



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1  
do Zarządzenia nr 11/2016  
Dyrektora PCPR w Łowiczu

Projekt „Rodzina z przyszłością”  
realizowany w okresie 01.03.2016 – 31.12.2017r. w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,  
Oś priorytetowa IX Włączenie społeczne,  
Działanie IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,  
Poddziałanie IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

# **REGULAMIN UCZESTNICTWA W PROJEKCIE RODZINA Z PRZYSZŁOŚCIĄ**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## § 1

### Informacje ogólne

1. Regulamin określa zasady rekrutacji, prawa i obowiązki uczestników projektu oraz zasady realizacji projektu Rodzina z przyszłością.
2. Projekt pt.: Rodzina z przyszłością realizowany jest przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu z siedzibą przy ulicy Podrzecznej 30, 99-400 Łowicz.
3. Biuro projektu znajduje się w budynku Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu z siedzibą przy ulicy Podrzecznej 30, 99-400 Łowicz – pokój 4. Czynne od poniedziałku do piątku w godzinach 8 – 16.
4. Ilekroć w regulaminie jest mowa o:
  - a) **Beneficjencie** – należy przez to rozumieć Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu.
  - b) **Uczestniku** - należy przez to rozumieć uczestnika projektu.
  - c) **Projekt** - należy przez to rozumieć projekt „Rodzina z przyszłością” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Regionalny Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020).
  - d) **EFS** - należy przez to rozumieć Europejski Fundusz Społeczny.
  - e) **UE** - należy przez to rozumieć Unię Europejską.
  - f) **RPO WŁ** - Regionalny Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
  - g) **PO PŻ** – Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa.

## § 2

### Informacje ogólne

1. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałanie IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. Projekt realizowany jest w okresie od 01.03.2016r. do 31.12.2017r. na podstawie wniosku o dofinansowanie EFS-4220-RPLD.9.2.1-1.0004/15.
3. Projekt skierowany jest do osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą – otoczenia osób lub rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym (dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej, dzieci biologicznych rodziców zastępczych), z terenu powiatu łowickiego.
4. Projekt realizowany na podstawie umowy zawartej pomiędzy Powiatem Łowickim reprezentowanym przez Zarząd a Wojewódzkim Urzędem Pracy w Łodzi.
5. Celem projektu jest rozwój usług wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej służących pomocy w pokonywaniu trudności życiowych.
6. Udział Uczestników w projekcie jest bezpłatny.
7. W okresie trwania projektu zrekrutowanych zostanie ogółem 100 osób, w tym 43 osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą, 52 dzieci umieszczonych w rodzinach zastępczych oraz 5 dzieci biologicznych rodziców zastępczych.
8. Wsparcie obejmować będzie kompleksowo całą rodzinę, z którą zostanie zawarta umowa na zasadzie kontraktu socjalnego. W imieniu osób małoletnich zgodę na udział w projekcie podpisuje rodzic zastępczy składając oświadczenie – zgoda na udział podopiecznego w projekcie – stanowiące Załącznik Nr 3 do niniejszego Regulaminu.
9. Wsparcie realizowane będzie w oparciu o zapisy ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej zgodnie z kompetencjami Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu.
10. Z zakresu wsparcia wyłączona jest pomoc dla osób usamodzielnianych.

### § 3

#### Uczestnicy projektu

1. Uczestnikiem projektu może być osoba zgłaszająca chęć udziału w projekcie oraz spełniająca następujące warunki:
  - a) osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą,
  - b) dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej,
  - c) dziecko biologiczne rodziców zastępczych.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. Uczestnik projektu nie może korzystać z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach w okresie realizacji projektu.

#### § 4

#### **Rekrutacja uczestników do projektu**

1. Rekrutację przeprowadzi personel projektu zatrudniony w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu.
2. Dyrektor PCPR w Łowiczu obejmuje nadzór nad przebiegiem rekrutacji.
3. W pierwszej kolejności traktowane będą osoby z niepełnosprawnościami, osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego oraz osoby korzystające z PO PŻ.
4. Rekrutacja prowadzona będzie zgodnie z zasadą równych szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn.
5. Uczestnicy zostaną zobowiązani do przekazania informacji dotyczących ich sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni) poprzez złożenie oświadczenia stanowiącego Załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu.
6. Podstawa kwalifikacji do projektu: ocena sytuacji osobistej w oparciu o dane źródłowe PCPR. Do udziału w szkoleniach lub warsztatach rekrutowane będą w pierwszej kolejności osoby, które wychowują dzieci o określonych dysfunkcjach. Zasada nie dotyczy rodzin zastępczych zawodowych, które mają obowiązek podnoszenia kwalifikacji. W odniesieniu do dzieci wsparcie będzie zależne od zdiagnozowanych potrzeb lub w przypadku diagnoz – podejrzenia występowania deficytu.
7. Uczestnicy mogą korzystać z wielu form wsparcia, w zależności od potrzeb.

