

Regulamin Rekrutacji Uczestników Projektu

„Nowe Umiejętności – Lepsze Jutro”

Realizowany przez Gminę Sędziszów/Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Sędziszowie w partnerstwie z Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Kielcach

Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

Priorytet 9 – Włączenie społeczne i walka z ubóstwem

Podziałanie 9.1 Aktywna integracja zwiększające szanse na zatrudnienie

Priorytet inwestycyjny 9i Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans aktywnego
uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie

Okres realizacji projektu 1 czerwca 2019 r. – 31 maj 2021 r.

§1

INFORMACJA O PROJEKCIE

1. Regulamin określa proces rekrutacji Uczestników do Projektu Partnerskiego pod nazwą „*Nowe Umiejętności – Lepsze Jutro*” z Gminy Sędziszów, realizowanego przez **Gminę Sędziszów/Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sędziszowie** zwanym „Partnerem wiodącym” a **Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Kielcach** zwanym „Partnerem”.
2. Projekt realizowany jest od **01.06.2019r.** do **31.05.2021r.** na terenie Gminy Sędziszów.
3. Projekt zakłada wzrost aktywności społecznej, zawodowej i edukacyjnej u **30 osób** (10 M i 20 K), w tym **2 osób K z niepełnosprawnościami** zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z Gminy Sędziszów, z powiatu jędrzejowskiego, do końca **maja 2021 roku**.
4. Biuro projektu mieści się w siedzibie **Miejsko- Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sędziszowie, ul. Wyszyńskiego 4, 28-340 Sędziszów.**

§2

DEFINICJE UŻYTE W NINIEJSZYM REGULAMINIE OZNACZAJĄ

1. **Projekt** – “Nowe Umiejętności – Lepsze Jutro” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Podziałanie 9.1 Aktywna integracja zwiększające szanse na zatrudnienie. Priorytet inwestycyjny 9i Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie.
2. **Realizator projektu** – Gmina Sędziszów/Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sędziszowie/Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach.

3. **Biuro Projektu** - siedziba Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sędziszowie, Biuro Projektu czynne od poniedziałku do piątku w godzinach 10:00- 15:00.
4. **Projekt partnerski** – projekt partnerski, o którym mowa w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowych w perspektywie finansowej 2014-2020.
5. **Partner** – podmiot w rozumieniu art. 33 ust. 1 ustawy wdrożeniowej, który jest wymieniony w zatwierdzonym wniosku o dofinansowanie projektu, realizujący wspólnie z beneficjentem (i ewentualnie z innymi partnerami) projekt na warunkach określonych w umowie o dofinansowanie i porozumieniu albo umowie o partnerstwie i wnoszący do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe.
6. **Kandydat/Kandydatka** - osoba ubiegająca się o zakwalifikowanie do udziału w Projekcie na podstawie zasad ujętych w niniejszym regulaminie.
7. **Uczestnik projektu (Beneficjent ostateczny)** - osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie.
8. **Osoby z niepełnosprawnościami** - oznacza osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U z 2018 r poz 511 z późn. zm.) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Z 2018 r. poz 1878) – zgodnie z definicją zamieszczoną w Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępność dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn przedsięwzięć w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.
9. **Osoby zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym** to 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.
10. **Osoby korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej** - osoby, które korzystają ze świadczeń z pomocy społecznej na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. 2018 poz. 1508 z późn. zm.).
11. **Osoby kwalifikujące się do objęcia wsparciem z pomocy społecznej** - osoby, które spełniają co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj. z powodu:
 - ubóstwa;
 - sieroctwa;
 - bezdomności;
 - bezrobocia;
 - niepełnosprawności;
 - długotrwałej lub ciężkiej choroby;
 - przemocy w rodzinie;

- potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;
- potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą 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;
- alkoholizmu lub narkomanii;
- zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
- klęski żywiołowej lub ekologicznej.

12. **Personel Projektu** - zespół składający się z: Kierownika MGOPS, Koordynatora projektu, Opiekuna szkoleń, Asystenta projektu, Księgowej, Pracowników Socjalnych.

13. **Komisja rekrutacyjna** - składająca się z: kierownika MGOPS, koordynatora projektu, pracownika socjalnego, opiekuna szkoleń, asystenta projektu - będzie odpowiedzialna za dokonanie wyboru Uczestników i Uczestniczek do projektu.

