****

**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rodzina - inwestycja w przyszłość”**

**numer RPPD.07.02.01-20-006/16**

**współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego**

**na lata 2014-2020**

**Oś Priorytetowa 7. *Poprawa spójności społecznej***

**Działanie 7.2. *Rozwój usług społecznych***

**Poddziałanie 7.2.1. *Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym***

**§1**

1. Projekt realizowany jest na podstawie umowy zawartej pomiędzy Powiatem Bielskim/ Powiatowym Centrum  Pomocy Rodzinie w Bielsku Podlaskim, a Zarządem Województwa Podlaskiego, działającym jako Instytucja Zarządzająca Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.
2. Projektskierowany jest do 95 osób z powiatu bielskiego zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz 8 pracowników jednostek wsparcia rodziny i systemu pieczy zastępczej.
3. Celem projektu jest wsparcie rodzin zastępczych, rodzin wychowujących dziecko niepełnosprawne oraz rodzin dysfunkcyjnych przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo- wychowawczych zamieszkujących powiat bielski.
4. Projekt realizowany jest w okresie*od 01.09.2017r. do 30.08.2019r.*
5. Udział w projekcie jest bezpłatny.
6. Biuro projektu znajduje się w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie ul. 3 Maja 17, 17-100 Bielsk Podlaski

**§2**

Zakres wsparcia merytorycznego oferowanego w projekcie obejmuje:

1. Usługi społeczne na rzecz rozwoju rodzin, które mają na celu zapobiec lub zminimalizować negatywne skutki pobytu dzieci w pieczy zastępczej, negatywne skutki niepełnosprawności w rodzinie oraz zapobiec dysfunkcjonalności rodzin mających problem z funkcjonowaniem społecznym.

W ramach usług społecznych odbywać się będą następujące formy wsparcia, uwzględniające podział Uczestników/ Uczestniczek na poszczególne grupy ze względu na zdiagnozowane potrzeby.

* Osoby przebywające w pieczy zastępczej – 35 Uczestników/ Uczestniczek projektu w wieku od 6 do 18 lat.

- zajęcia socjoterapeutyczne,

- zajęcia glottodydaktyczne,

- terapia logopedyczna,

- grupa wsparcia,

- terapia poprzez teatr,

- kolonie.

* Rodzice sprawujący rodzinną pieczę zastępczą – 20 Uczestników/ Uczestniczek projektu w wieku od 25 do 80 lat.

- grupa wsparcia,

- warsztaty kompetencji wychowawczych,

- warsztaty z elementami treningu umiejętności społecznych.

* Rodzice wychowujący dziecko z niepełnosprawnością – 20 Uczestników/ Uczestniczek projektu w wieku od 25 do 65 lat.

- grupa wsparcia,

- warsztaty kompetencji wychowawczych.

* Rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji o-w, tzw. dysfunkcyjne - 20 Uczestników/ Uczestniczek projektu w wieku od 25 do 65 lat.

- warsztaty kompetencji wychowawczych,

- warsztaty z elementami treningu umiejętności społecznych.

* Poradnictwo prawne dla 20 Uczestników/ Uczestniczek projektu,
* Mediacje rodzinne dla 24 Uczestników/ Uczestniczek projektu.

2. Praca socjalna

Pracownik socjalny będzie wykonywał zadania w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia skutecznych i efektywnych działań z zakresu ustawy o wspieraniu rodziny i systemu pieczy zastępczej. Do zadań pracownika socjalnego będzie należało m.in. prowadzenie negocjacji w celu zawarcia 50 kontraktów socjalnych oraz szeroko rozumiana praca socjalna z 30 Uczestnikami/ Uczestniczkami projektu tj. 10 rodzinami dysfunkcyjnymi i 20 rodzicami wychowującymi dzieci z niepełnosprawnością.

3. Szkolenia dla pracowników PCPR oraz Dyrektora placówki o-w typu rodzinnego

Pracownicy jednostki wsparcia rodziny i systemu pieczy zastępczej - 8 osób w wieku od 25 do 50 lat.

