająca udział dziecka w zajęciach w PWD zobowiązana jest do złożenia dokumentacji zgłoszeniowej osobiście, za pośrednictwem innych osób lub drogą pocztową w siedzibie biura projektu, u Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Nisku bądź w placówce wsparcia dziennego; dokumentację zgłoszeniową stanowią:
 - oświadczenie dotyczące kwalifikowalności uczestnika do objęcia wsparciem w ramach projektu stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu,
 - formularz rekrutacyjny stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu,
 - oświadczenie o wyrażeniu zgody na udział dziecka w projekcie stanowiące załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu,
 - oświadczenie o wyrażeniu zgody na podanie danych dla wspólnych wskaźników produktu stanowiące załącznik nr 4 do niniejszego regulaminu,
 - oświadczenie o wyrażeniu zgody na przekazanie informacji na temat sytuacji po opuszczeniu projektu stanowiące załącznik nr 5 do niniejszego regulaminu,
 - oświadczenie o niepełnosprawności (dotyczy osób niepełnosprawnych) stanowiące załącznik nr 6 do niniejszego regulaminu oraz
 - oświadczenie uczestnika projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych stanowiące załącznik nr 7 do niniejszego regulaminu.
 - 2) Zgłoszenia do wsparcia w ramach Zespołu Asysty Rodzinnej dokonywane jest na wniosek pracownika socjalnego (wywiad środowiskowy i analiza sytuacji rodziny) lub na wniosek sądu. W momencie składania dokumentu „**Zgoda na wspieranie rodziny przez asystenta rodziny**” wymagane jest złożenie kompletu dokumentów rekrutacyjnych dla wszystkich objętych wsparciem członków rodziny. Po weryfikacji poprawności wniosku osoba kierowana jest bezpośrednio do wsparcia.
 - 3) W przypadku niekompletności złożonej dokumentacji realizator projektu może wzywać do uzupełnienia złożonej dokumentacji zgłoszeniowej. W takim wypadku za datę złożenia dokumentacji należy traktować dzień złożenia kompletnej dokumentacji
 - 4) Osoby odpowiedzialne za proces rekrutacji na podstawie danych zawartych w dokumentacji zgłoszeniowej dokonują weryfikacji potencjalnego uczestnika projektu pod względem spełniania kryterium grupy docelowej i zaliczenia lub nie, do osób preferowanych do objęcia wsparciem wypełniając karty oceny formalnej i merytorycznej (załącznik nr 8 i 9 do niniejszego regulaminu)
 - 5) W przypadku złożenia dokumentów zgłoszeniowych w tym samym czasie przez więcej osób, w pierwszej kolejności przyjmowane są do projektu osoby zaliczane do grupy preferowanej do objęcia wsparciem wedle przyznanych punktów:
 - osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego (sytuacja w rodzinie np. alkoholizm, przemoc, choroba, utrata dochodów)- **10 pkt**
 - dzieci zamieszkałe na terenie rewitalizacji obszarów zdegradowanych,- **10 pkt**
 - osoby posiadające dokument potwierdzający niepełnosprawność uczestnika (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 pkt**

- o osoby z rodzin korzystających z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (FEAD)- **10 pkt.**
- 6) W przypadku uzyskania przez większą ilość osób takiej samej liczby punktów, decydować będzie kolejność zgłoszeń.
- 7) Osoby odpowiedzialne za rekrutację uczestników sporządzają protokół (załącznik nr 12 do niniejszego regulaminu) zawierający listę uczestników projektu (załącznik nr 1 do protokołu) oraz listę rezerwową (załącznik nr 2 do protokołu).
- 8) Potencjalny uczestnik, który spełnił kryterium grupy docelowej, ale ze względu na wyczerpanie się limitu miejsc nie został przyjęty do projektu, będzie wpisany na listę rezerwową.
- 9) Lista rezerwowa będzie utworzona bez względu na przebieg rekrutacji i liczbę zgłoszeń do projektu.
- 10) Z listy rezerwowej, w pierwszej kolejności przyjmowane będą do projektu osoby preferowane do objęcia wsparciem, bez względu na datę złożenia dokumentacji zgłoszeniowej.
- 11) Za datę rozpoczęcia udziału w projekcie uznaje się dzień podpisania deklaracji uczestnictwa stanowiącej załącznik nr 10 do niniejszego regulaminu.
- 12) O zakwalifikowaniu do projektu uczestnicy zostaną poinformowani telefonicznie.

