

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

CZAS NA ZARADNOŚĆ - CZAS NA ZMIANY

Numer projektu: **FEMP.06.26-IP.01-0307/24**

Założenia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa szczegółowe zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **CZAS NA ZARADNOŚĆ - CZAS NA ZMIANY**, 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 **Ropie**.
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 (OBLIGATORYJNE Z DOK. PROJ):

- kryteria spełniane bezwzględnie

Kryteria formalne	Warunek spełnienia kryterium	Spełnia/ nie spełnia
zamieszkuje w rozumieniu Kodeksu Cywilnego .na terenie Gminy Ropa	zaświadczenie z odp. instytucji (GOPS)	Spełnia / nie spełnia
dana osoba nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w więcej niż 1 projekcie 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		
OBLIGATORYJNE Z DIAGNOZY		
os. dotknięte wyuczoną bezradnością utrudniającą integrację społeczną	pot: zaświadczenie GOPS lub inny dokument dostarczony przez uczestnika	
powodem wyuczonej bezradności jest rutyna "narzucona" występowaniem co najmniej 1 problemu wymienionego w Ustawie pomocy społ. z 12.03.2004r	pot: zaświadczenie GOPS lub inny dokument dostarczony przez uczestnika.	
niezadowolenie z obecnego stanu rzeczy oraz chęć	pot: zaświadczenie GOPS lub inny dok dostarczony przez	



przełamania rutyny i wyuczenia zaradności	uczestnika)
---	-------------

spełnia: tak/nie

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:

KRYTERIA PREFERENCJI Z DOK. PROJ.	Warunek spełnienia kryterium	Punktacja
Osoby doświadczające wielokrotnego wyklucz. 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 niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub inny dok. poświadczające stan zdrowia	5
osoba korzystająca z FE PŻ	zaświad. GOPS o korzystaniu z programu lub przez org. partnerską wyd. żywność	5
os. opuszczające placówki opieki instytucjonalnej	zaświadczenie wydane przez ww. placówkę	5
os. wykluczona komunikacyjnie	oświadczenie uczestnika o miejscu zamieszkania na terenie gminy, w której występują probl. z dostęp. Komunik	5
os. które opuściły jednostki penitencjarne w terminie ostatnich 12m-cy	zaświadczenie wydane przez ww. jednostkę	5
KRYTERIA PREFERENCJI Z DIAGNOZY		
poczucie życiowej monotonii	zaświadczenie GOPS lub inny dok dostarczony przez uczestnika	5
braku możliwości dla aktywizacji poprzez rozwój zainteresowań	zaświadczenie GOPS lub inny dok dostarczony przez uczestnika	5
lek przed sytuacjami społecznymi (przeświadczenie o odpowiedzialności za niepowodzenia)	zaświadczenie GOPS lub inny dok dostarczony przez uczestnika	5
zaniżona samoocena	zaświadczenie GOPS lub inny dok dostarczony przez uczestnika	5
izolacja społeczna	zaświadczenie GOPS lub inny dok dostarczony przez uczestnika	5



niezmienny zły nastrój i problemy z motywacją do działania (niestawianie sobie celów)	zaświadczenie GOPS lub inny dok dostarczony przez uczestnika	5
stereotypy płci	zaświadczenie GOPS lub inny dok dostarczony przez uczestnika	5
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 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 GOPS 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

ZAPRASZAMY

OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU

W GODZINACH: 7.20 DO 15.20

Biuro projektu:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropie

Ropa 733, 38-312 Ropa

Telefon: (18) 353-46-33

Strona www: <https://www.gopsropa.pl>

**Zał. 1 KARTA REKRUTACYJNA**

.....

KRYTERIA FORMALNE (OBLIGATORYJNE Z DOK. PROJ):

- kryteria spełniane bezwzględnie

Kryteria formalne	Warunek spełnienia kryterium	Spełnia/ nie spełnia
zamieszkuje w rozumieniu Kodeksu Cywilnego .na terenie Gminy Ropa	zaświadczenie z odp. instytucji (GOPS)	Spełnia / nie spełnia
dana osoba nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w więcej niż 1 projekcie 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		
OBLIGATORYJNE Z DIAGNOZY		
os. dotknięte wyuczoną bezradnością utrudniającą integrację społeczną	pot: zaświadczenie GOPS lub inny dokument dostarczony przez uczestnika	
powodem wyuczonej bezradności jest rutyna "narzucona" występowaniem co najmniej 1 problemu wymienionego w Ustawie pomocy społ. z 12.03.2004r	pot: zaświadczenie GOPS lub inny dokument dostarczony przez uczestnika.	
niezadowolenie z obecnego stanu rzeczy oraz chęć przełamania rutyny i wyuczenia zaradności	pot: zaświadczenie GOPS lub inny dok dostarczony przez uczestnika)	

spełnia: tak/nie

KRYTERIA PREFERENCYJNE:

KRYTERIA PREFERENCJI Z DOK. PROJ.	Warunek spełnienia kryterium	Punktacja
Osoby doświadczające wielokrotnego wykucz. 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 niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub inny dok. poświadczające stan zdrowia	5
osoba korzystająca z FE PŻ	zaświad. GOPS o korzystaniu z programu lub przez org. partnerską wyd. żywność	5



os. opuszczające placówki opieki instytucjonalnej	zaświadczenie wydane przez ww. placówkę	5
os. wykluczona komunikacyjnie	oświadczenie uczestnika o miejscu zamieszkania na terenie gminy, w której występują probl. z dostęp. Komunik	5
os. które opuściły jednostki penitencjarne w terminie ostatnich 12m-cy	zaświadczenie wydane przez ww. jednostkę	5
KRYTERIA PREFERENCJI Z DIAGNOZY		
poczucie życiowej monotonii	zaświadczenie GOPS lub inny dok dostarczony przez uczestnika	5
braku możliwości dla aktywizacji poprzez rozwój zainteresowań	zaświadczenie GOPS lub inny dok dostarczony przez uczestnika	5
lek przed sytuacjami społecznymi (przeświadczenie o odpowiedzialności za niepowodzenia)	zaświadczenie GOPS lub inny dok dostarczony przez uczestnika	5
zaniżona samoocena	zaświadczenie GOPS lub inny dok dostarczony przez uczestnika	5
izolacja społeczna	zaświadczenie GOPS lub inny dok dostarczony przez uczestnika	5
niezmienny zły nastrój i problemy z motywacją do działania (niestawianie sobie celów)	zaświadczenie GOPS lub inny dok dostarczony przez uczestnika	5
stereotypy płci	zaświadczenie GOPS lub inny dok dostarczony przez uczestnika	5
suma otrzymanych pkt.....		



Lista osób zakwalifikowanych od udziału w projekcie

CZAS NA ZARADNOŚĆ - CZAS NA ZMIANY

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