



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 6, Działania 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

Zarządzenie nr 15/2024

**Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Suchej Beskidzkiej
z dnia 25 listopada 2024 r.**

**w sprawie: wprowadzenia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Znowu aktywni”**

Na podstawie § 5 pkt 4 Regulaminu Organizacyjnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Suchej Beskidzkiej zatwierdzonego Zarządzeniem Nr 4/2024 z dnia 30.04.2024 r., **Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Suchej Beskidzkiej zarządza, co następuje:**

§ 1. Wprowadzam Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Znowu aktywni”, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Wykonanie Zarządzenia powierzam pracownikom Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Suchej Beskidzkiej.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Kierownik
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Suchej Beskidzkiej
Włodek
mgr Jolanta Włodek



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 6, Działania 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 15/2024 z dnia 25.11.2024 r.

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „ZNOWU AKTYWNI”

§ 1. Informacje o projekcie

1. Projekt „Znowu aktywni” realizowany jest w okresie od 01.07.2024 r. do 30.06.2029 r.
2. Projekt skierowany jest do osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej, mieszkających, uczących się lub pracujących na terenie Gminy Sucha Beskidzka. Szczegółowy opis grupy docelowej stanowi rozdział 3.3 Regulaminu Konkursu nr FEMP.06.26-IP.01-025/23. Wypis z regulaminu stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
3. Projekt realizowany jest na podstawie umowy zawartej pomiędzy Gminą Sucha Beskidzka w imieniu, której występuje Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, a Małopolskim Centrum Przedsiębiorczości.
4. W okresie trwania projektu wsparciem objętych zostanie minimum 150 osób, z którymi zostanie podpisany kontakt socjalny.
5. W ramach projektu planowana jest realizacja następujących działań:
 - a) Diagnoza sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji i potrzeb Uczestników Projektu;
 - b) Usługi aktywnej integracji o charakterze społecznym, edukacyjnym, zdrowotnym i zawodowym;

- c) Praca socjalna;
 - d) Usługi społeczne – utworzenie i prowadzenie mieszkania treningowego/ wspomaganego.
6. Punkt rekrutacyjny – Biuro projektu zlokalizowane jest w budynku przy ul. Mickiewicza 19, 34-200 Sucha Beskidzka, pok. nr 14.

§ 2. Cel projektu

1. Głównym celem projektu jest aktywizacja społeczno - zawodowa 150 osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym na terenie gminy Sucha Beskidzka, w tym 40 osób z niepełnosprawnościami.
2. Sytuacja społeczna minimum 120 osób ulegnie poprawie po zakończeniu projektu, a minimum 30 osób uzyska kwalifikacje.
3. Projekt przyczyni się do poprawy funkcjonowania grup docelowych, a także ich otoczenia m.in. poprzez podniesienie kwalifikacji zawodowych, wzrost kompetencji społecznych i rodzicielskich, poprawy funkcjonowania społecznego, poprawę kompetencji cyfrowych, poprawę sprawności społeczno-zdrowotnej osób z niepełnosprawnościami.
4. W ramach projektu realizowane będzie kompleksowe wsparcie o charakterze społecznym, edukacyjnym, zawodowym i zdrowotnym zgodnie ze zdiagnozowanymi potrzebami uczestników.

§ 3. Etapy procesu rekrutacji

1. Weryfikacja formalna: W pierwszym etapie rekrutacji sprawdzana jest kwalifikowalność potencjalnych uczestników na podstawie następujących kryteriów:
 - a) Zamieszkanie, praca lub nauka na terenie gminy Sucha Beskidzka – potwierdzone:
 - pisemnym oświadczeniem uczestnika,
 - w przypadku osób niezamieszkałych w gminie Sucha Beskidzka: zaświadczeniem z zakładu pracy lub placówki edukacyjnej.



b) Przynależność do grupy docelowej – weryfikowana na podstawie:

- dokumentacji własnej uczestnika (np. decyzje o korzystaniu z pomocy społecznej, uczestnictwo w FE PŻ),
- zaświadczeń z instytucji (MOPS, PCPR, ZUS, PUP itp.),
- wyroku sądowego, orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, opinii specjalistów,
- numeru PESEL ze statusem UKR.

