

## REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

### AKCJA - ZARADNOŚĆ I INTEGRACJA

Numer projektu: **FEMP.06.26-IP.01-0255/24**

#### Założenia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa szczegółowe zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie AKCJA - ZARADNOŚĆ I INTEGRACJA, realizowanym w ramach Priorytetu 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej
2. Regulamin jest dostępny w biurze realizacji projektu – Gminnym Ośrodku Pomocy społecznej w **Rzepienniku Strzyżewskim**.
3. Każda osoba zapoznającą się z regulaminem ma obowiązek podpisania się na odpowiednim dokumencie potwierdzającym ten fakt.

#### § 1

#### Warunki i kryteria uczestnictwa w projekcie – kryteria formalne dostępu do projektu

Uczestniczką/Uczestnikiem projektu może zostać osoba spełniająca łącznie następujące kryteria:

Kryteria formalne	Warunek spełnienia kryterium	Spełnia/ nie spełnia
zamieszkuje w rozumieniu Kodeksu Cywilnego .na terenie Gminy <b>Rzepiennik Strzyżewski</b>	zaświadczenie z odp. instytucji (GOPS)	Spełnia / nie spełnia
dana os. nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w więcej niż 1 projekcie z zakresu aktyw. społ.-zawod. Dofinansowanego z EFS+.	oświadczenie uczestnika	Spełnia / nie spełnia
nie posiada statusu os. biernej zawodowo	zaświadczenie z odp. instytucji (GOPS)	Spełnia / nie spełnia
spełnia: tak/nie		
<b>OBLIGATORYJNE Z DOK. PROJ</b>		
powodem wyuczonej bezradności jest rutyna "narzucona" występowaniem co najmniej 1 problemu wymienionego w Ustawie pomocy społ. z 12.03.2004r	pot: zaświadczenie GOPS o długotrwałym okresie korzystania z pomocy społecznej	

Kryterium rozpatrywane będzie w systemie 0-nie spełnia, 1-spełnia.

#### Warunki i kryteria uczestnictwa w projekcie – kryteria preferencyjne

Osoba, która spełnia kryteria formalne poddana zostanie weryfikacji kryterium preferencyjnym

**KRYTERIA PREFERENCYJNE:**

<b>KRYTERIA PREFERENCJI Z DOKUM. PROJEKTOWEJ</b>	<b>Warunek spełnienia kryterium</b>	<b>Punktacja</b>
os. doświadczające wielok. wykluczenia społecznego	zaświadczenie GOPS o przesłankach korzystania z pomocy	5
os. o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	orzeczenie o niepełnos. lub stopniu niepełnosprawności lub inny dok. poświadczające stan zdrowia	5
os. z niepełnospraw. sprzężoną, z chorobami psychicznymi, z niepełnospr. intelekt. i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	orzeczenie o niepełnos. lub stopniu niepełnos. lub inny dok. poświadczające stan zdrowia	5
osoba korzystająca z FE PŻ	zaświad. GOPS o korzystaniu z programu lub przez org. partnerską wyd. żywność	4
os. opuszczające placówki opieki instytucjonalnej	zaświadczenie wydane przez ww. placówkę	4
os. wykluczona komunikacyjnie	oświadczenie uczestnika o miejscu zamieszkania na terenie gminy, w której występują problemy z dostęp. komunik	4
os. które opuściły jednostki penitencjarne w terminie ostatnich 12m-cy	zaświadczenie wydane przez ww. jednostkę	4
<b>KRYTERIA PREFERENCJI Z DIAGNOZY</b>		
osoba jest kobietą z niepełnosprawnością	potwierdzenie orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnos. lub inny dokumenty poświadczające stan zdrowia	3
zła sytuacja finansowa	potwierdzenie: zaświad. GOPS o pomocy z tytułu ubóstwa lub/i bezrobocia lub/i zaświadc. od UP o statusie os. bezrobotnej	3
suma otrzymanych pkt.....		

**§ 2****Etapy realizacji Projektu – oferowane możliwości wsparcia projektowego**

- 1) indywidualna diagnoza potrzeb, diagnozująca konieczne do zastosowania usługi aktywnej integracji,
- 2) przygotowanie indywidualnego planu działań,
- 3) realizacja indywidualnego planu działań i jego weryfikacja/aktualizacja,

Uczestnik w ma również dostęp do:

- 1) pracy socjalnej,
- 2) wypłaty zasiłków celowych.

**§ 3****Obowiązki uczestnika – oczekiwania GOPS, co do współpracy z klientem**

1. Osoby zakwalifikowane do udziału w projekcie podpisują odpowiednie dokumenty nawiązujące do rekrutacji i przyjęcia statusu uczestnika projektu.



2. Osoby zakwalifikowane do udziału w projekcie podpisują dokument, że do do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie udostępnią dane dotyczące swojej sytuacji społecznej lub zawodowej.
3. Osoby zakwalifikowane do udziału w projekcie zobowiązują się do uczestnictwa we wsparciu. Uczestnik Projektu w ramach projektu może opuścić maksymalnie 20% zajęć.
4. Osoby zakwalifikowane do udziału w projekcie zobowiązują się do przystąpienia do ewentualnego egzaminu (jeśli będzie to wynikało ze specyfiki udzielanego wsparcia).
5. Osoby zakwalifikowane do udziału w projekcie zobowiązują się do niezwłocznego poinformowania GOPS o ewentualnym odstąpieniu lub problemach w uczestnictwie w realizacji projektu oraz do podjęcia działań naprawczych.
6. Osoby zakwalifikowane do udziału w projekcie zobowiązują się do przestrzegania postanowień kontraktu socjalnego.