14. **Kontrakt Socjalny** – kontrakt socjalny w rozumieniu art. 6 pkt 6 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. Z 2018 r. 1508 z późn. zm).

15. **Szkolenia zawodowe** – oznacza pomoc nakierowaną na podniesienie / zmianę kwalifikacji zawodowych niezbędnych do zatrudnienia Uczestników Projektu

16. **Staże zawodowe** – oznacza umożliwienie nabycia doświadczenia zawodowego i zdobycia zatrudnienia przez Uczestników Projektu po zakończeniu szkoleń zawodowych.

§3 POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Głównym celem Projektu jest wzrost aktywności społecznej, zawodowej oraz edukacyjnej u 30 osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z terenu Miasta i Gminy Sędziszów Powiat Jędrzejowski.

2. Wsparcie otrzyma 30 osób (20 K i 10 M) w tym 2 K z niepełnosprawnościami w wieku aktywności zawodowej (18-67 lat).

3. W ramach Projektu realizowane będą następujące formy wsparcia dla uczestników:

- poradnictwo zawodowe (100% grupy);
- poradnictwo prawne (100% grupy);
- pośrednictwo pracy (100% grupy);

- poradnictwo psychologiczne (100% grupy);
- kursy zawodowe (100% grupy);
- staże (50% grupy);

4. Udział Uczestników we wszystkich formach wsparcia jest bezpłatny. Wszelkie wydatki związane z udziałem w projekcie ponoszone są ze środków projektowych.

5. Informacja o projekcie oraz dokumenty rekrutacyjne dostępne są na stronie internetowej: <https://www.sedziszow.pl/>, <http://www.mgopssedziszow.pl/> oraz w Biurze Projektu, które znajdują się w budynku MGOPS Sędziszów.

6. Nadzór nad realizacją projektu oraz rekrutacją uczestników sprawuje ze strony LIDERA - Kierownik MGOPS, ze strony PARTNERA – Opiekun szkoleń.

§4

ZASADY KWALIFIKACJI I REKRUTACJI UCZESTNIKÓW PROJEKTU

1. Projekt skierowany jest dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z terenu Gminy Sędziszów w wieku aktywności zawodowej.
2. Rekrutacja będzie prowadzona w okresie od 01.06.2019 r. do 30.09.2019 r. w Biurze Projektu przy ul. Kard. Wyszyńskiego 4, gm. Sędziszów i będzie miała charakter otwarty.
3. W procesie rekrutacji będzie stosowana polityka równości płci oraz zasady równych szans.
4. Warunkiem uczestnictwa w Projekcie jest dostarczenie i wypełnienie podpisanych dokumentów:
 - a) formularz rekrutacji uczestnika wraz z oświadczeniem kandydata - **Załącznik nr 1**
 - b) oświadczenie o spełnianiu warunków kwalifikacyjnych uczestnika projektu – **Załącznik nr 2**
 - c) oświadczenia o nie uczestniczeniu w projektach finansowanych z EFS – **Załącznik nr 3**
 - d) deklaracja uczestnictwa w projekcie – **Załącznik nr 4**
5. Z osobami zakwalifikowanymi do projektu zostaną podpisane kontrakty socjalne, deklaracje uczestnictwa w projekcie oraz oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
6. Osoba staje się uczestnikiem projektu w momencie podpisanie kontraktu socjalnego.
7. Rekrutację prowadzić będzie Komisja Rekrutacyjna w składzie:
 - Kierownik MGOPS,
 - Koordynator Projektu,
 - Pracownik Socjalny,
 - Opiekun szkoleń,
 - Asystent projektu,zgodnie z Regulaminem, Formularzem rekrutacyjnym i arkuszem kwalifikacyjnym – **Załącznik Nr 5.**