§ 8

Instrumenty wsparcia

W ramach wsparcia na rzecz podopiecznych zaplanowano realizację następujących działań:

- 1) diagnozę indywidualnych potrzeb i potencjałów uczestników projektu w celu przygotowania i realizacji wsparcia (zarówno indywidualizacja pracy asystenta jak i indywidualna ocena predyspozycji i zainteresowań uczestników PWD)
- 2) zajęcia rozwijające kompetencje społeczne,
- 3) zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe,
- 4) zajęcia zwiększające aktywność społeczną.

Projekt zakłada umożliwienie uczestnikom korzystanie z zajęć rozbudzających w nich pasję, ciekawość poznawczą, motywację do nauki języków obcych, doskonalących w nowoczesnych technologiach, kształtujących ambicje edukacyjne, pozwalających na ciekawe spędzanie czasu wolnego, tworzących warunki do wypowiedzania własnych potrzeb. Ze względu na zdiagnozowane deficyty i problemy grupy docelowej obowiązkowo będą prowadzone zajęcia:

- 1) Edukacja rodzinna,
- 2) Komunikacja międzypokoleniowa/rodzinna,
- 3) Wsparcie psychologiczne i psychoterapeutyczne
- 4) Zajęcia komputerowe,
- 5) Zajęcia językowe.

Ponadto projekt zakłada organizację wycieczek edukacyjnych oraz umożliwia uczestnikom skorzystanie z bogatej oferty spędzania czasu wolnego (tenis stołowy, gra na instrumentach, gry planszowe i inne, możliwość wykonywania prac twórczych i zabaw twórczych).

§ 9

Zasady uczestnictwa

1. Każdy uczestnik projektu, po pozytywnym przejściu procesu rekrutacji przechodzi wstępną indywidualną diagnozę potrzeb, która będzie przeprowadzona przez wychowawcę w przypadku PWD oraz asystenta rodziny w przypadku Zespołu Asysty Rodzinnej.

2. Projekt zakłada diagnozę potrzeb każdego uczestnika. Wsparcie rodzin będzie odbywać się na podstawie stworzonej przez specjalistów indywidualnego planu działania tj. ścieżki z uwzględnieniem diagnozy sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji, potrzeb. Podstawę form wsparcia będą stanowić indywidualne opinie personelu, na bieżąco aktualizowane, oceniane i korygowane.
3. Ścieżka reintegracyjna będzie wyznaczała cel rozwoju, który uczestnik będzie chciał zrealizować przy wykorzystaniu zaplanowanego w projekcie wsparcia specjalistycznego oraz zajęć rozwijających kompetencje kluczowe.
4. Uczestnicy będą poddawani badaniom ewaluacyjnym i monitorującym.
5. Zakończenie udziału w projekcie następuje po zakończeniu uczestnictwa w formach wsparcia realizowanych w ramach projektu.

§ 10

Prawa i obowiązki uczestników

1. Uczestnicy projektu zobowiązani są do:
 - 1) udostępnienia danych osobowych niezbędnych do wypełnienia obowiązków sprawozdawczych,
 - 2) korzystania z zaproponowanych form wsparcia w ramach projektu,
 - 3) niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na udział w projekcie,
 - 4) udziału w badaniach ewaluacyjnych i monitorujących,
 - 5) poddania się czynnościom kontrolnym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia,
 - 6) przestrzegania zasad niniejszego regulaminu,
 - 7) przestrzegania regulaminów innych podmiotów (OPS), które realizują formy wsparcia,
 - 8) wypełnienia innych zaleceń Realizatora w zakresie realizowanych przez niego zadań projektowych.
2. Uczestnicy projektu mają prawo do:
 - 1) udziału w zaplanowanych formach wsparcia,
 - 2) zgłaszania uwag i wniosków co do realizowanych form wsparcia
 - 3) korzystania z materiałów i pomocy dydaktycznych dostępnych w placówce wsparcia dziennego,
 - 4) poczęstunku w trakcie zajęć świetlicowych,