#### § 4

##### **Rezygnacja z udziału w projekcie z przyczyn leżących po stronie uczestnika**

1. Uczestnik projektu może zostać skreślony z listy uczestników w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszego regulaminu.
2. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie, uczestnik projektu zobowiązany jest do niezwłocznego złożenia w siedzibie OPS pisemnego oświadczenia o rezygnacji z udziału w projekcie z podaniem przyczyny rezygnacji.
3. Uczestnik projektu, który z własnej winy nie ukończył uczestnictwa w projekcie może zostać zobowiązany do zwrotu poniesionych przez GOPS kosztów, z wyjątkiem przypadku, gdy przyczyną nieukończenia jest podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, lub też podjęcia innych form aktywizacji.
4. W przypadku podjęcia pracy w okresie trwania projektu uczestnik zobowiązany jest poinformować GOPS o tym fakcie niezwłocznie.
4. Decyzje w tej kwestii podejmie Kierownik Projektu.

#### § 5

##### **Okres czasowy obowiązywania regulaminu**

Regulamin obowiązuje od momentu podpisania przez Kierownika GOPS do dnia ostatecznego zakończenia działań projektowych.

##### **Załączniki:**

1. Karta rekrutacyjna (ocena)
2. Lista osób zakwalifikowanych od udziału w projekcie



Fundusze Europejskie  
dla Małopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

ZAPRASZAMY

OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU W GODZINACH: 7.30 DO 15.00

Budynek wraz z biurem dostosowany jest dla potrzeb osób z niepełnosprawnością

Informujemy, iż zapewniamy dostęp dla osób z psem asystującym oraz psem przewodnikiem.

Biuro projektu:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rzepienniku Strzyżewski

33-163 Rzepiennik Strzyżewski 400 parter pokój nr 7,8

Telefon: (14) 653 55 19

Adres e-mail: [gops@rzepiennik.pl](mailto:gops@rzepiennik.pl)

.....

**Załącznik 1 KARTA REKRUTACYJNA****KRYTERIA FORMALNE (OBLIGATORYJNE Z DOK. PROJ):**

- kryteria spełniane bezwzględnie

<b>Kryteria formalne</b>	<b>Warunek spełnienia kryterium</b>	<b>Spełnia/ nie spełnia</b>
zamieszkuje w rozumieniu Kodeksu Cywilnego .na terenie Gminy <b>Rzepiennik Strzyżewski</b>	zaświadczenie z odp. instytucji (GOPS)	Spełnia / nie spełnia
dana os. nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w więcej niż 1 proj.z zakresu aktyw. społ.-zawod. dofin.z EFS+.	oświadczenie uczestnika	Spełnia / nie spełnia
nie posiada statusu os. biernej zawodowo	zaświadczenie z odp. instytucji (GOPS)	Spełnia / nie spełnia
spełnia: tak/nie		
<b>OBLIGATORYJNE Z DOK. PROJ</b>		
powodem wyuczonej bezradności jest rutyna "narzucona" występowaniem co najmniej 1 problemu wymienionego w Ustawie pomocy społ. z 12.03.2004r	pot: zaświadczenie GOPS o długotrwałym okresie korzystania z pomocy społecznej	

spełnia: tak/nie

**KRYTERIA PREFERENCYJNE:**

<b>KRYTERIA PREFERENCJI Z DOK. PROJ.</b>	<b>Warunek spełnienia kryterium</b>	<b>Punktacja</b>
os .doświadczające wielok. wykl. społecznego	zaświadczenie GOPS o przesłankach korzystania z pomocy	5
os. o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	orzeczenie o niepełnos. lub stopniu niepełnosprawności lub inny dok. poświadczające stan zdrowia	5
os. z niepełnospr. sprzężoną, z chorobami psychicznymi, z niepełnospr. intelekt. i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	orzeczenie o niepełnos. lub stopniu niepełnos. lub inny dok. poświadczające stan zdrowia	5
osoba korzystająca z FE PŻ	zaświad. GOPS o korzystaniu z programu lub przez org. partnerską wyd. żywność	4
os. opuszczające placówki opieki instyt.	zaświadczenie wydane przez ww. placówkę	4
os. wykluczona komunikacyjnie	oświadczenie uczestnika o miejscu zamieszkania na terenie gminy, w której występują probl. z dostęp. Komunik	4
os. które opuściły jednostki penitencjarne w terminie ostatnich 12m-cy	zaświadczenie wydane przez ww. jednostkę	4
<b>KRYTERIA PREFERENCJI Z DIAGNOZY</b>		



Fundusze Europejskie  
dla Małopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

osoba jest kobietą z niepełnosprawnością	potwierdzenie orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnos. lub inny dok. poświad. stan zdrowia	3
zła sytuacja finansowa	potwierdzenie: zaświad. GOPS o pomocy z tytułu ubóstwa lub/i bezrobocia lub/i zaświadcz. od UP o statusie os.bezrobotnej	3
suma otrzymanych pkt.....		



Fundusze Europejskie  
dla Małopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

## Lista osób zakwalifikowanych od udziału w projekcie

### Akcja - zaradność i integracja

edycja .....

LP	IMIĘ	NAZWISKO
<u>1</u>		
<u>2</u>		
<u>3</u>		
<u>4</u>		
<u>5</u>		
<u>6</u>		
<u>7</u>		
<u>8</u>		
<u>9</u>		
<u>10</u>		

.....

podpis Kierownika Projektu

lista ułożona alfabetycznie