#### I. Rekrutacja wstępna:

1. Pisemna informacja do wszystkich rodzin zastępczych dotycząca warunków udziału w projekcie oraz możliwości wsparcia.
2. Wypełnienie formularza rekrutacyjnego stanowiącego Załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Analiza potrzeb uczestników w oparciu o formularz rekrutacyjny i dokumentację rodziny dostępną w PCPR.
4. Sporządzenie wstępnych list.

## II. Rekrutacja zasadnicza:

1. Sporządzenie listy uczestników w oparciu o opracowaną ścieżkę wsparcia.
2. Sporządzenie listy rezerwowej.
3. Osoby z listy rezerwowej zostaną włączone do uczestnictwa w projekcie w przypadku rezygnacji, wykluczenia lub niespełnienia warunków przez osoby wcześniej zakwalifikowane.
4. O zakwalifikowaniu uczestnika do projektu decyduje spełnienie warunków określonych w § 3 niniejszego Regulaminu.
5. W przypadku nie stawienia się osoby zakwalifikowanej do udziału w projekcie na spotkanie z pracownikiem socjalnym/koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej w celu zawarcia umowy oraz złożenia innych wymaganych dokumentów zostanie ona skreślona z listy osób zakwalifikowanych, a na jej miejsce zostanie wpisana osoba z listy rezerwowej.
6. Decyzje o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie są ostateczne i nie przysługuje od nich odwołanie.
7. Rekrutacja kończy się podpisaniem, nie później niż w dniu otrzymania pierwszej formy wsparcia umowy na zasadzie kontraktu socjalnego wraz z wszystkimi wymaganymi dokumentami.

## § 5

Zakres wsparcia merytorycznego w ramach projektu obejmuje:

### **1. Usługi psychologiczne – zatrudnienie psychologa w PCPR.**

### **2. Usługi szkoleniowe:**

- a) specjalistyczne 20 godzinne szkolenia dla rodzin zastępczych w roku 2016 – nadpobudliwość psychoruchowa, 2017 – akomodacje matematyczne,
- b) wyjazdowe, weekendowe warsztaty szkoleniowe prowadzone przez psychologa i prawnika,

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

c) jednodniowe warsztaty szkoleniowe.

**3. Usługi terapeutyczne:**

- a) 10 dniowe wyjazdy terapeutyczno-wypoczynkowe dla dzieci z podejrzeniem lub diagnozą w kierunku FAS,
- b) terapia dzieci po traumie,
- c) terapia logopedyczna.

**4. Usługi diagnostyczne:**

- a) refundacja kosztów diagnozy w kierunku FAS wraz z kosztem dojazdu według cen biletów najtańszego przewoźnika.

**5. Usługi pedagogiczne:**

- a) wsparcie pedagoga,
- b) zajęcia korekcyjno-kompensacyjne,
- c) zajęcia szkoły dla rodziców

**6. Usługi wsparcia rodziny:**

- a) zatrudnienie osoby do sprawowania opieki nad dziećmi i do prac gospodarczych (dotyczy rodzin zastępczych zawodowych).

**7. Usługi wypoczynku letniego (kolonie).**

**8. Grupa wsparcia.**

**9. Usługi socjalne.**

**§ 6**

**Zasady uczestnictwa w projekcie**

1. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:

- 1) punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach,
- 2) potwierdzania uczestnictwa na liście obecności,
- 3) wypełniania ankiet ewaluacyjnych i przestrzegania zasad monitoringu.

2. Aby otrzymać zaświadczenie o ukończeniu szkoleń w projekcie uczestnik zobowiązany jest do uczestnictwa, w co najmniej 80% zajęć objętych programem.