Szkolenia dla pracowników obejmą następujący zakres tematyczny:

* Profilaktyka uzależnień
* Trudności opiekuńczo- wychowawcze u dzieci pozostających w pieczy zastępczej
* Prawidłowa komunikacja z trudnym klientem
* Diagnoza zaburzeń zachowania u dzieci i sposób postępowania

**§3**

1. Uczestnikiem Projektu może być osoba, która w dniu podpisania *Deklaracji uczestnictwa w Projekcie* dobrowolnie zgłasza chęć udziału oraz spełnia następujące kryteria:

1) zamieszkuje na terenie Powiatu Bielskiego;

2) jest osobą zainteresowaną udziałem w Projekcie i zalicza się do jednej z kategorii osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, tj:

a) osób lub rodzin korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujących 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

b) osób przebywających w pieczy zastępczej w wieku od 6 do l8 lat,

c) rodzin z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;

d) otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – tj. rodziny zastępcze

e) rodzin przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

3) jest pracownikiem jednostki wsparcia rodziny i systemu pieczy zastępczej

**§4**

1. Ogłoszenie o naborze do projektu umieszczone zostanie na tablicy ogłoszeń w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bielsku Podlaskim, Miejskich i Gminnych Ośrodkach Pomocy Społecznej oraz szkołach podstawowych i przedszkolach.
2. Informacja o rekrutacji do Projektu wraz z regulaminem oraz załącznikami dostępna będzie na stronie internetowej Centrum pod adresem:[*www.pcprbielskpodlaski.pl*](http://www.pcprbielskpodlaski.pl).
3. Do szkół podstawowych oraz Miejskich i Gminnych Ośrodków Pomocy Społecznej zostaną wysłane pisma z prośba o wytypowanie oraz poinformowanie potencjalnych uczestników o realizowanym projekcie.
4. Zgłoszenia przyjmowane będą osobiście w Biurze Projektu - siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bielsku Podlaskim.
5. Potencjalny kandydat po zapoznaniu się z niniejszym regulaminem przedkłada następujące dokumenty:
   1. formularz rekrutacyjny ( załącznik nr 1),
   2. karta zgłoszenia do projektu ( załącznik nr 2),
   3. deklaracja uczestnictwa w projekcie ( załącznik nr 3),
   4. oświadczenie uczestnika projektu ( załącznik nr 4),

w uzasadnionych przypadkach kandydat przedkłada również:

f. dowód osobisty – do wglądu w celu potwierdzenia podstawowych danych

g. orzeczenie o niepełnosprawności – do wglądu w celu potwierdzenia danych

h. zaświadczenie/ decyzja z MOPS, GOPS - do wglądu w celu potwierdzenia danych

6. Wyboru Uczestników projektu, na podstawie analizy dokumentów rekrutacyjnych do poszczególnych działań dokonuje PCPR. Powołana zostanie Komisja Rekrutacyjna, która wyłoni Uczestników/ Uczestniczki Projektu.

7. Przy rekrutacji zostaną zastosowane następujące kryteria, w tym:

Kryteria podstawowe związane ze specyfiką grup docelowych:

1. przynależność do grup docelowych projektu określonych w §3 (kryterium TAK – NIE);
2. nie korzystanie przez kandydatów z takich samych form wsparcia jednocześnie w żadnym innym projekcie współfinansowanym przez Europejski Fundusz Społeczny
3. miejsce zamieszkania

Kryteria premiujące:

1. preferowane będą osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12.03.2004r., [[1]](#footnote-1)
2. preferowane będą osoby lub rodziny korzystające z PO PŻ a zakres wsparcia dla tych osób i rodzin nie będzie powielał działań, które dana osoba lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym otrzymała lub otrzymuje   
   z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.

8. O zakwalifikowaniu kandydata do udziału w projekcie decyduje spełnienie wymaganych kryteriów rekrutacji i uczestnictwa określonych w §3 i §4.

Rekrutacja uczestników projektu „Rodzina - inwestycja w przyszłość” będzie prowadzona dwuetapowo:

I etap rekrutacji do projektu:

rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji o-w, tzw. dysfunkcyjne wraz dziećmi oraz osoby przebywające w pieczy zastępczej wraz z opiekunami -

od dnia 01.09.2017r. do dnia 08.09.2017r.

rodzice wychowujący dziecko z niepełnosprawnością –

od dnia 01.09.2017r. do dnia 15.09.2017r.

Pracownicy jednostki wsparcia rodziny i systemu pieczy zastępczej

od dnia 01.09.2017r. do dnia 15.10.2017r

II etap rekrutacji do projektu:

rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji o-w, tzw. dysfunkcyjne wraz dziećmi oraz osoby przebywające w pieczy zastępczej wraz z opiekunami

od dnia 01.09.2018r. do dnia 08.09.2018r.

rodzice wychowujący dziecko z niepełnosprawnością –

od dnia 01.09.2018r. do dnia 15.09.2019r.