§ 11

Zasady rezygnacji lub wykluczenia z uczestnictwa w projekcie

1. Rezygnacja z uczestnictwa w projekcie jest możliwa tylko w przypadku wystąpienia ważnych okoliczności, które uniemożliwiają dalszy udział w projekcie.
2. Rezygnacja z udziału w projekcie musi mieć formę pisemnego oświadczenia (załącznik nr 11 do regulaminu) i zawierać powód rezygnacji. Oświadczenie należy dostarczyć w ciągu 7 dni od zaistnienia okoliczności.
3. Wykluczenie uczestnika z zajęć prowadzonych w ramach projektu może nastąpić w przypadku:
 - 1) ustąpienia przyczyn, z powodu których uczestnik został zakwalifikowany do uczestnictwa w projekcie,
 - 2) ukończenia przez uczestnika 15-go roku życia,
 - 3) stwarzania zagrożenia dla innych uczestników zajęć lub istotnego naruszania norm społecznych przez uczestnika.
4. Decyzję o wykluczeniu z uczestnictwa w projekcie (skreśleniu z listy uczestników), podejmuje Realizator projektu.

§ 12 Postanowienia końcowe

1. Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje do końca okresu trwania projektu.
2. Regulamin dostępny jest w biurze projektu, na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Ośrodka Pomocy Społecznej w Nisku <https://jo.nisko.bip.gmina.pl/index.php?id=696> oraz na stronie internetowej OPS w Nisku i Gminy i Miasta Nisko.
3. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do wniesienia zmian w niniejszym regulaminie lub wprowadzenia dodatkowych postanowień w przypadku, gdy będzie to konieczne z uwagi na zmiany wprowadzone do wniosku o dofinansowanie projektu, zmianę przepisów prawa lub warunków umowy, a także zlecenia wprowadzenia zmian ze strony instytucji uprawnionych do dokonania oceny i kontroli realizacji projektu.
4. W kwestiach nieunormowanych w niniejszym regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Nisku. Ostateczna interpretacja niniejszego regulaminu należy do Realizatora projektu.
5. Integralną część regulaminu stanowią poniższe załączniki.

Załączniki do niniejszego regulaminu:

Załącznik nr 1. Oświadczenie dotyczące kwalifikowalności uczestnika do objęcia wsparciem w ramach projektu

Załącznik nr 2. Formularz rekrutacyjny

Załącznik nr 3. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udział dziecka w projekcie

Załącznik nr 4. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na podanie danych dla wspólnych wskaźników produktu

Załącznik nr 5. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przekazanie informacji na temat sytuacji po opuszczeniu projektu

Załącznik nr 6. Oświadczenie o niepełnosprawności (dotyczy osób niepełnosprawnych)

Załącznik nr 7. Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych

Załącznik nr 8. Karta oceny formalnej

Załącznik nr 9. Karta oceny merytorycznej

Załącznik nr 10. Deklaracja uczestnictwa

Załącznik nr 11. Oświadczenie o rezygnacji z udziału w projekcie

Załącznik nr 12. Protokół z rekrutacji uczestników

Załącznik nr 1

*do Regulaminu naboru i uczestnictwa
w projekcie „Utworzenie Centrum
Wsparcia dla osób zagrożonych
wykluczeniem społecznym z obszaru
rewitalizacji i terenu gminy i miasta
Nisko”*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko kwalifikuje się do objęcia wsparciem poprzez uczestnictwo w zajęciach świetlicy środowiskowej w ramach projektu „**Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko**” zgodnie z:

- ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej i/lub
- ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

.....
Data i podpis

Załącznik nr 2
do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko”

FORMULARZ REKRUTACYJNY
projektu
Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko

Formularz zgłoszeniowy wypełnia osoba zgłaszająca do projektu siebie w swoim imieniu lub opiekun prawny w przypadku dzieci i młodzieży w wieku 6-15 lat.

W przypadku dzieci i młodzieży w wieku 6-15 lat w formularzu podajemy dane dziecka.

