

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

REGULAMIN REKRUTACJI DO PROJEKTU „Rodzina to zaszczyt i odpowiedzialność” RPO WZ 2014 – 2020

§1 Przepisy ogólne

1. Regulamin niniejszy określa zasady rekrutacji do Projektu „Rodzina to zaszczyt i odpowiedzialność”, realizowanego w ramach RPO WZ 2014 – 2020, Priorytetu VII - Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1. Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020.
2. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Projekt jest realizowany poprzez Lidera – Powiat Choszczeński/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Choszcznie oraz Partnera Projektu Wojewódzki Zakład Doskonalenia Zawodowego w Gorzowie Wlkp..
4. Projekt realizowany jest w okresie od 1 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2020 roku na terenie Powiatu Choszczeńskiego.
5. Uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia oferowane w ramach Projektu jest bezpłatne.

§2 Cele i zakres wsparcia

1. Celem głównym projektu jest: Wzrost aktywności społecznej i/lub zawodowej u 43 osób zagrożonych wykluczeniem społecznym lub wykluczonych zamieszkujących na terenie pow. choszczeńskiego w okresie 24 miesięcy. Cel będzie realizowany przez następujące cele cząstkowe:
 - a) Podniesienie kompetencji społecznych i/lub zawodowych wybranych rodzin/osób zagrożonych wykluczeniem społecznym i/lub wykluczonych społecznie.
 - b) Poprawa stanu psychicznego i emocjonalnego osób doświadczających przemocy w rodzinie oraz podniesienie ich gotowości i zdolności do zmiany syt. życiowej i sprawnego funkcjonowania na rynku pracy.
 - c) Aktywizacja zawodowa osób doświadczających przemocy.
 - d) Podniesienie kompetencji rodzin w zakresie umiejętności społecznych i wychowawczych.

2. Projekt jest skierowany do mieszkańców powiatu choszczeńskiego, osób lub rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym lub wykluczonych społecznie. W grupie docelowej znajdują się 43 os. osoby zagrożone lub wykluczone społ. oraz 30 osób jako ich otoczenie.
3. Projekt przewiduje następujące zadania:
 - a) Zadanie 1 - Aktywna integracja - skierowane do wszystkich uczestników projektu mające na celu podniesienie ich kompetencji zarówno w zakresie społecznym jak i zawodowym.
 - b) Zadanie 2 - Cykl warsztatów pn. "Zmiany na lepsze"- zadanie uzupełniające obejmujące otoczenie uczestników w celu zapewnienia kompleksowego wsparcia.
 - c) Zadanie 3 - Wyplata świadczeń, które będą stanowiły wkład własny do projektu.
4. Projekt realizowany jest zgodnie z zasadami polityki równych szans kobiet i mężczyzn i niedyskryminacji – oznacza to, że w planowanych formach wsparcia będą mogły brać udział osoby bez względu na wiek, płeć, stopień niepełnosprawności, rasę, pochodzenie etniczne, wyznawana religię lub światopogląd oraz miejsce zamieszkania (miasto czy wieś).

§3 Zasady rekrutacji i kwalifikacji uczestników

1. Rekrutacja do Projektu będzie otwarta i powszechna, obejmie swym działaniem teren powiatu choszczeńskiego. Co do zasady, rekrutacja prowadzona jest w sposób ciągły, w okresie jego realizacji. Będzie prowadzona przez Lidera Projektu przy współudziale partnera.
2. Rekrutacja będzie odbywała się z wykorzystaniem różnorodnych kanałów informacyjnych.
3. Rekrutacja będzie prowadzona w dwóch etapach: ocena formalna i merytoryczna.
 - a) Ocena formalna będzie odbywała się na podstawie kryteriów dostępu poszczególnych grup docelowych: spełnia, nie spełnia. Podczas oceny formalnej nastąpi sprawdzenie spełnienia wymogów określonych w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014 – 2020.
 - b) Ocena merytoryczna będzie uwzględniała osoby, które przeszły pozytywną ocenę formalną na podstawie złożonych dokumentów. Przy ocenie merytorycznej będą brane pod uwagę szczególne cechy grupy docelowej, czyli czy potencjalni uczestnicy to: osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w szczególności.:
 - 1) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej, w tym: osoby doświadczające przemocy w rodzinie,
 - 2) osoby lub rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo- wychowawczych,

- 3) osoby niepełnosprawne,
- 4) i inne zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Podczas oceny merytorycznej dodatkowo nastąpi badanie poziomu motywacji do wzięcia udziału w poszczególnych formach wsparcia, potencjału na wykorzystanie zdobytej wiedzy i umiejętności w trakcie projektu, w późniejszym samodzielnym funkcjonowaniu w środowisku oraz przeprowadzona zostanie krótka diagnoza sytuacji życiowej uczestnika.