8. Kryteria rekrutacji:

Lp.	KRYTERIA FORMALNE	
1.	Osoby zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym, w tym osoby z niepełnosprawnościami.	
2.	Osoby zamieszkałe na terenie Miasta i Gminy Sędziszów.	
3.	Osoby nie korzystające z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach EFS.	
4.	Osoby w wieku 18 lat i powyżej (określone na podstawie daty urodzin i ustalane w dniu rozpoczęcia udziału w Projekcie).	
Lp.	KRYTERIA DODATKOWE (premiujące)	LICZBA PUNKTÓW
1.	Osoby/rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż 1 przesłanek o których w roz. 3 pkt. 15 Wyt. W zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczanie ubóstwa 2014/2020	10
2.	Osoby o znacznym/umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, osoby z zaburzeniami psychicznymi w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowym zaburzeniem rozwoju	20
3.	Osoby/rodziny korzystające z POPŻ 2014-2020	10
4.	Osoby z zagrożeniem i wykluczeniem społecznym, zamieszkujące obszary poddane rewitalizacji wskazane w gminnym programie rewitalizacji	10
5.	UP bierny zawodowo lub UP bezrobotny	15
6.	UP z dochodem nieprzekraczającym kryterium dochodowego określone w art. 8 ustawy o pomocy społecznej	5
7.	UP z wykształceniem co najwyżej gimnazjalnym	10

10. Przy jednakowej liczbie punktów o zakwalifikowaniu do Projektu decyduje Komisja Rekrutacyjna.

11. Jeżeli liczba zgłoszeń będzie większa niż liczba miejsc, utworzona zostanie lista rezerwowa.

12. Chętni z listy rezerwowej zostaną zakwalifikowani do udziału w Projekcie w przypadku rezygnacji osób biorących w nim udział.

13. Rekrutacja prowadzona jest równolegle z kampanią informacyjną obejmującą m.in. ulotki, plakaty, informację na stronach internetowych, tablicach ogłoszeń w budynkach użyteczności publicznej.

14. Za moment dokonania zgłoszenia przyjmuje się chwilę, w której złożone zostały wszystkie wymagane dokumenty poprawnie formalnie. Wybór uczestników Projektu na podstawie analizy dokumentów zgłoszeniowych dokonuje Komisja Rekrutacyjna.

15. Osoby zakwalifikowane do projektu zostaną o tym fakcie poinformowane osobiście lub telefonicznie i zostaną wpisane na listę podstawową.

16. Osoby niezakwalifikowane do projektu zostaną wpisane na listę rezerwową.

17. Dokumenty złożone przez potencjalnych Uczestników projektu nie podlegają zwrotowi.

§ 5

ZASADY REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Uczestnik projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w projekcie, gdy rezygnacja zostanie zgłoszona do Bura Projektu na 7 dni przed rozpoczęciem zajęć bez podania przyczyny.
2. W trakcie realizacji Projektu rezygnacja Uczestnika z udziału w projekcie jest dopuszczalna w przypadkach uzasadnionych zdarzeniem losowym lub chorobą i wymaga usprawiedliwienia w formie pisemnego oświadczenia o przyczynie rezygnacji, złożonego przez Uczestnika- **Załącznik Nr 6**.
3. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie w pierwszej kolejności kwalifikowane będą osoby z listy rezerwowej.
4. Wnioskodawca zastrzega sobie prawo skreślenia z listy uczestników osobę w przypadku:
 - nieusprawiedliwionej nieobecności Uczestnika a także w przypadku braku kontaktu z nim w okresie dłuższym niż 2 tygodnie;
 - stwierdzenia przez personel projektu, że Uczestnik projektu znajduje się w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub środków psychotropowych;
5. W przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności Uczestnika w kursach/zajęciach a także w przypadku braku kontaktu z nim w okresie dłuższym niż 2 tygodnie, realizator ma prawo wykreślić uczestnika z listy.

§6

PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW PROJEKTU

1. Uczestnik projektu ma prawo do:

- 1) bezpłatnego udziału w projekcie;
- 2) znajomości harmonogramu zajęć;
- 3) informowania o odwołanych zajęciach;
- 4) godnego traktowania z uwzględnieniem zasady równości i poszanowania godności osobistej;
- 5) dostępu do wglądu oraz poprawiania swoich danych osobowych przetwarzanych na potrzeby realizacji Projektu;

2. Uczestnik projektu ma obowiązki:

- 1) dotrzymywać postanowień i terminów zawartych w podpisanym w ramach projektu kontrakcie socjalnym;
- 2) współpracować z zespołem zarządzającym;
- 3) podpisywać w trakcie udziału w zajęciach wskazanych w kontrakcie socjalnym list obecności, list odbioru materiałów szkoleniowych, itp.;
- 3) informować o nieobecności uczestnika projektu;
- 4) usprawiedliwiać nieobecności na zajęciach w Biurze Projektu.