Dane uczestnika	Imię i nazwisko														
	Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>							Mężczyzna <input type="checkbox"/>						
	Data urodzenia														
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu														
	PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres zamieszkania	Ulica														
	Nr domu														
	Nr lokalu														
	Miejscowość														
	Kod pocztowy, poczta														
	Powiat														
	Województwo														
Wykształcenie	Niższe niż podstawowe													<input type="checkbox"/>	
	Podstawowe													<input type="checkbox"/>	
	Gimnazjalne													<input type="checkbox"/>	
	Ponadgimnazjalne													<input type="checkbox"/>	
	Policealne													<input type="checkbox"/>	
	Wyższe													<input type="checkbox"/>	
Dane kontaktowe	Telefon														

		E-mail	
<i>Obowiązkowe jest podanie co najmniej jednej formy kontaktu: telefon lub e-mail</i>			
<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym:	<input type="checkbox"/> -osoba ucząca się lub kształcąca <i>(proszę obowiązkowo podać nazwę i adres jednostki oświatowej w tym kod pocztowy)</i> <input type="checkbox"/> - osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> - inne		
<input type="checkbox"/> osoba * bezrobotna, w tym: <i>(wypełnia uczestnik do Asysty rodzinnej)</i>	<input type="checkbox"/> - osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym: <input type="checkbox"/> - osoba długotrwale bezrobotna ¹ <input type="checkbox"/> - inna		
	<input type="checkbox"/> - osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym: <input type="checkbox"/> - osoba długotrwale bezrobotna. <input type="checkbox"/> - inna		
<input type="checkbox"/> osoba * pracująca <i>(wypełnia uczestnik do Asysty rodzinnej)</i>	<input type="checkbox"/> - zatrudniony/a w (miejsce zatrudnienia): <i>(proszę obowiązkowo podać nazwę i adres miejsce zatrudnienia oraz kod pocztowy)</i>		
<input type="checkbox"/> osoba * pracująca, w tym: <i>(wypełnia uczestnik do Asysty rodzinnej)</i>	<input type="checkbox"/> -pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> -pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> - w MMŚP (mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie) <input type="checkbox"/> - pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> - prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> - pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> - inne	Wykonywany zawód: <input type="checkbox"/> - instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> - nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> - nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> - nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> - pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> - kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> - pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> - pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> - pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> - pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> - pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej <input type="checkbox"/> - rolnik <input type="checkbox"/> - inne	
		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Osoba zgłaszana do projektu należy do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem, osoba obcego pochodzenia		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba zgłaszana do projektu jest osobą bezdomną lub osobą dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba zgłaszana do projektu jest osobą z niepełnosprawnościami		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

¹Długotrwale bezrobotny różni się w zależności od wieku: – młodzież (6 miesięcy), – dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie;
 Projekt "Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko" współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach konkursu nr RPPK.08.04.00-IP.01-18-047/19 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa VIII Integracja Społeczna Działanie nr 8.4 Poprawa dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej

	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Osoba zgłaszana do projektu przebywa w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
- jeśli tak czy w gospodarstwie domowym pozostają na utrzymaniu dzieci	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba zgłaszana do projektu znajduje się w innej niż wymienione niekorzystnej sytuacji społecznej?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Osoba zgłaszana do projektu spełnia kryteria udziału w projekcie		
Osoba zgłaszana lub jej rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoby zgłaszana do projektu przebywa w pieczy zastępczej lub opuszcza pieczę zastępczą lub należy do rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Kryteria dodatkowe		
Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki, o których mowa w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Przesłanki wykluczenia społecznego, o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020”.		
Jeśli wskazano „tak” należy zaznaczyć przesłanki, które spełnia dana osoba:		
<input type="checkbox"/> Osoba z rodziny korzystającej ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującej się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniająca 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; trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w RP status uchodźcy, ochrona uzupełniająca lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizm lub narkomania; zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa; klęska żywiołowa lub ekologiczna)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Rodzina przeżywająca trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Osoba z niepełnosprawnością – osoba niepełnosprawna 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 dziecko z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