4. Ostateczną decyzję o zakwalifikowaniu się podejmuje Komisja rekrutacyjna, na podstawie analizy dokumentów.
5. Zatwierdzenia wyboru uczestnika dokonuje Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Choszcznie.
6. Ocena formalna i merytoryczna będą przeprowadzone na podstawie informacji zawartych w formularzu zgłoszenia uczestnika do projektu, na podstawie wywiadu przeprowadzonego z uczestnikiem projektu przed przystąpieniem do projektu oraz zebranych dokumentów.
7. Odmowa wypełnienia dokumentów rekrutacyjnych oznacza rezygnację z możliwości uczestnictwa w Projekcie.
8. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa.
9. Osoby zakwalifikowane do udziału w projekcie zostaną o tym poinformowane drogą elektroniczną lub telefoniczną.
10. Jeśli liczba chętnych do udziału w projekcie przewyższa liczbę miejsc, jaka jest na nią przewidziana, stworzona zostanie lista rezerwowa.
11. Jeśli po przeprowadzonej rekrutacji będą dostępne wolne miejsca, ogłoszona zostanie rekrutacja uzupełniająca.
12. W przypadku rezygnacji osoby zgłoszonej do projektu na jej miejsce wpisana zostanie osoba z listy rezerwowej.

§4 Postanowienia końcowe

1. Niniejszy regulamin obowiązuje przez cały okres realizacji Projektu.
2. Lider zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu Rekrutacji do Projektu w sytuacji zmiany zasad, wytycznych, warunków realizacji Projektu lub dokumentów programowych.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają odpowiednie reguły i zasady wynikające z RPO WZ, a także przepisy wynikające z właściwych aktów prawa wspólnotowego i polskiego, w szczególności kodeksu cywilnego, ustawy o ochronie danych osobowych.
4. Ostateczna interpretacja niniejszego Regulaminu, wiążąca dla Partnerów Projektu i osób fizycznych uczestniczących w Projekcie należy do Lidera. W sprawach spornych decyzję podejmuje Dyrektor PCPR – tj. osoba odpowiedzialna po stronie Lidera za prawidłową realizację Projektu.

5. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu będą publikowane na stronie internetowej Projektu.
6. Niedotrzymanie postanowień niniejszego Regulaminu może stać się podstawą do wyłączenia uczestnika z możliwości korzystania ze wsparcia w ramach Projektu.

Załączniki:

1. Wzór oświadczenia uczestnika projektu;
2. Formularz zgłoszenia uczestnika do projektu pn. „Rodzina to zaszczyt i odpowiedzialność” składający się z części A, B, C i D.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Rodzina to zaszczyt i odpowiedzialność” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
 - 1) Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego mający siedzibę przy ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, zwanego dalej RPO WZ 2014-2020, w ramach zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,
 - 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, dla danych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa 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 RPO WZ 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

- 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Rodzina to zaszczyt i odpowiedzialność”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WZ 2014-2020.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin, beneficjentowi realizującemu projekt - Powiatowi Choszczeńskiemu/ Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Choszczynie oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
- Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020, a także podmiotom świadczącym usługi pocztowe.

5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
11. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:
 - a) abi@wzp.pl
 - b) iod@miir.gov.pl
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Mam prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
14. Przysługuje mi prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu, pod warunkiem, że te dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.

.....
Miejscowość i Data

.....
Czytelny podpis uczestnika
Projektu

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

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA DO PROJEKTU PN. „RODZINA TO ZASZCZYT I ODPOWIEDZIALNOŚĆ”

Numer wniosku: RPZP.07.01.00-32-P007/18

Oś Priorytetowa VII: *Włączenie społeczne*,

Działanie 7.1. Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

Cel szczegółowy: Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym zwiększająca ich zatrudnienie

INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA FORMULARZA

Wszystkie pola w formularza muszą być wypełnione. Należy wypełniać tylko pola nieoznaczone kolorem.

Celem umożliwienia weryfikacji danych zawartych w formularzu, należy obowiązkowo wskazać numer telefonu i adres e-mail.

*Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.

W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

CZĘŚĆ A (wypełnia uczestnik)

Nazwisko:		Imię:	
Kraj:	Polska	Obywatelstwo:	
Data urodzenia - (RRRR-MM-DD)			
PESEL:			

Dane kontaktowe- miejsce zamieszkania

Ulica:		Nr domu:		Nr mieszkania:	
Miejscowość:		Powiat:			
Województwo:	Zachodniopomorskie	Kod pocztowy:			
Tel.:		e-mail:			

Informacje na temat wykształcenia i zatrudnienia.