9. Informacja na temat zakwalifikowania Uczestnika/ Uczestniczkę do projektu wraz z informacją na temat miejsca  i terminu rozpoczęcia realizacji działań będzie przekazana kandydatowi z wykorzystaniem danych teleadresowych przekazanych przez kandydata w formularzu rekrutacyjnym.

10. Jeśli liczba osób kwalifikujących się do projektu będzie większa od liczby przewidzianych miejsc zostanie utworzona lista rezerwowa.

11. Liczba miejsc we wszystkich zakresach wsparcia jest ograniczona.

**§5**

Rozpoczęcie uczestnictwa:

1. Za dzień rozpoczęcia udziału w projekcie przyjmuję się datę podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie.

Zakończenie uczestnictwa:

1. Zakończenie uczestnictwa w projekcie następuje z chwilą zrealizowania zaplanowanych dla Uczestnika/ Uczestniczki działań w ramach projektu.

2. Przerwanie uczestnictwa przed zrealizowaniem zaplanowanych działań następuje w przypadku:

– rezygnacji z uczestnictwa,

– skreślenia z listy uczestników na zasadach określonych w pkt. 3.

3. Zamiar rezygnacji z uczestnictwa Uczestnik/ Uczestniczka zgłasza w formie pisemnej.

4. Uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników w następujących przypadkach:

a. niestosowania się do postanowień niniejszego regulaminu,

b. niestosowania się do szczegółowych zasad realizacji poszczególnych form wsparcia

5. Decyzję o skreśleniu z listy uczestników projektu podejmuje koordynator projektu na wniosek pracownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bielsku Podlaskim, lub  z własnej inicjatywy po uzyskaniu informacji mogących być podstawą dla skreślenia i po odbyciu konsultacji z koordynatorem projektu bądź pracownikiem socjalnym.

1. Osoba, która zakończyła udział w projekcie otrzyma zaświadczenie potwierdzające fakt uczestnictwa w projekcie.

**§6**

Zobowiązania uczestników projektu:

1. Uczestnik zobowiązuje się do:
   1. Realizacji działań określonych w kontrakcie socjalnym.
   2. Podpisywania w trakcie udziału w zajęciach realizowanych w ramach projektu list obecności i innych dokumentów wskazanych przez prowadzącego usługę.
   3. Wypełniania w trakcie udziału w zajęciach ankiet ewaluacyjnych.
   4. Bieżącego informowania pracownika socjalnego/ koordynatora projektu bądź prowadzącego zajęcia o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział uczestnika w projekcie

**§7**

Postanowienia końcowe

1. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do zmian w niniejszym regulaminie, przy czym wszelkie zmiany wprowadzane będą w formie pisemnej. Informacje o ewentualnej zmianie regulaminu zostaną zamieszczone na stronach internetowych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie pod adresem [*www.pcprbielskpodlaski.pl*](http://www.pcprbielskpodlaski.pl).
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.09.2017 roku i obowiązuje do dnia 31.08.2019 roku.

**Załączniki**

1. Załącznik 1 – Wzór formularza rekrutacyjnego
2. Załącznik 2 – Wzór karty zgłoszenia do projektu
3. Załącznik 3 – Wzór deklaracji uczestnictwa
4. Załącznik 4 –Wzór oświadczania uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.