<input type="checkbox"/> Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych - dotyczy osób zamieszkujących w Nisku: Osiedle nr 1, Osiedle nr 2 i Osiedle nr 6 Podwolina.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Osoba pochodząca z rodziny wielodzietnej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności Jeśli zaznaczono TAK, należy wskazać ilość przyczyn oraz rodzaj niepełnosprawności: <input type="checkbox"/> 1: <input type="checkbox"/> 2: <input type="checkbox"/> 3 i więcej..... Dodatkowe potrzeby wynikające z posiadanej niepełnosprawności (np. tłumacz języka migowego, transport niskopodłogowy, materiały w alfabecie Braille'a, dostosowanie żywienia)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Osoba zgłaszana do projektu pochodzi z rodziny korzystającej z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (FEAD)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dodatkowe wymagania		
<input type="checkbox"/> Osoba zgłaszana do projektu nie korzystająca z rodzajowo tożsamego wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków EFS	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Oświadczenie: 1) „Niniejszym oświadczam, że ww. dane osobowe zawarte w formularzu podaję dobrowolnie i świadomie oraz potwierdzam, że są one zgodne z prawdą” 2) „Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, usunięcia” 3) „Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie realizowanym przez Gminę i Miasto Nisko „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko” 4) „Oświadczam, że zapoznałem/łam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” i akceptuję jego warunki” 5) „Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko” przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020” 6) Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentacji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie. 7) Zobowiązuje się bezzwłocznie poinformować realizatora projektu o ustaniu przyczyn kwalifikujących mnie do wsparcia w ramach projektu.		
<i>W przypadku zgłoszenia do projektu dziecka deklarację podpisuje rodzic lub opiekun prawny</i> <div style="text-align: right;">..... Data i podpis*</div>		

Podmiot wnioskujący o objęcie wsparciem

Imię nazwisko i funkcja osoby wnioskującej.....

Załącznik nr 3
do Regulaminu naboru i uczestnictwa
w projekcie „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób
zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru
rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko”

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE

Oświadczam, że:

1. Informacje zawarte w niniejszym formularzu odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
2. Wyrażam zgodę na udział dziecka (imię i nazwisko):....., której/którego
jestem rodzicem/opiekunem prawnym w zajęciach realizowanych w ramach projektu
**„ Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru
rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko ”**
3. Przyjmuję do wiadomości, że udział w nich jest bezpłatny.

Jednocześnie:

- nie zgłaszam żadnych przeciwwskazań do udziału dziecka w wyżej wymienionych zajęciach.
- zgłaszam przeciwwskazania do udziału dziecka w wyżej wymienionych zajęciach. Są to:

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

.....
Data i podpis

*Załącznik nr 4
do Regulaminu naboru i uczestnictwa
w projekcie „Utworzenie Centrum
Wsparcia dla osób zagrożonych
wykluczeniem społecznym z obszaru
rewitalizacji i terenu gminy i miasta
Nisko”*

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

NA PODANIE DANYCH DLA WSPÓLNYCH WSKAŹNIKÓW PRODUKTU

Ja, niżej podpisany/a
Wyrażam zgodę na podanie danych dziecka,
którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym, dla wspólnych wskaźników produktu niezbędnych do wykazania
Uczestnika/czki Projektu.

.....
Data i podpis



*Załącznik nr 5
do Regulaminu naboru i uczestnictwa
w projekcie „Utworzenie Centrum
Wsparcia dla osób zagrożonych
wykluczeniem społecznym z obszaru
rewitalizacji i terenu gminy i miasta
Nisko”*

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZEKAZANIE INFORMACJI
NA TEMAT SYTUACJI PO OPUSZCZENIU PROJEKTU**

Ja, niżej podpisany/a
Oświadczam, że zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących sytuacji swojej lub mojego dziecka
....., którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym
do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.

.....
Data i podpis

*Załącznik nr 6
do Regulaminu naboru i uczestnictwa
w projekcie „Utworzenie Centrum
Wsparcia dla osób zagrożonych
wykluczeniem społecznym z obszaru
rewitalizacji i terenu gminy i miasta
Nisko”*

OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Ja, niżej podpisany/a

Oświadczam, że dziecko, którego jestem

rodzicem/opiekunem prawnym posiada orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu.....

i zobowiązuję się do przedłożenia dokumentacji potwierdzającej niniejsze oświadczenie.