3. Dopuszcza się możliwość usprawiedliwienia nieobecności spowodowanych chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi. Usprawiedliwienie jest dokonywane na podstawie

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

przedstawionego zwolnienia lekarskiego, karty leczenia szpitalnego lub stosownego wyjaśnienia w formie pisemnej.

4. W przypadku przekroczenia dozwolonego limitu nieobecności uczestnik jest zobowiązany do uzyskania zgody zespołu projektowego na kontynuację uczestnictwa w projekcie.
5. Uczestnik zostaje skreślony z listy uczestników w przypadku:
  - 1) przekroczenia dozwolonego limitu nieobecności i nieuzyskania od zespołu projektowego zgody na kontynuację uczestnictwa w projekcie,
  - 2) nie wypełnienia ankiet ewaluacyjnych lub nie przestrzegania zasad monitoringu,
  - 3) złożenia pisemnej rezygnacji z uczestnictwa.

## § 7

### **Zasady monitoringu uczestników projektu**

1. Uczestnik zobowiązuje się do podpisywania listy obecności oraz wypełniania ankiet ewaluacyjnych/oceniających poszczególne formy wsparcia prowadzone w ramach projektu.
2. Uczestnik zobowiązuje się podać Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu dane osobowe niezbędne do realizacji projektu. Odmowa podania danych osobowych wyklucza uczestnika z projektu.
3. Uczestnik ma prawo wpływać na profilowanie tematyki zajęć realizowanych w projekcie poprzez przekazywanie ustnie lub pisemnie informacji o proponowanych zmianach bezpośrednio Koordynatorowi projektu lub innemu członkowi zespołu projektowego (pracownik socjalny, koordynator rodzinnej pieczy zastępczej).
4. Uczestnik w trakcie prowadzonej rekrutacji akceptuje zasady ewaluacji projektu, co poświadczają osobiście podpisem na oświadczeniu o zgodzie na udostępnianie i przetwarzanie danych osobowych.

## § 8

### **Zasady rezygnacji z uczestnictwa w projekcie**

1. W przypadku rezygnacji z uczestniczenia w projekcie przed rozpoczęciem zajęć Uczestnik zobowiązuje się dostarczyć informację o tym fakcie osobiście, telefonicznie bądź za

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

pośrednictwem poczty elektronicznej do Biura Projektu w najwcześniejszym możliwym terminie.

2. W przypadku rezygnacji z zajęć projektu w trakcie ich trwania Uczestnik zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia dotyczącego przyczyn rezygnacji.

## § 9

### Postanowienia końcowe

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 8 marca.2016r. i obowiązuje przez czas trwania projektu.
2. Regulamin jest dostępny w Biurze projektu, sekretariacie PCPR (pokój 1) i na stronie internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu - [www.pcpr.lowicz.pl](http://www.pcpr.lowicz.pl) w zakładce Projekt Rodzina z przyszłością.
3. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie zastrzega sobie możliwość zmiany Regulaminu w czasie trwania projektu oraz wyłącznej interpretacji jego zapisów.
4. W przypadku dokonania zmiany Regulaminu Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Uczestników projektu.
5. Uczestnik projektu pisemnie potwierdza zapoznanie się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie.
6. Komunikacja w projekcie będzie odbywać się przez stronę internetową projektu [www.pcpr.lowicz.pl](http://www.pcpr.lowicz.pl), pocztę elektroniczną [malgosiapcpr@o2.pl](mailto:malgosiapcpr@o2.pl), pocztę: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, 99-400 Łowicz, ul. Podrzeczna 30, telefonicznie: tel./fax 46 837 03 44 lub osobiście w biurze projektu.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1  
do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie  
Rodzina z przyszłością

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
**PROJEKT „RODZINA Z PRZYSZŁOŚCIĄ”**

**Imię i nazwisko:** .....

**Adres zamieszkania:** .....

.....

**tel.** ..... **e-mail** .....

**Rodzina zastępcza: zawodowa/niezawodowa/spokrewniona<sup>1</sup>**

W wierszu dotyczącym formy wsparcia jaką jesteście Państwo zainteresowani należy wpisać liczbę osób w podziale na osoby dorosłe, dzieci w rodzinie zastępczej i dzieci biologiczne oraz w podziale na płeć. Udział w projekcie jest bezpłatny.