Załącznik nr 1

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

kandydata/kandydatki do uczestnictwa w projekcie

**RODZINA – INWESTYCJA W PRZYSZŁOŚĆ**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane Uczestnika** | | | |
| Imię |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| PESEL |  | | |
| Płeć | Kobieta |  | |
| Mężczyzna |  | |
| Stan cywilny | wolny/wolna |  | |
| mężatka/żonaty |  | |
| rozwódka/rozwodnik |  | |
| wdowa/wdowiec |  | |
| Wykształcenie  (należy zaznaczyć x właściwy poziom ISCED ) | ISCED 5-8 Wyższe | |  |
| ISCED 4 Policealne | |  |
| ISCED 3 Ponadgminazjalne  (liceum, technikum, szkoła zawodowa) | |  |
| ISCED 2 Gimnazjalne | |  |
| ISCED 1 Podstawowe | |  |
| ISCED 0 Niższe niż podstawowe | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane kontaktowe uczestnika** | | | | | | |
| Kraj | Polska | | | | | |
| Województwo | Podlaskie | | | | | |
| Powiat | Bielsk Podlaski | | | | | |
| Gmina |  | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | |
| Ulica |  | | | | | |
| Nr budynku |  | | | | | |
| Nr lokalu |  | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | | |
| **Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | | | | | | |
| **Bezrobotny zarejestrowany w PUP**  Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczać zaświadczenie z urzędu pracy lub raport z SEPI | | TAK |  | | NIE |  |
| **Bezrobotny niezarejestrowany w PUP**  Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy | | TAK |  | | NIE |  |
| **W tym długotrwale bezrobotny**  Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:  - Młodzież ( < 25 lat ) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy ( >6 miesięcy  Dorośli ( 25 lat lub więcej ) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy ( >12 miesięcy ). Status na rynku pracy, jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie . | | TAK |  | | NIE |  |
| **Bierny zawodowo**  Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej 9 tzn. nie pracują i nie są bezrobotne ). Osoby będące na urlopie wychowawczym ( rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). | | TAK |  | | NIE |  |
| **W tym osoba ucząca się** | | TAK |  | | NIE |  |
| **W tym osoba nieuczestnicząca w szkoleniu lub kształceniu** | | TAK |  | | NIE |  |
| **Osoba pracująca (niezależnie od rodzaju umowy)**  Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni ( również na część etatu), powinni być wskazywani przez osobne jako osoby pracujące. | | TAK |  | | NIE |  |
| Osoba pracująca w administracji rządowej | |  | | | | |
| Osoba pracująca w administracji samorządowej | |  | | | | |
| Inne | |  | | | | |
| Osoba pracująca w MMŚP | |  | | | | |
| Osoba pracująca w organizacji pozarządowej | |  | | | | |
| Osoba prowadząca działalność na własny rachunek | |  | | | | |
| Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | |  | | | | |
| **Zatrudniony w:** | | | | | | |
| **Wykonywany zawód:** | | | | | | |
| Nauczyciel kształcenia zawodowego | | | |  | | |
| Nauczyciel kształcenia ogólnego | | | |  | | |
| Nauczyciel wychowania przedszkolnego | | | |  | | |
| Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego | | | |  | | |
| Pracownik instytucji rynku pracy | | | |  | | |
| Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia | | | |  | | |
| Rolnik | | | |  | | |
| Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej | | | |  | | |
| Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej | | | |  | | |
| Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej | | | |  | | |
| Pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej | | | |  | | |
| Instruktor praktycznej nauki zawodu | | | |  | | |
| inny | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**  (odmowa, udzielania informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielania wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etniczne, migrant, osoba obcego pochodzenia**  Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | |  | | | NIE | | | | | |  | | Odmowa podania informacji | | | |  |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**  1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)  2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla  imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe  wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)  3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)  4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do  zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | |  | | | | NIE | | |  | | | | | | | |
| Obywatelstwo | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Osoba z niepełnosprawnością**  Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127., poz. 721. Z późn.zm. ) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr. 111, poz. 535) tj**. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innymi dokumentem poświadczającym stan zdrowia** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | |  | | | | NIE | | |  | | | | Odmowa podania informacji | |  | |
| Jeżeli TAK podać stopień niepełnosprawności | | | Lekki | | | | | | |  | | | | | | | |
| Umiarkowany | | | | | | |  | | | | | | | |
| Znaczny | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym, bez osób pracujących**  Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo: bezrobotni lub bierni zawodowo. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | |  | | | | NIE | | |  | | | | | | | |
| **w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu**  ( Należy wypełnić tylko w przypadku gdy powyżej zaznaczono odpowiedź TAK )  Dzieci pozostające na utrzymaniu osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicami/rodzicami. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | |  | | | | NIE | | |  | | | | | | | |
| **Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu**  Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat. Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkające z rodzicami. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | |  | | | | NIE | | |  | | | | | | | |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)**  Osoby pochodzące z obszarów wiejskich ( DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.  (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj., stanu zdrowia) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK |  | | | NIE | | | |  | | | | Odmowa podania informacji | | |  | | |
| **Korzystanie przez osobę /rodzinę ze świadczeń pomocy społecznej** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK |  | | | | | NIE | | |  | | | | | | | | |
| **Korzystanie przez osobę/rodzinę z Programu Operacyjnego Pomoc Żywieniowa** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK |  | | | | | NIE | | |  | | | | | | | | |
| **Inne informacje na temat uczestnika istotne w kontekście możliwości uczestnika w projekcie** *(np. potrzeba zorganizowania opieki nad osobą zależną, ograniczenia ruchowe związane z niepełnosprawnością itp. )* | | | | | | | | | | | | | | | | | |

W związku z tym, że jestem zainteresowany udziałem projekcie „Rodzina – inwestycja w przyszłość” oświadczam , że:

1. Zostałam/em poinformowana/y o planowych działaniach w Projekcie oraz jego współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.
2. Zapoznałem się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i je akceptuje.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz .U z 2016 poz. 922 z poz. zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji, realizacji projektu praz w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
4. Oświadczam, że nie korzystam i nie będę korzystał/a z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata  2014- 2020 w okresie  udziału w projekcie pt.: „Rodzina – inwestycja przyszłość”.