.....
Data i podpis

Załącznik nr 7

*do Regulaminu naboru i uczestnictwa
w projekcie „Utworzenie Centrum
Wsparcia dla osób zagrożonych
wykluczeniem społecznym z obszaru
rewitalizacji i terenu gminy i miasta
Nisko”*

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **” Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko ”**przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „zbiór danych RPO WP 2014-2020” jest Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, z siedzibą: 35-010 Rzeszów, al. Łukasza Cieplińskiego 4.
2. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, dalej „zbiór danych CST”, jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, z siedzibą w: 00-926 Warszawa, ul. Wspólna 2/4.
3. Osobą wyznaczoną przez Instytucję Pośredniczącą w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „IP WUP” – w zakresie zapewnienia zgodności przetwarzania danych osobowych jest: Inspektor Ochrony Danych nr tel.: (17) 8509 232; e-mail: iod@wup-rzeszow.pl.
4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WZ 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”
 - 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 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - 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 oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenia Rady (WE) nr 1083/2006,

- 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,
- 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 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
- 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. EU L 286 z 30.09.2014, str. 1).
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „**Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko** „, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WZ 2014-2020.
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie, z siedzibą w Rzeszowie ul. Adama Stanisława Naruszewicza 11, beneficjentowi realizującemu projekt – Gminie Nisko , z siedzibą przy ul. Pl. Wolności 14, 37-400 Nisko oraz podmiotom, które uczestniczą w realizacji projektu – Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Nisku z siedzibą przy ul. 3 Maja 10,37-400 Nisko. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą również zostać powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020, a także podmiotom świadczącym usługi pocztowe.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu 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. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane mojego statusu na rynku pracy.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014- 2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony danych Osobowych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:
- a) iod@wup-rzeszow.pl
 - b) iod@nisko.pl
 - c) administratorbi@ops-nisko.pl
14. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
15. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Projekt " Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko" współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach konkursu nr RPPK.08.04.00-IP.01-18-047/19 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa VIII Integracja Społeczna Działanie nr 8.4 Poprawa dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej

Załącznik nr 8
do Regulaminu naboru i uczestnictwa
w projekcie „Utworzenie Centrum
Wsparcia dla osób zagrożonych
wykluczeniem społecznym z obszaru
rewitalizacji i terenu gminy i miasta
Nisko”

KARTA OCENY FORMALNEJ

Projektu ” Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko ”

W dniu:

- zakwalifikowano do dalszej oceny merytorycznej - nie zakwalifikowano do dalszej oceny merytorycznej

Kandydatkę/Kandydata PESEL:

Kandydatka/Kandydat spełnia*/nie spełnia* formalnych wymogów kwalifikacyjnych warunkujących udział w projekcie:

1) osoba pochodząca z rodziny przeżywającej trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo - wychowawczej

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

2) osoba zamieszkująca obszar województwa podkarpackiego, z Gminy i Miasta Nisko (obszar rewitalizacji)

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić pod kątem formalnym)
------------------------------	---

3) osoba w wieku od 6 lat (rozpoczęty wiek) do 15 lat (nie ukończony rok życia)

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić pod kątem formalnym)
------------------------------	---

4) złożono oświadczenie dotyczące zgody rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w projekcie

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić pod kątem formalnym)
------------------------------	---

5) złożono komplet dokumentów rekrutacyjnych

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić pod kątem formalnym)
------------------------------	---

Jeśli Kandydatka/Kandydat nie spełnia formalnych wymogów kwalifikacyjnych, warunkujących udział w projekcie, należy wskazać uzasadnienie:

.....

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

Koordynator projektu.....

Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Nisku.....

.....

* niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 9
do Regulaminu naboru i uczestnictwa
w projekcie „Utworzenie Centrum
Wsparcia dla osób zagrożonych
wykluczeniem społecznym z obszaru
rewitalizacji i terenu gminy i miasta
Nisko”

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

Projektu „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko”

W dniu

Kandydatce/Kandydatowi: PESEL:

Podczas oceny merytorycznej, przyznano następującą liczbę punktów:

- 1) osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego (TAK – 10 pkt, NIE – 0 pkt)

Ilość punktów:	Uwagi:

- 2) osoba zamieszkała na terenie rewitalizacji obszarów zdegradowanych (TAK – 10 pkt, NIE – 0 pkt)

Ilość punktów:	Uwagi:

- 3) osoby posiadające dokument potwierdzający niepełnosprawność uczestnika (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 – 10 pkt, NIE – 0 pkt)

Ilość punktów:	Uwagi:

- 4) osoba z rodziny korzystającej z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (TAK – 10 pkt, NIE - 0 pkt)

Ilość punktów:	Uwagi:

ŁĄCZNA ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:	
----------------------------------	--

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

Koordynator projektu.....

