Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr ..../2017
Dyrektora PCPR w Łowiczu

Projekt „Umiem Więcej"
realizowany w okresie 01.09.2017 – 30.06.2019r. w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,
Oś priorytetowa IX Włączenie społeczne,
Działanie IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,
Poddziałanie IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

REGULAMIN UCZESTNICTWA

W PROJEKCIE

UMIEM WIĘCEJ

§ 1

Informacje ogólne

1. Regulamin określa zasady rekrutacji, prawa i obowiązki uczestników projektu oraz zasady realizacji projektu „Umiem więcej".
2. Projekt pt.: „Umiem więcej" 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 „Umiem Więcej" 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.
   h) **PAL** – Program Aktywności Lokalnej.

§ 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.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałanie

IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

2. Projekt realizowany jest w okresie od 01.09.2017r. do 30.06.2017r. na podstawie wniosku o dofinansowanie RPLD.09.01.01-10-A001/17
3. Projekt skierowany jest do osób zagrożonych wykluczeniem społecznym - opuszczających i przebywających w pieczy zastępczej oraz – otoczenia tych osób, tj. rodzin 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 głównym jest zwiększenie szans na rynku pracy wśród osób opuszczających i przebywających w rodzinnej pieczy zastępczej. Cel zostanie osiągnięty dzięki prawidłowo opracowanej diagnozie potrzeb, indywidualizacji i kompleksowości udzielonego wsparcia.
6. Udział Uczestników w projekcie jest bezpłatny.
7. W okresie trwania projektu zrekrutowanych zostanie ogółem 90 osób, w tym 70 - osoby opuszczające lub przebywające w pieczy zastępczej, 20 osób – otoczenie, tj. rodziny zastępcze.
8. Dla każdego uczestnika zostanie opracowana indywidualna ścieżka reintegracji. W przypadku osób opuszczających pieczę nastąpi modyfikacja indywidualnych programów usamodzielnienia. Z osobami przebywającymi w pieczy zostaną podpisane umowy w ramach Programu Aktywności Lokalnej. 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.

§ 3

Uczestnicy projektu

1. Uczestnikiem projektu może być osoba zgłaszająca chęć udziału w projekcie oraz spełniająca następujące warunki:

a) osoba opuszczająca pieczę zastępcza (osoba usamodzielniana),

b) dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej,

c) osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą.

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 3 miesięcy) poprzez złożenie oświadczenia stanowiącego Załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu.
6. Podstawa kwalifikacji do projektu: ocena sytuacji osobistej w oparciu o dane źródłowe PCPR oraz opinię psychologa.
7. Uczestnicy mogą korzystać z wielu form wsparcia, w zależności od potrzeb.

I. Rekrutacja wstępna:

1. Umieszczenie informacji o naborze do projektu na stronie internetowej PCPR w Łowiczu – www.pcpr.lowicz.pl
2. Informacja przekazywana potencjalnym uczestnikom bezpośrednio przez zespół projektowy.
3. Wypełnienie przez potencjalnych uczestników formularza rekrutacyjnego stanowiącego Załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu.

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

II. Rekrutacja zasadnicza:

1. **Sporządzenie listy uczestników w oparciu o opracowaną indywidualną 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. poradnictwo specjalistyczne – psycholog (70 osób),
2. terapię psychologiczną krótkoterminową (10 osób),
3. grupowe treningi gospodarowania budżetem domowym (2 x 10 osób),
4. wyjazdowe warsztaty integracyjno-szkoleniowe (2 x 10 osób),
5. pracę socjalną,
6. kurs prawa jazdy kat. B,

7. sfinansowanie zajęć wyrównujących szanse edukacyjne (korepetycje),
8. sfinansowanie kosztu zakupu podręczników,
9. refundację całości lub części czesnego, refundację części kosztów pobytu w akademiku, bursie lub z tytułu wynajmu mieszkania.

§ 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 (nie dotyczy szkoleń jednodniowych).
3. Dopuszcza się możliwość usprawiedliwienia nieobecności spowodowanych chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi. Usprawiedliwienie jest dokonywane na podstawie 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 przestrzega 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 poświadcza 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 pośrednictwem poczty elektronicznej do Biura Projektu w najwcześniej 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 6 września 2017r. 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 w zakładce Projekt „Umiem więcej".
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, pocztę elektroniczną 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
Umiem więcej

FORMULARZ REKRUTACYJNY
PROJEKT „UMIEM WIĘCEJ"

Imię i nazwisko: .....
Adres zamieszkania: .....
.....
tel. ..... **e-mail** .....
Osoba usamodzielniana/dziecko w rodzinie zastępczej/rodzina zastępcza: zawodowa/niezawodowa/spokrewniona[1]

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

Lp.	Rodzaj usługi	Osoby usamodzielniane K/M	Dzieci w rodzinie zastępczej K/M	Rodzina zastępcza K/M
1.	**poradnictwo specjalistyczne** – psycholog			nie dotyczy
2.	**terapia psychologiczna krótkoterminowa**			nie dotyczy
3.	**grupowe treningi gospodarowania budżetem domowym**	nie dotyczy		nie dotyczy
4.	**wyjazdowe warsztaty integracyjno-szkoleniowe**	nie dotyczy		
5.	**praca socjalna**			
6.	**kurs prawa jazdy kat. B**			nie dotyczy
7.	**sfinansowanie zajęć wyrównujących szanse edukacyjne** (korepetycje)	nie dotyczy		nie dotyczy
8.	**sfinansowanie kosztu zakupu podręczników**	nie dotyczy		nie dotyczy
9.	**refundację całości lub części czesnego, kosztów pobytu w akademiku, bursie lub z tytułu wynajmu mieszkania**			nie dotyczy

.....
Data i podpis

O zakwalifikowaniu do udziału w projekcie decyduje komisja rekrutacyjna. Liczba miejsc ograniczona. Osoby zakwalifikowane zostaną poinformowane telefonicznie.

[1] Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2
do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie
Umiem więcej

OŚWIADCZENIE UCZESTNICTNIKA PROJEKTU

Umiem więcej

Ja, niżej podpisana/y

.....

(imię i nazwisko)

PESEL: .....

Stopień niepełnosprawności: .....

Korzystam z PO PŻ *nie korzystam z PO PŻ*[2]

deklaruję udział w projekcie. pn. Umiem więcej realizowanym przez

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu

(nazwa Beneficjenta)

w ramach osi priorytetowej IX, Działanie IX.1, Poddziałanie IX.1.1. 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. Jestem osobą usamodzielnianą/ dzieckiem w pieczy zastępczej/ sprawuję rodzinną pieczę zastępczą.
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 „Umiem więcej".
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 3 miesięcy od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych

[2] Podkreślić odpowiednio

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 (t.j. Dz. U. z 2016r. poz.922).

.....

/data i czytelny podpis uczestnika/

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3
do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie
Umiem więcej

OŚWIADCZENIE
ZGODA RODZICA ZASTĘPCZEGO NA UDZIAŁ W PROJEKCIE
UMIEM WIĘCEJ

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego podopiecznego
.....
(imię i nazwisko dziecka)
w projekcie „Umiem więcej" 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 (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 922) przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu w celach związanych z realizacją projektu Rodzina z przyszłością.

....
(miejscowość i data) (czytelny podpis opiekuna)