W uzasadnionych przypadkach możliwe jest złożenie oświadczenia pod rygorem uzupełnienia dokumentacji przed udzieleniem wsparcia.

c) Brak uczestnictwa w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym z EFS+ – potwierdzany pisemnym oświadczeniem uczestnika.

2. Ocena odbywa się na podstawie dostarczonych dokumentów oraz dokumentacji własnej, będącej w posiadaniu Ośrodka Pomocy Społecznej.

3. Lista rankingowa i kryteria punktowe. W przypadku pozytywnej weryfikacji formalnej, kandydaci są oceniani na podstawie poniższych kryteriów punktowych:

a) Osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia (art. 7 ustawy o pomocy społecznej):

- 1) 4 i więcej powodów – 6 pkt
- 2) 3 powody – 5 pkt
- 3) 2 powody – 3 pkt

b) Osoby z chorobami psychicznymi – 4 pkt

c) Osoby z niepełnosprawnościami:

- 1) intelektualnymi – 4 pkt
- 2) w stopniu znacznym – 4 pkt
- 3) sprzężonymi – 4 pkt
- 4) w stopniu umiarkowanym – 3 pkt
- 5) w stopniu lekkim – 1 pkt
- 6) z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (ICD10) – 4 pkt

d) Uczestnicy programu FE PŻ 2021–2027 – 3 pkt

e) Osoby opuszczające placówki opieki instytucjonalnej – 5 pkt

f) Osoby wykluczone komunikacyjnie – 3 pkt



- g) Osoby, które opuściły jednostki penitencjarne w ostatnich 12 miesiącach – 5 pkt
 - h) Kobiety – 1 pkt
 - i) Pełnoletnie osoby bezrobotne – 2 pkt
 - j) Osoby w kryzysie bezdomności lub zagrożone bezdomnością – 2 pkt
4. W przypadku zakwalifikowania się do więcej niż jednej kategorii, punkty sumują się.

§ 4. Tworzenie listy rankingowej

1. Lista rankingowa tworzona jest osobno dla każdej tury rekrutacji.
2. O kolejności na liście decyduje łączna liczba uzyskanych punktów.
3. W przypadku równej liczby punktów na ostatnim miejscu, decyduje kolejność zgłoszeń (data i godzina złożenia dokumentów).

§ 5. Informacje dodatkowe

1. Wszystkie dokumenty rekrutacyjne składane są w wyznaczonym terminie i miejscu ogłoszonym przez MOPS Sucha Beskidzka.
2. Rekrutacja do udziału w projekcie przeprowadzana będzie w pięciu turach, w każdym roku realizacji projektu z wyłączeniem 2029 r. aż do wyczerpania limitu miejsc w projekcie.
3. W przypadku wolnych miejsc, możliwa jest rekrutacja uzupełniająca.

§ 6. Obowiązki strony

1. Uczestnik Projektu jest zobowiązany do:
 - a) aktywnego uczestnictwa w zajęciach realizowanych w Projekcie, co najmniej 80% frekwencja na zajęciach,
 - b) potwierdzania uczestnictwa każdorazowo na liście obecności,
 - c) wypełniania, również po zakończeniu udziału w Projekcie, niezbędnych dokumentów, ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych,



- d) dostarczenia, również po zakończeniu udziału w Projekcie, niezbędnych dokumentów, służących dokumentowaniu osiągnięcia wskaźników.
2. Organizator dopuszcza usprawiedliwione nieobecności spowodowane chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi. Usprawiedliwienie jest dokonywane na podstawie zwolnienia lekarskiego lub innego dokumentu.
3. Organizator zobowiązany jest do:
- a) zapewnienia wykwalifikowanej kadry merytorycznej;
 - b) zapewnienia niezbędnych materiałów do prowadzenia zajęć, warsztatów, kursów;
 - c) zapewnienia odpowiedniej sali na prowadzone zajęcia.