Pracownik administracyjny projektu.....

.....

Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej
w Nisku



*Załącznik nr 10
do Regulaminu naboru i uczestnictwa
w projekcie „Utworzenie Centrum
Wsparcia dla osób zagrożonych
wykluczeniem społecznym z obszaru
rewitalizacji i terenu gminy i miasta
Nisko”*

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w projekcie „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko”

Deklaruję udział dziecka,
którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym, w projekcie „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko”
współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-2020, Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.4. Poprawa dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych realizowanych w ramach projektu „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko”, do których zostało zakwalifikowane.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko” i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Realizatora projektu wizerunku mojego lub mojego dziecka utrwalonego w związku z moim udziałem w Projekcie w jakiegokolwiek formie i za pośrednictwem dowolnego medium. TAK NIE

.....
Data i podpis

*Załącznik nr 11
do Regulaminu naboru i uczestnictwa
w projekcie „Utworzenie Centrum
Wsparcia dla osób zagrożonych
wykluczeniem społecznym z obszaru
rewitalizacji i terenu gminy i miasta
Nisko”*

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA

w projekcie „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko”

Zgodnie z § 8 ust. 2 Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie „„Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko”

zgłaszam rezygnację dziecka, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym, z udziału w zajęciach realizowanych w ramach projektu „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko”

Powodem rezygnacji jest

.....

.....
Data i podpis



Załącznik nr 12
do Regulaminu naboru i uczestnictwa
w projekcie „Utworzenie Centrum
Wsparcia dla osób zagrożonych
wykluczeniem społecznym z obszaru
rewitalizacji i terenu gminy i miasta
Nisko”

PROTOKÓŁ Z REKRUTACJI UCZESTNIKÓW

do projektu „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko”

Miejscowość:

Protokół z posiedzenia Komisji Rekrutacyjnej powołanej na podstawie Zarządzenia nr Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Nisku z dnia do przeprowadzenia rekrutacji uczestników na zajęcia realizowane w ramach projektu „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko”

Data posiedzenia Komisji Rekrutacyjnej:

Skład Komisji:

Koordynator projektu.....

Pracownik administracyjny projektu.....

Przebieg pracy Komisji Rekrutacyjnej:

1. Zapoznanie z zasadami rekrutacji określonymi w Regulaminie naboru i uczestnictwa w projekcie „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko” i zobowiązanie do ich przestrzegania podczas pracy Komisji.
2. Analiza zebranej dokumentacji dotyczącej zgłoszeń do uczestnictwa w projekcie.
3. Zakwalifikowanie bądź niezakwalifikowanie uczestników na zajęcia realizowane w ramach projektu.
4. Sporządzenie listy uczestników projektu.
5. Sporządzenie rezerwowej listy kandydatów na uczestników projektu.

Uwagi Komisji Rekrutacyjnej:

.....

Protokołował/a:

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1.

2.

.....
Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej
w Nisku

*Załącznik nr 1
do Protokołu z rekrutacji uczestników
do projektu „Utworzenie Centrum
Wsparcia dla osób zagrożonych
wykluczeniem społecznym z obszaru
rewitalizacji i terenu gminy i miasta
Nisko”*

LISTA UCZESTNIKÓW

Projektu „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko”

Świetlica Środowiskowa Profilaktyczna „Promyk” w Nisku

.....

Osoby zakwalifikowane do uczestnictwa w projekcie:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Płeć	Liczba punktów uzyskanych w czasie rekrutacji

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1.
2.

.....
Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej
w Nisku

*Załącznik nr 2
do Protokołu z rekrutacji uczestników
do projektu „Utworzenie Centrum
Wsparcia dla osób zagrożonych
wykluczeniem społecznym z obszaru
rewitalizacji i terenu gminy i miasta
Nisko”*

LISTA REZERWOWA KANDYDATÓW NA UCZESTNIKÓW

Projektu „Utworzenie Centrum Wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z obszaru rewitalizacji i terenu gminy i miasta Nisko”

Świetlica Środowiskowa Profilaktyczna „Promyk” w Nisku
.....

Lista rezerwowa uczestników zakwalifikowanych do projektu po rekrutacji:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Płeć	Liczba punktów uzyskanych w czasie rekrutacji

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1.
2.

.....
Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej
w Nisku