§7

ZASADY MONITORINGU I KONTROLI

1. W celu oceny skuteczności działań podejmowanych w Projekcie uczestnicy są zobowiązani do udziału w systemie monitoringu i ewaluacji.
2. Uczestnicy Projektu są zobowiązani do udzielania informacji na temat realizacji Projektu osobom i instytucjom zewnętrznym upoważnionym do przeprowadzania kontroli Projektu.

§8

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.06.2019 roku i obowiązuje na czas trwania projektu.
2. Regulamin jest dostępny w Biurze projektu – siedziba Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej ul. Kard. Wyszyńskiego 4, 28-340 Sędziszów oraz na stronie internetowej www.mgopssedziszow.pl i www.sedziszow.pl.
3. Realizator projektu zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego regulaminu, o czym niezwłocznie poinformuje zainteresowanych na stronie internetowej oraz tablicach informacyjnych.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

Załączniki:

1. Formularz rekrutacji uczestnika wraz z oświadczeniem kandydata - **Załącznik Nr 1.**
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków kwalifikacyjnych uczestnika projektu – **Załącznik Nr 2.**
3. Oświadczenia o nie uczestniczeniu w projektach finansowanych z EFS – **Załącznik Nr 3.**
4. Deklaracja uczestnictwa w projekcie - **Załącznik Nr 4.**
5. Arkusz kwalifikacyjny – **Załącznik Nr 5.**
6. Rezygnacja z udziału w projekcie- **Załącznik Nr 6.**

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników Projektu

Informacje wypełniane przez Beneficjenta	
Data wpływu formularza zgłoszeniowego:	

Formularz prosimy wypełnić drukowanymi literami, a pola wyboru zaznaczyć „X”

**FORMULARZ REKRUTACYJNY
DO PROJEKTU „Nowe Umiejętności – Lepsze Jutro”**

Realizacja projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Część I – INFORMACJE O KANDYDACIE	
1. Imię/imiona:	
2. Nazwisko:	
3. Obywatelstwo:	
4. Data i miejsce urodzenia:	
5. PESEL:	
6. Numer i seria dowodu osobistego:	
7. Wiek (lata ukończone) :	
8. Płeć: <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
9. Adres zamieszkania (obowiązkowo): województwo: gmina: miejscowość: ulica: nr domu: nr lokalu: kod pocztowy:	
10. Numer telefonu kontaktowego:	
11. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:	
Część II – INFORMACJE DODATKOWE	
12. Czy jest Pan(i) osobą z niepełnosprawnościami? <input type="checkbox"/> tak i posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu: <input type="checkbox"/> lekkim <input type="checkbox"/> umiarkowanym <input type="checkbox"/> znacznym <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	
13. Jakie Pan(i) posiada wykształcenie? <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe	

14. Czy Pan(i) przebywa w gospodarstwie domowym bez osób pracujących?

- tak (w przypadku zaznaczenia tak proszę przejść do punktu „a” poniżej)
a) tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
 tak nie
 nie
 odmawiam podania informacji

15. Czy Pan(i) prowadzi gospodarstwo składające się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu?

- tak nie odmawiam podania informacji

16. Czy posiada Pan(i) pod opieką dziecko do lat 7 lub osobę zależną?

- tak nie odmawiam podania informacji

17. Czy jest Pan/Pani osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

- tak nie odmawiam podania informacji

18. Czy Pan(i) należy do mniejszości etnicznej lub jest Pan(i) migrantem?

- tak nie odmawiam podania informacji

19. Czy jest Pan(i) w niekorzystnej sytuacji społecznej (tzn. innej niż wymienione powyżej w pytaniu (14-17))

- tak nie odmawiam podania informacji

20. Z jakich form pomocy Pan(i) korzysta w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sędziszowie?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> porady prawne | <input type="checkbox"/> dodatki mieszkaniowe |
| <input type="checkbox"/> porady psychologiczne | <input type="checkbox"/> wsparcie finansowe |
| <input type="checkbox"/> zajęcia w świetlicy środowiskowo-socjoterapeutycznej | <input type="checkbox"/> program Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa |
| <input type="checkbox"/> świadczenia rodzinne lub wychowawcze | <input type="checkbox"/> inne * |
| <input type="checkbox"/> nie korzystam z pomocy | |

* w przypadku zaznaczenia inne napisać z jakich form wsparcia Pan(i) korzysta

21. Czy Pan/i doświadcza wielokrotnego wykluczenia społecznego lub jest Pan/i zagrożona wykluczeniem społecznym z powodu co najmniej jednej z przesłanki określonej w art. 7 ustawy o pomocy społecznej?