§ 7. Postanowienia końcowe

1. Projekt realizowany jest zgodnie z wytycznymi Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021–2027 oraz regulacjami dotyczącymi realizacji projektów współfinansowanych ze środków EFS+.
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem 25 listopada 2024 r. i obowiązuje przez czas trwania projektu.
3. Beneficjent zastrzega sobie prawo do zmiany regulaminu oraz wyłącznej interpretacji jego zapisów.
4. Udział w projekcie jest dobrowolny i nieodpłatny.

Kierownik
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Suchej Beskidzkiej
Witaj
mgr Joanna Witaj

Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 6, Działania 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Znowu aktywni”

Wypis z Regulaminu Konkursu nr FEMP.06.26-IP.01-025/23

3.3. Grupa docelowa

1. Odbiorcami usług (grupą docelową) wskazanymi we wniosku mogą być:

a) 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 tej ustawy;

Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub inny dokument potwierdzający korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej (np. aktualna decyzja o przyznanych świadczeniach).

b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2241);

Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenie z właściwej instytucji lub inny dokument wystawiony przez odpowiedniego specjalistę potwierdzający zasadność udzielonego wsparcia.

c) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenie z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu lub inny dokument potwierdzający przebywanie uczestnika w pieczy zastępczej.

d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich (Dz. U. 2022 poz. 1700 z późn. zm.) oraz osoby nieletnie zagrożone demoralizacją i przestępczością;



Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika są następujące dokumenty:
zaświadczenie od kuratora, zaświadczenie z zakładu poprawczego lub innej instytucji czy organizacji społecznej zajmującej się pracą z nieletnimi o charakterze wychowawczym, terapeutycznym lub szkoleniowym; inny dokument potwierdzający zastosowanie środków zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości.

e) osoby przebywające i opuszczające młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii;

Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika są następujące dokumenty:
zaświadczenie z ośrodka, inny dokument potwierdzający przebywanie lub opuszczenie młodzieżowego ośrodka wychowawczego lub socjoterapii.

f) osoby z niepełnosprawnościami;

Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika są dokumenty takie jak np.: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia, orzeczenie o niezdolności do pracy, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.), w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza taki jak np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.

g) członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;

Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenie od lekarza; odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia osoby potrzebującej wsparcia.

h) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;

Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest kwestionariusz oceny funkcjonowania (przeprowadzonej według wybranej przez beneficjanta metody) lub zaświadczenie od lekarza, lub odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia.



i) osoby opuszczające placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej;

Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenie z placówki opieki instytucjonalnej lub inny dokument potwierdzający przebywanie w placówce.

j) osoby w kryzysie bezdomności, dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożone bezdomnością;

Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. pismo ze spółdzielni o zadłużeniu. Dopuszczalne jest również potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika poprzez wywiad środowiskowy przeprowadzony przez beneficjenta z osobą bezdomną lub w kryzysie bezdomności wraz z oświadczeniem osoby bezdomnej lub zagrożoną bezdomnością w przypadku braku możliwości uzyskania zaświadczenia z instytucji pomocy społecznej.

k) osoby odbywające karę pozbawienia wolności, objęte dozorem elektronicznym;

Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego.

l) osoby korzystające z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 (FE PŻ);

Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest dokument wystawiony przez Ośrodek Pomocy Społecznej (OPS) lub przez organizację partnerską wydającą żywność zawierający informację o korzystaniu z programu FE PŻ.

m) osoby należące do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie;

Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest oświadczenie uczestnika o przynależności do mniejszości etnicznych lub inny dokument wystawiony przez podmiot sprawujący opiekę na uczestnikiem.

n) osoby objęte ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.

Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest numer PESEL ze statusem UKR, zaświadczenie o objęciu ochroną czasową wystawianego przez Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców.