Wykształcenie*	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe *	<input type="checkbox"/> Podstawowe *	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne*
<input type="checkbox"/> Policealne *	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne *	<input type="checkbox"/> Wyższe *	



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA DO PROJEKTU PN. „RODZINA TO ZASZCZYT I ODPOWIEDZIALNOŚĆ”

Numer wniosku: RPZP.07.01.00-32-P007/18

Oś Priorytetowa VII: *Włączenie społeczne*,

Działanie 7.1. Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

Cel szczegółowy: Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym zwiększająca ich zatrudnienie

INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA FORMULARZA

Wszystkie pola w formularza muszą być wypełnione. Należy wypełniać tylko pola nieoznaczone kolorem.

Celem umożliwienia weryfikacji danych zawartych w formularzu, należy obowiązkowo wskazać numer telefonu i adres e-mail.

*Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.

W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Status na rynku pracy*:	<input type="checkbox"/> Os. bezrobotna zarejestrowana w ewidencji PUP *	<input type="checkbox"/> Os. długotrwale bezrobotna zarejestrowana w	<input type="checkbox"/> Os. bezrobotna nie zarejestrowana w ewidencji PUP *
<input type="checkbox"/> os. bierna zawodowo *	<input type="checkbox"/> os. bierna zawodowo ucząca się*	<input type="checkbox"/> os. pracująca *	
Zatrudniony w (miejsce pracy):			
Forma zatrudnienia: um. o pracę, um. cywilnoprawna, własna działalność gospodarcza			
Wykonywany zawód (stanowisko):			

Ja, niżej podpisany(a), deklaruję gotowość i wyrażam zgodę na udział w charakterze uczestnika(czki) Projektu „**Rodzina to zaszczyt i odpowiedzialność**” realizowanego przez Powiat Choszczeński/ Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Choszczynie oraz Partnera Projektu Wojewódzki Zakład Doskonalenia Zawodowego w Gorzowie Wlkp.. w ramach Osi RPZP.07.00.00 Włączenie społeczne dla działania RPZP.07.01.00 Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 – 2020.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji do Projektu pn.: „Rodzina to zaszczyt i odpowiedzialność”.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie.

Oświadczam, że nie korzystałam/em z tej samej formy wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków EFS.

Oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Czytelny podpis

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZĘŚĆ B- OCENA MERYTORYCZNA UCZESTNIKA PROJEKTU (wypełnia podmiot realizujący projekt)

Ocena merytoryczna udziału w projekcie winna być przeprowadzona wyłącznie względem uczestników spełniających kryteria kwalifikowalności udziału w projekcie (na podstawie części A, B i C formularza). W sytuacji, gdy uczestnik nie spełnia kryteriów kwalifikowalności udziału w projekcie, część D pozostaje niewypełniona. Dokonana ocena merytoryczna, winna uwzględniać badanie trwałości i adekwatności planowanego wsparcia. W tym celu należy dokonać oceny, m.in. poziomu motywacji do wzięcia udziału w poszczególnych formach wsparcia, potencjału na wykorzystanie zdobytej wiedzy i umiejętności w trakcie projektu, w późniejszym samodzielnym funkcjonowaniu w środowisku, krótką diagnozę syt. życiowej uczestnika.

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Poziom motywacji do wzięcia udziału w poszczególnych formach wsparcia (na podst. przeprowadzonej ankiety)

--

Potencjał na wykorzystanie zdobytej wiedzy i umiejętności w trakcie projektu, w późniejszym samodzielnym funkcjonowaniu w środowisku.