- ubóstwa
 sieroctwa
 bezdomności
 niepełnosprawności
 długotrwałej lub ciężkiej choroby
 przemocy w rodzinie
 potrzeby ochrony macierzyństwa i wielodzietności
 bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych
 trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej statut uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. C lub d z ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach
 trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego
 alkoholizmu lub narkomani
 zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej
 klęski żywiołowej lub ekologiczne

22. Czy jest Pan(i) osobą?

- bezrobotna zarejestrowaną w PUP w.....
z zatwierdzonym profilem pomocy pierwszym (I) drugim (II) trzecim (III)
- nieaktywną zawodowo
- pracującą
- zatrudnioną w małym gospodarstwie rolnym do 2 ha

23. Czy dochód Pana(i) rodziny mieści się w kryterium dochodowym uprawniającym do przyznania świadczeń z pomocy społecznej, określonym w art. 8 ustawy o pomocy społecznej tj. 528,00 zł netto dla osoby w rodzinie oraz 701,00 zł netto dla osoby samotnej?

- tak nie

Część III- DEKLARACJA W SZKOLENIU

24. Wstępna deklaracja udziału w szkoleniu:

- Kurs spawania blach i rur spoinami pachwinowymi metodą MAG + kurs spawania blach i rur spoinami pachwinowymi metodą TIG + Kurs ręcznych przecinaczy plazmowych + Kurs kierowca wózków jezdniowych z napędem silnikowym i egzaminem UD
- Kucharz z organizacją przyjęć okolicznościowych - kończący uzyskaniem kompetencji zgodnie z Wytycznymi UE i MRR + Kelner + Carving
- + Sporządzanie napojów + Uprawnienia SEP do 1 kV
- Technolog robót wykończeniowych + Glazurkarz + Elektryk z Uprawnieniami SEP do 1 kV
- + Ogrodnik z aranżacją terenów zielonych
- Opiekun osób starszych, chorych i niepełnosprawnych + Siostra PCK + Pierwsza pomoc przedmedyczna
- Nowoczesny pracownik biurowy + obsługa komputera wraz z egzaminem ECCC + Pracownik ds. kadrowych i płacowych
- Kosmetyczka + Obsługa urządzeń sterylizujących z uprawnieniami SEP + Stylizacja paznokci + Wizaż

25. Co zmotywowało Pana/Panią do uczestnictwa w Projekcie?

- chęć podniesienia kwalifikacji zawodowych
- chęć podniesienia kompetencji społecznych poprzez udział w warsztatach ze specjalistą
- długotrwałe bezrobocie
- trudna sytuacja materialna

25. Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wybranym kursie, praktykach zawodowych :

- tak nie

26. Czy kurs będzie dla Pana(i) przydatny w znalezieniu/utrzymaniu pracy?

- tak nie

27. Jakich korzyści oczekuje Pan(i) po uczestnictwie w Projekcie (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)?

- przyczyni się do podwyższenia kwalifikacji zawodowych
- umożliwi zdobycie uprawnień zawodowych
- pozwoli na szybsze znalezienie zatrudnienia
- przyczyni się do utrzymania zatrudnienia
- ułatwi przygotowanie dokumentów rekrutacyjnych (zyciorys, list motywacyjny)
- utwierdzi w przekonaniu o potrzebie ustawicznego szkolenia i kształcenia
- będzie etapem do dalszego kształcenia