Lp.	Rodzaj usługi	Liczba osób dorosłych K/M	Liczba dzieci	
			w rodzinie zastępczej K/M	biologicznych K/M
1.	Wsparcie psychologa			
2.	Specjalistyczne szkolenie		nie dotyczy	nie dotyczy
3.	Wyjazdowe weekendowe warsztaty szkoleniowe		nie dotyczy	nie dotyczy
4.	jednodniowe warsztaty szkoleniowe		nie dotyczy	nie dotyczy
5.	10 dniowy wyjazd terapeutyczno-wypoczynkowy dla dzieci z podejrzeniem lub diagnozą w kierunku FAS <sup>2</sup>			nie dotyczy
6.	terapia dzieci po traumie	nie dotyczy		nie dotyczy

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> W wyjeździe muszą uczestniczyć dziecko + opiekun

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

7.	terapia logopedyczna	nie dotyczy		nie dotyczy
8.	refundacja kosztów diagnozy w kierunku FAS			nie dotyczy
9.	wsparcie pedagoga			
10.	zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	nie dotyczy		nie dotyczy
11.	zajęcia szkoły dla rodziców		nie dotyczy	nie dotyczy
12.	zatrudnienie osoby do sprawowania opieki nad dziećmi i do prac gospodarczych <sup>3</sup>		nie dotyczy	nie dotyczy
13.	Usługi wypoczynku letniego (kolonie)	nie dotyczy		
14.	Grupa wsparcia		nie dotyczy	nie dotyczy
15.	Usługi socjalne			

.....

Data i podpis

**O zakwalifikowaniu do udziału w projekcie decyduje komisja rekrutacyjna. Liczba miejsc ograniczona. Osoby zakwalifikowane zostaną poinformowane telefonicznie. W projekcie nie mogą uczestniczyć tylko rodzice zastępczy lub tylko dzieci. Cała rodzina powinna zostać objęta kompleksowym wsparciem.**

<sup>3</sup> Dotyczy rodzin zastępczych zawodowych



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2  
do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie  
Rodzina z przyszłością



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

### Rodzina z przyszłością

Ja, niżej podpisana/y

.....  
(imię i nazwisko)

PESEL: .....

Stopień niepełnosprawności: .....

Korzystam z PO PŻ      nie korzystam z PO PŻ<sup>4</sup>

deklaruję udział w projekcie. pn. Rodzina z przyszłością realizowanym przez

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu**

(nazwa Beneficjenta)

w ramach osi priorytetowej IX, Działanie IX.2, Poddziałanie IX.2.1. Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

Jednocześnie oświadczam, że spełniam warunki kwalifikowalności uczestnika:

1. Jestem osobą zamieszkałą na terenie powiatu łowickiego.
2. Sprawuję rodzinną pieczę zastępczą/ dziecko w pieczy zastępczej/ dziecko biologiczne rodziców zastępczych.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
5. Zapoznałam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Rodzina z przyszłością”.

<sup>4</sup> Podkreślić odpowiednio

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6. Będę dobrowolnie i systematycznie uczestniczył/a w działaniach realizowanych w ramach projektu.
7. Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).

**Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

Wyrażam zgodę na umieszczanie i przetwarzanie moich danych osobowych - w bazie danych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz.926 z późn. zm.).

.....  
/data i czytelny podpis uczestnika/



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3  
do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie  
Rodzina z przyszłością



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## OŚWIADCZENIE ZGODA RODZICA ZASTĘPCZEGO NA UDZIAŁ W PROJEKCIE RODZINA Z PRZYSZŁOŚCIĄ

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego podopiecznego

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie „Rodzina z przyszłością” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

2. Jestem świadomy/-a, iż mój podopieczny/-na uczestnicząc w projekcie zobowiązany/-na jest do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, iż zapoznałem/-am się i akceptuję warunki Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
4. Oświadczam, iż stan zdrowia podopiecznego/-ej nie wykazuje przeciwwskazań do udziału we wskazanych formach aktywizacji.
5. Zobowiązuję swojego podopiecznego/-nej do wypełniania ankiet związanych z realizacją i oceną projektu oraz monitorowaniem jego rezultatów w okresie uczestnictwa w projekcie.
6. Oświadczam, że mój podopieczny/-na nie korzysta z identycznych form wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podopiecznego/-nej (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu w celach związanych z realizacją projektu Rodzina z przyszłością.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis opiekuna)