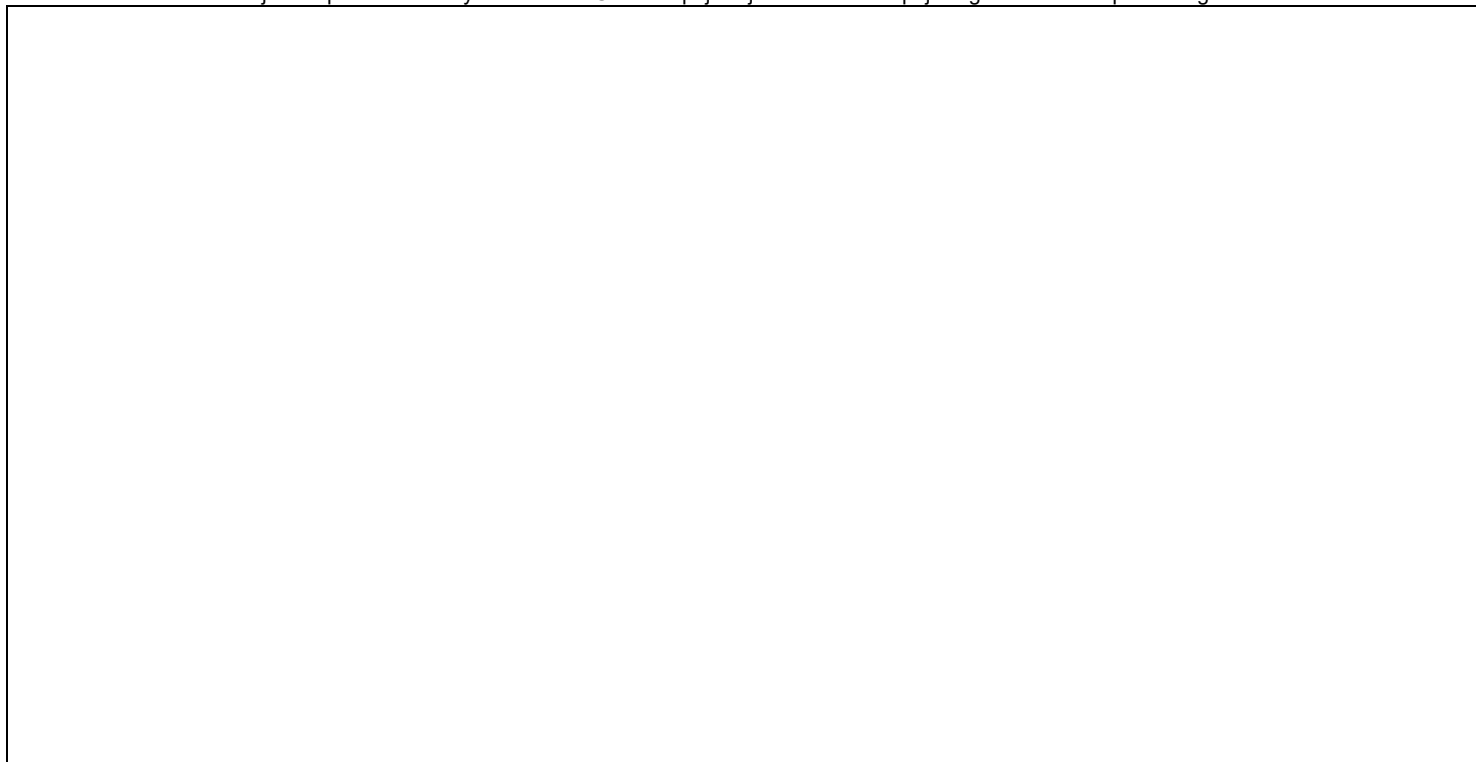
--

Krótką diagnoza sytuacji życiowej

--



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZĘŚĆ C (wypełnia podmiot realizujący projekt)				
PESEL:				
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań *	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Osoba z niepełnosprawnościami *	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym: w gospodarstwie	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Korzystanie ze świadczeń z pomocy społecznej*	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Osoba przeżywająca trudność w pełnieniu funkcji opiekuńczo – wychowawczej, o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Osoba doświadczająca przemocy w rodzinie*	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)*	<input type="checkbox"/>	Tak*	<input type="checkbox"/>	Nie*
Wykluczenie społeczne*:	<input type="checkbox"/> zagrożenie wykluczeniem*	<input type="checkbox"/> wykluczenie*	<input type="checkbox"/> wykluczenie wielokrotne*	

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Czytelny podpis

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZĘŚĆ D INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA REINTEGRACJI																					
PESEL:	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																				
Usługi aktywnej integracji przewidziane dla Uczestnika projektu*																					
1. Usługi o charakterze społecznym																					
Działania:	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Konsultacje indywidualne ze specjalistami (psycholog, pedagog, prawnik) <input type="checkbox"/> Spotkania konsultacyjno- doradcze w ramach kawiarenki <input type="checkbox"/> Szkolenie z zakresu prowadzenia gospodarstwa domowego <input type="checkbox"/> Szkoła dla Rodziców <input type="checkbox"/> Szkoła dla małżonków i partnerów <input type="checkbox"/> Warsztaty psychologiczno-terapeutyczne <input type="checkbox"/> Warsztaty prawnicze <input type="checkbox"/> Kurs samoobrony <input type="checkbox"/> Poprawa wizerunku <input type="checkbox"/> Warsztaty „Zmiany na lepsze” (otoczenie) <input type="checkbox"/> Inne (jakie?)- <p>.....</p> <p>.....</p>																				
2. Usługi o charakterze zawodowym																					
Działania:	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Warsztaty Aktywnego Poszukiwania Pracy <input type="checkbox"/> Konsultacje indywidualne z doradcą zawodowym 																				
3. Usługi o charakterze edukacyjnym																					
Działania:	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kurs zawodowy <input type="checkbox"/> Kurs komputerowy 																				
4. Inne działania																					
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>																					



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....			
Data rozpoczęcia udziału w projekcie:	__ - __ - ____	Data zakończenia udziału w projekcie:	__ - __ - ____
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie I:			
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie II:			

.....
(data i podpis uczestnika)

.....
(data i podpis koordynatora)

Zatwierdzam do realizacji:

.....
(data i podpis Dyrektora PCPR)