28. Źródło informacji o Projekcie

internet plakaty ulotki pracownik socjalny znajomy

28. Oświadczam, że jestem gotowy/a do podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału w Projekcie?

tak nie

Część IV - OŚWIADCZENIE KANDYDATA

W związku z przystąpieniem do projektu pn „Nowe umiejętności – Lepsze Jutro” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Rekrutacji Uczestników Projektu „Nowe umiejętności - Lepsze Jutro” spełniam warunki tj. jestem osobą: pełnoletnią, zamieszkałą na terenie gminy Sędziszów, bezrobotną, nieaktywną zawodową lub pracującą w małym gospodarstwie rolnym oraz korzystam ze świadczeń pomocy społecznej w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej i spełniam co najmniej jedną z przesłanek art. 7 ustawy o pomocy społecznej.
2. zostałem/łam poinformowany/ana, że projekt finansowany jest ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego
3. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Sienkiewicza 27. 25-007 Kielce.
4. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 – (Dz. U. UE. L 2016. 119.1.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020;
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu.
6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach PRO WŚ.
7. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjentowi realizującemu Projekt – Miejsko - Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Sędziszowie oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu.
8. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmą badawczym realizującym na zlecenie Instytucji zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach PRO WŚ.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia.
10. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu oraz w okresie 3 miesięcy po zakończeniu Projektu.
11. Jestem świadomy/a, że złożone w/w dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.
12. W przypadku zakwalifikowania mnie do Projektu zobowiązuje się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału.
13. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie zobowiązuje się do niezwłocznego zwrotu otrzymanych materiałów szkoleniowych i promocyjnych oraz kosztów poniesionych przez MGOPS w Sędziszowie.
14. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawidłowego lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że zawarte w deklaracji uczestnictwa w projekcie dane są prawdziwe.

W okresie **do 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie** pn „*Nowe Umiejętności- Lepsze Jutro*”, **zobowiązuje się** doinformowania Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sędziszowie o wszelkich zmianach związanych z moją sytuacją na rynku pracy (np. nawiązanie stosunku pracy, rozpoczęcie kształcenia, rejestracja w Urzędzie Pracy itp.) oraz dostarczeniem dokumentów w przypadku wzrostu aktywności społeczno - zatrudnieniowej.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby składającej Formularz zgłoszeniowy

POTWIERDZENIE ZGODNOŚCI DANYCH przez pracownika MGOPS w Sędziszowie

Potwierdzam zgodność danych zawartych w Formularzu Rekrutacyjnym na podstawie dowodu osobistego Uczestnika/Uczestniczki

.....
Seria i numer dowodu osobistego

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby przyjmującej Formularz zgłoszeniowy

Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników Projektu**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW KWALIFIKACYJNYCH UCZESTNIKA PROJEKTU
„NOWE UMIEJĘTNOŚCI -LEPSZE JUTRO”**

Imię i nazwisko	
Adres zameldowania	

Uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym zaświadczam, że:

- Jestem osobą powyżej 18r.ż.*
- Jestem osobą (K i M) z obszaru województwa świętokrzyskiego (w przypadku os. fiz. - uczą się, pracują lub zamieszkują na obszarze woj. św. w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego);
- Stwierdzono u mnie brak przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wybranym kursie.
- Należę do jednej z wymienionych poniżej grup:
w odpowiedni kwadrat wpisać znak „x”

1) osoby bezrobotne, zarejestrowane w PUP lub bezrobotne niezarejestrowane w PUP;**

2) osoby bierne zawodowo, niezarejestrowane w PUP, nieposzukujące pracy;

3) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. *o pomocy społecznej* lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy *o pomocy społecznej*;

4) osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. *o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych*, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. *o ochronie zdrowia psychicznego*;

5) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ).

- Dane osobowe, które wpisałam(em) w „Formularzu rekrutacyjnym” nie uległy zmianie.**
- Dane osobowe, które wpisałam(em) w „Formularzu rekrutacyjnym” uległy zmianie w zakresie:**(wpisać zakres zmian)

.....
.....
Miejscowość, data

.....
.....
Podpis uczestnika

* do Projektu kwalifikują się wyłącznie osoby, które w dniu rozpoczęcia udziału w Projekcie ukończyły 18 rok życia

** skreślić jeśli nie dotyczy

Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników Projektu

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż na dzień składania Formularza Rekrutacyjnego do projektu „Nowe Umiejętności- Lepsze Jutro” nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika

Załącznik Nr 4 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników Projektu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Tytuł projektu „Nowe Umiejętności-Lepsze Jutro”

Imię
Nazwisko
Adres
.....