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

**o) otoczenie ww. grup docelowych (m.in. rodziny, środowiska lokalne),
rodziny osób z niepełnosprawnościami, rodziny z dziećmi
doświadczające trudności opiekuńczo-wychowawczych.**

Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest dokument wystawiony przez osobę odpowiedzialną za wyznaczanie ścieżki wsparcia np. odpowiedni specjalista.

Kierownik
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Suchej Beskidzkiej
mgr Joanna Wilczek
mgr Joanna Wilczek



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 6, Działania 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Znowu aktywni”

Wzory dokumentacji rekrutacyjnej:

- deklaracja udziału w projekcie
- formularz rekrutacyjny
- oświadczenie nr 1 dotyczące spełniania kryterium uczestnictwa w projekcie (kryteria dostępu)
- oświadczenie nr 2 dotyczące spełniania kryterium uczestnictwa w projekcie (kryteria dodatkowe)
- oświadczenie nr 3 – RODO
- oświadczenie nr 4 dotyczące statusu na rynku pracy
- oświadczenie nr 4a dotyczące aktywnych działań w zakresie poszukiwania pracy
- oświadczenie nr 5 dotyczące braku udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno – zawodowej finansowanym ze środków EFS+

Kierownik
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Suchej Beskidzkiej
W. Wilgier
mgr Joanna Wilgier

Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 6, Działania 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres zamieszkania – c.d.

.....
Nr PESEL

.....
dane kontaktowe (tel.; e-mail)

Deklaruję przystąpienie do udziału w projekcie „Znowu aktywni” realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchej Beskidzkiej. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z **Regulaminem** uczestnictwa w Projekcie i jestem świadoma/my, że mój udział w Projekcie jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 6, Działania 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

Oświadczam, że spełniam kryteria rekrutacyjne projektu „Znowu aktywni”.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się w ramach Projektu.

Będę dobrowolnie i systematycznie uczestniczył/ła w działaniach realizowanych w ramach Projektu.

Niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....
data i czytelny podpis Uczestnika Projektu

.....
data i czytelny podpis opiekuna prawnego

Kierownik
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Suchej Beskidzkiej
Milgner
mgr Joanna Włajars

Fundusze Europejskie
dla MałopolskiRzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

MAŁOPOLSKA

Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 6, Działania 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

FORMULARZ REKRUTACYJNY OSOBY FIZYCZNEJ DO PROJEKTU „ZNOWU AKTYWNI”

Tytuł projektu:	„Znowu aktywni”
Nr projektu:	FEMP.06.26-IP.01-0300/24
Priorytet:	Priorytet 6
Nazwa i numer Działania:	6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej

Data wpływu:
Numer:

Dane podstawowe Uczestnika/czki (DRUKOWANE LITERY)

Imię/Imiona		
Nazwisko		
PESEL		
Płeć	☐ kobieta	☐ mężczyzna
Obywatelstwo	☐ polskie ☐ kraju spoza UE	☐ inny kraj UE
Wiek		
Wykształcenie	☐ brak ☐ gimnazjalne ☐ pomaturalne	☐ podstawowe ☐ ponadgimnazjalne ☐ wyższe
Województwo	MAŁOPOLSKIE	
Powiat	SUSKI	
Gmina	SUCHA BESKIDZKA	
Miejscowość	SUCHA BESKIDZKA	
Ulica		
Numer budynku		
Numer lokalu		
Kod pocztowy		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Status uczestnika/czki na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu		
Osoba bezrobotna	☐ TAK ☐ NIE	
w tym	☐ osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy ☐ osoba zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <i>(należy załączyć aktualne zaświadczenie z PUP)</i> ☐ osoba długotrwale bezrobotna (ponad 12 miesięcy)	