**W związku z przystąpieniem do Projektu:**

1. Zgodnie z zapisami Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 roku (Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.), wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie, wykorzystanie i powielanie zdjęć oraz nagrań video wykonanych podczas projektu pt. „Rodzina - inwestycja w przyszłość” bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, wyłącznie w celu realizacji ww. projektu.

2. Oświadczam, że wyrażenie zgody jest równoznaczne z wykorzystaniem zdjęć i nagrań z moim wizerunkiem w materiałach promocyjnych i umieszczeniem ich na stronie internetowej PCPR [www.pcprbielskpodlaski.pl](http://www.pcprbielskpodlaski.pl)

…………………………………. ………….……………………………………………

podpis kandydata podpis rodzica zastępczego/opiekuna prawnego

w przypadku kandydata niepełnoletniego

……………………………………..

Miejscowość i data



Załącznik nr 2

**Karta zgłoszenia do projektu**

Ja, niżej podpisany(a)…………………………………………………………………………

imię i nazwisko

PESEL: ……………………………………………………………………………………….. nr PESEL

zgłaszam chęć uczestnictwa w Projekcie „Rodzina - inwestycja w przyszłość”, w zakresie dotyczącym\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzice** | **Dzieci przebywające w rodzinnej pieczy zastępczej** | | |
| **1. Rodziny zastępcze** | * grupa wsparcia * warsztaty kompetencji wychowawczych, * warsztaty z elementami treningu umiejętności społecznych, | * socjoterapia * glottodydaktyka * terapia logopedyczna * 10 dniowe kolonie | | * terapia poprzez tatr * grupa wsparcia * 10 dniowe kolonie |
| * poradnictwo prawne * mediacje rodzinne |  | |  |
| **2. Rodzice dziecka z niepełnosprawnością** | * grupa wsparcia * warsztaty z elementami treningu umiejętności społecznych, * poradnictwo prawne * mediacje rodzinne | | | |
| **3. Rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo – wychowawczych** | **Rodzice**   * Warsztaty kompetencji wychowawczych * warsztaty z elementami treningu umiejętności społecznych, * mediacje rodzinne * poradnictwo prawne | | **Dzieci**   * Socjoterapia * Glottodydaktyka * Terapia logopedyczna | |

**Jako:**

Osoba/ rodzina oczekująca wsparcia w zakresie wspierania rodziny i pieczy zastępczej

Osoba sprawująca opiekę nad dzieckiem z niepełnosprawnością.

Rodzic przeżywający trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo – wychowawczych

…………………………….. …………………………………

miejscowość, data czytelny podpis kandydata

*\*Prosimy o wybór jednego obszar*



Załącznik nr 3

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

Ja, niżej podpisana(y)…………………………………………………………………………

*imię i nazwisko*

PESEL………………………………………………………………………………………

*nr PESEL*

Deklaruję udział w projekcie pt. „Rodzina - inwestycja w przyszłość” realizowanym przez Powiat Bielski Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bielsku Podlaskim wraz z Partnerami w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII Poprawa spójności społecznej Działanie 7.2, Rozwój usług społecznych Poddziałanie 7.2.1. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagojonych wykluczeniem społecznym.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zostałem poinformowany/a, że projekt „Rodzina - inwestycja w przyszłość” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

2. Zapoznałem/łam się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

3. Przedstawione przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadomy/a odpowiedzialności, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

…………………..………………. …………………………………………

miejscowość, data czytelny podpis uczestnika projektu\*

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

****

**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Rodzina - inwestycja w przyszłość” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* 1. administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5;
  2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
  3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Rodzina – inwestycja w przyszłość” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
  4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej – Zarząd Województwa Podlaskiego ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1   15-888 Białystok,  beneficjentowi realizującemu projekt - Powiat Bielski ul. A. Mickiewicza 46 17-100 Bielsk Podlaski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. 3 Maja 17, 17-100 Bielsk Podlaski oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu –………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWP na lata 2014-2020 oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
  5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
  6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……………………………..……………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[2]](#footnote-2)\** |

1. tj.: 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-2)