Ja, niżej podpisany niniejszym oświadczam, że deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „Nowe Umiejętności - Lepsze Jutro” realizowanym przez Gminę Sędziszów/Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sędziszowie w partnerstwie z Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Kielcach, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 oś priorytetowa RPSW.09.00.00 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Poddziałanie RPSW.09.01.00 Aktywna integracja zwiększająca szanse na zatrudnienie, Priorytet inwestycyjny 9i Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans na zatrudnienie.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- systematycznego uczęszczania i czynnego udziału we wszystkich formach wsparcia;
- przestrzegania zasad „Regulaminu Rekrutacji Uczestników Projektu”;
- przedkładania Miejsko- Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Sędziszowie wszelkich informacji i dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu, w tym w przypadku zmiany statusu z osoby niezatrudnionej na osobę pracującą, dokumentów potwierdzających zatrudnienie;
- dostarczenia dokumentów potwierdzających zatrudnienie po zakończeniu udziału w Projekcie (o ile Uczestnik podejmie zatrudnienie) tj.: kopia umowy o pracę, kopia umowy cywilno-prawnej, zaświadczenie z pracy o zatrudnieniu).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

Biuro Projektu

Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników Projektu

Pan/i.....
zam.
.....

Arkusz kwalifikacyjny
według kryteriów oceny – wagi punktowej naboru uczestników
do projektu aktywizacyjnego pt. „Nowe Umiejętności – Lepsze Jutro”
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego
(ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego).

Kryterium formalne

Odpowiednio postaw „x”

- | | | | |
|----|---|---------------------------------|---------------------------------|
| 1 | Osoby zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym, w tym osoby z niepełnosprawnościami. | TAK
<input type="checkbox"/> | NIE
<input type="checkbox"/> |
| 2. | Osoby zamieszkałe na terenie Miasta i Gminy Sędziszów. | TAK
<input type="checkbox"/> | NIE
<input type="checkbox"/> |
| 3. | Osoby nie korzystające z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach EFS. | TAK
<input type="checkbox"/> | NIE
<input type="checkbox"/> |
| 4. | Osoby w wieku 18 lat i powyżej (określone na podstawie daty urodzin i ustalane w dniu rozpoczęcia udziału w Projekcie). | TAK
<input type="checkbox"/> | NIE
<input type="checkbox"/> |

Kryterium dodatkowe (premiujące)

Liczba punktów

- | | | | |
|----|--|--------------------------|---------|
| 5. | Osoby/rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż 1 przesłanek o których w roz. 3 pkt. 15 Wyt. w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczanie ubóstwa 2014/2020 | <input type="checkbox"/> | 10 pkt. |
| 6. | Osoby o znacznym/umiarkowanych stopniu niepełnosprawności oraz osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, osoby z zaburzeniami psychicznymi w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowym zaburzeniem rozwoju | <input type="checkbox"/> | 20 pkt. |
| 7. | Osoby/rodziny korzystające z POPŻ 2014-2020 | <input type="checkbox"/> | 10 pkt. |

8. Osoby z zagrożeniem i wykluczeniem społecznym,
zamieszkujące obszary poddane rewitalizacji wskazane w
gminnym programie rewitalizacji 10 pkt.

9. UP bierny zawodowo lub UP bezrobotny 15 pkt.

10. UP z dochodem nieprzekraczającym kryterium
dochodowego określone w art. 8 ustawy o pomocy
społecznej 5 pkt.

11. UP z wykształceniem co najwyżej gimnazjalnym 10 pkt.

Maksymalna liczba punktów 80

Kwalifikacja – najwyższa liczba punktów

Suma punktów

.....

Kwalifikuję – nie kwalifikuję Pana/Panią
do uczestnictwa w Projekcie.

.....
Koordynator Projektu

.....
Asystent Projektu

.....
Pracownik socjalny

Załącznik nr 6 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników Projektu

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....

REZYGNACJA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Z dniem-.....-.....r. rezygnuję z uczestnictwa w Projekcie pn. „*Nowe Umiejętności – Lepsze Jutro*” .

Powodem rezygnacji jest to, że.....

.....

.....

Data Imię i nazwisko Podpis

Wypełnia pracownik MGOPS

Data złożenia rezygnacji	
Zwrot materiałów szkoleniowych	
Nazwa Kursu	

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis koordynatora projektu