Osoba bierna zawodowo	☐ TAK ☐ NIE
w tym	☐ osoba ucząca się ☐ inne ☐ osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
Osoba pracująca	☐ TAK ☐ NIE
Wykonywany zawód	
Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)	
Status uczestnika/czki w chwili przystępowania do projektu	
Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
Osoba państwa trzeciego	☐ TAK ☐ NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej. (w tym społeczności marginalizowane)	☐ TAK ☐ NIE
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności	☐ TAK ☐ NIE
Jakie?	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, np. a) która nie ukończyła szkoły podstawowej (<i>i jest w wieku pozaszkolnym</i>); b) uzależniona od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających; c) zwolniona z zakładu karnego; d) osoba korzystająca ze świadczeń lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem na podstawie art.7 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj: spełniająca przesłankę (oprócz w/w): • ubóstwa; • sieroctwa; • długotrwałej lub ciężkiej choroby; • przemocy domowej; • potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; • potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; • 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 2013r. o cudzoziemcach; • trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; • zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, • klęski żywiołowej lub ekologicznej, bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych	☐ TAK – proszę określić odpowiednie obok ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Sucha Beskidzka, dn.....

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu

Kierownik
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Suchej Beskidzkiej
Milgocze
mgr Joanna Milgocze

Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 6, Działania 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

OŚWIADCZENIE NR 1 - UCZESTNIKA PROJEKTU
DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIUM UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (KRYTERIA DOSTĘPU)

Oświadczam, że jestem:

a) Osobą mieszkającą/pracującą lub uczącą się na terenie Gminy Sucha Beskidzka*.

☐ TAK ☐ NIE

b) Osobą przynależną do którejś z poniższych grup docelowych*.

☐ TAK ☐ NIE

- Osobą lub rodziną korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy
- Osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym *(bezdomni realizujący indywidualny, program wychodzenia z bezdomności, uzależnieni od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego; uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej; osoby z chorobami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego; bezrobotni pozostający bez pracy przez okres co najmniej 36 miesięcy; zwalniani z zakładów karnych, mający trudności w integracji ze środowiskiem, uchodźcy realizujący indywidualny program integracji)*
- Osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą oraz rodziną przeżywającą trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
- Osobą nieletnią, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich oraz osoby nieletnie zagrożone demoralizacją i przestępczością
- Osobą przebywającą lub opuszczającą młodzieżowy ośrodek wychowawczy lub młodzieżowy ośrodek socjoterapii
- Osobą z niepełnosprawnościami
- Członkiem gospodarstwa domowego sprawującym opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu
- Osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu
- Osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności dom pomocy społecznej
- Osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością
- Osobą odbywającą karę pozbawienia wolności, objętą dozorem elektronicznym
- Osobą korzystającą z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 (FE PŻ)
- Osobą należącą do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie
- Osobą objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę

Niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis

Kierownik
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Suchej Beskidzkiej
mgr Joanna Włatek

*do powyższego oświadczenia należy dołączyć odpowiednie dokumenty zgodne z wykazem stanowiącym załącznik do Regulaminu rekrutacji



Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 6, Działania 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

OŚWIADCZENIE NR 2 - UCZESTNIKA PROJEKTU

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIUM UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (KRYTERIA DODATKOWE)

Oświadczam, że jestem*:

- a) Osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej
☐ TAK ☐ NIE
- b) Osobą z niepełnosprawnością intelektualną
☐ TAK ☐ NIE
- c) Osobą z chorobami psychicznymi
☐ TAK ☐ NIE
- d) Osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności
☐ TAK ☐ NIE
- e) Osobą z niepełnosprawnościami sprzężonymi
☐ TAK ☐ NIE
- f) Osobą z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności
☐ TAK ☐ NIE
- g) Osobą z lekkim stopniem niepełnosprawności
☐ TAK ☐ NIE
- h) Osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10)
☐ TAK ☐ NIE
- i) Osobą korzystającą z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 (FE PŻ)
☐ TAK ☐ NIE
- j) Osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej
☐ TAK ☐ NIE
- k) Osobą wykluczoną komunikacyjnie (zamieszkałą na terenie: Gmina Chełmiec, Gmina Czorsztyn, Gmina Igołomia-Wawrzeńczyce, Gmina Korzenna, Gmina Koszyce, Gmina Lanckorona, Gmina Liszki, Gmina Łabowa, Gmina Łącko, Gmina Łososina Dolna, Gmina Nowe Brzesko, Gmina Pleśna, Gmina Radgoszcz, Gmina Radziemice, Gmina Rytró, Gmina Słaboszów, Gmina Szczucin, Gmina Tomice, Gmina Uście Gorlickie, Gmina Wielka Wieś, Gmina Wietrzychowice)
☐ TAK ☐ NIE
- l) Osobą opuszczającą jednostkę penitencjarną w terminie ostatnich 12 miesięcy (liczone od dnia zwolnienia/opuszczenia jednostki penitencjarnej do dnia przystąpienia do projektu)
☐ TAK ☐ NIE
- m) Kobieta
☐ TAK ☐ NIE
- n) Pełnoletnią osobą bezrobotną
☐ TAK ☐ NIE
- o) Osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością
☐ TAK ☐ NIE

Niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis

*do powyższego oświadczenia należy dołączyć odpowiednie dokumenty zgodne z wykazem stanowiącym załącznik do Regulaminu rekrutacji

Kierownik
Miejscowego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Suchej Beskidzkiej
Marian Winiarski



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 6, Działania 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

OŚWIADCZENIE NR 3 - UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. Znowu aktywni nr FEMP.06.26-IP.01-0300/24 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „FEM 2021-2027 w MCP” jest Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków; administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny (CST2021)” jest Beneficjent Gmina Sucha Beskidzka - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchej Beskidzkiej z siedzibą ul. Mickiewicza 19, 34 – 200 Sucha Beskidzka.
Nie narusza to praw i nie wyłącza obowiązków innych administratorów moich danych osobowych w rozumieniu art. 88 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 tj. Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Małopolskiego, ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego
2. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 na podstawie:
 - 1) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (wdrożeniowa),
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (rozporządzenie ogólne),
 - 3) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
3. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu Znowu aktywni, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;
4. moje dane osobowe zostały udostępnione beneficjentowi realizującemu projekt – Gmina Sucha Beskidzka - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchej Beskidzkiej z siedzibą ul. Mickiewicza 19, 34 – 200 Sucha Beskidzka oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów).

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również

przekazane specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;

5. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;
6. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO;
8. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
9. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
10. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
11. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: dane_osobowe@mcp.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków,
 - u Beneficjenta: wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@sucha-beskidzka.pl, telefonicznie pod nr 33 874 95 55 lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Mickiewicza 19, 34 – 200 Sucha Beskidzka.
12. do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojej sytuacji społecznej lub zawodowej (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu);

.....
Miejscowość i data,

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

Kierownik
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Suchej Beskidzkiej
mgr Joanna Włajewicz



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 6,
Działania 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej programu Fundusze
Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

OŚWIADCZENIE NR 4 - UCZESTNIKA PROJEKTU

Oświadczam, że Ja, zam..... posiadam
następujący status na rynku pracy:

- ☐ Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP*
- ☐ Osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP*
- ☐ Osoba bierna zawodowo*
- ☐ Osoba pracująca w*

Niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis

*właściwe zaznaczyć

Kierownik
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Suchoj Białdzkiej
Witgen
mgr Joanna Wilanowska



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 6,
Działania 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej programu Fundusze
Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres zamieszkania – c.d.

.....
Nr PESEL

.....
dane kontaktowe (tel.; e-mail)

OŚWIADCZENIE NR 4a - UCZESTNIKA PROJEKTU

Oświadczam, iż okresie ostatnich trzech miesięcy podejmowałem(am)/nie podejmowałem(am)*
aktywne działania zakresie poszukiwania pracy.

Zakres podejmowanych działań:

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

Niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis

*Niepotrzebne skreślić

Kierownik
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Suchej Beskidzkiej
mgr Joanna Włatecz



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

*Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 6,
Działania 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej programu Fundusze
Europejskie dla Małopolski 2021-2027.*

OŚWIADCZENIE NR 5 - UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Znowu aktywni” oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

Kierownik
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Suchej Beskidzkiej
Milgwa
mgr Joanna Krolerz

