

Zarządzenie nr 11/2020
Miejsko - Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łagowie
z dnia 22 września 2020 r.

w sprawie wprowadzenia *Regulaminu rekrutacji* dla projektu „„**Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łagów**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (RPOWŚ 2014-2020). Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych

Na podstawie umowy nr RPSW.09.02.01-26-0100/19-00 z dnia 12.12.2019 r. podpisanej pomiędzy Gminą Łagów a Województwem Świętokrzyskim oraz na podstawie Aneksu do umowy nr RPSW.09.02.01-26-0100/19-01 z dnia 04.09.2020 r.

zarządzam, co następuje:

§ 1.

W celu prawidłowej realizacji projektu RPSW.09.02.01-26-0100/19-00 pn. „**Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łagów**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (RPOWŚ 2014-2020). Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych Poddziałanie 9.2.1 *Rozwój wysokiej jakości usług społecznych* wprowadza się **Regulamin Rekrutacji** dla projektu „„**Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łagów**” stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Wykonanie zarządzenia powierza się Komisji Rekrutacyjnej dla projektu „„**Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łagów**” powołanej osobnym zarządzeniem.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania tj. 22 września 2020 r.

Kierownik Miejsko - Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Łagowie

.....

Uzasadnienie:

Okres programowania 2014-2020 otwiera przed jednostkami samorządu terytorialnego nowe perspektywy w zakresie aplikowania o fundusze pomocowe. Gmina Łagów/Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łagowie skorzystała z tej możliwości podpisując umowę o dofinansowanie realizacji projektu nr RPSW.09.02.01-26-0100/19-00 z dnia 12.12.2019r. oraz aneks do umowy nr RPSW.09.02.01-26-0100/19-01 z dnia 04.09.2020 r.

która to umowa przyznaje dofinansowania na realizację projektu pn. **„Utworzenie świetlicy środowiskowej**

wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łagów” w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (RPOWŚ 2014-2020). Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych. W celu usprawnienia i prawidłowej realizacji niniejszego projektu, konieczne jest przyjęcie Regulaminu Rekrutacji, który określi:

- sposób działania komisji rekrutacyjnej,
- procedurę rekrutacji,
- sposób wyboru uczestników i warunki rezygnacji,
- ustanawia formularz zgłoszeniowy,
- deklaracje uczestnictwa wraz z oświadczeniami, a także kartę oceny wraz z dokumentami.

Załącznik nr 1 do
Zarządzenie nr 11/2020
Kierownika Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łagowie
z dnia 22 września 2020 r.

REGULAMIN REKRUTACJI DO PROJEKTU

„Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy
Łagów”

w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (RPOWŚ 2014-2020). Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych

§ 1. DEFINICJE

Użyte w niniejszym Regulaminie pojęcia oznaczają:

- **Projekt „Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łągów”** współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (RPOWŚ 2014-2020 **Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych**
- **Beneficjent – Gmina Łągów**
- **Realizator – Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łagowie**
- **Biuro Projektu** - siedziba MGOPS – ul. Rynek 62, 26-025 Łągów
- **Kandydat / kandydatka** - osoba ubiegająca się o zakwalifikowanie do udziału w Projekcie na podstawie zasad ujętych w niniejszym regulaminie.
- **Uczestnik / uczestniczka projektu (Beneficjent ostateczny)** - osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie.
- **Osoby z niepełnosprawnościami**- oznacza osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U z 2020 r poz 426 z późn. zm.) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r o ochronie zdrowia psychicznego(Dz.U. z 2020 poz 685 – zgodnie z definicją zamieszczoną w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 wersja marzec 2016
- **Osoby zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym** to 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 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- **Osoby korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej** - osoby, które korzystają ze świadczeń z pomocy społecznej na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. 2016 poz. 930 z późn. zm.).
- **Osoby kwalifikujące się do objęcia wsparciem z pomocy społecznej** - osoby, które spełniają co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj. z powodu:
 - ubóstwa;
 - sieroctwa;
 - bezdomności;
 - bezrobocia;
 - niepełnosprawności;
 - długotrwałej lub ciężkiej choroby;
 - przemocy w rodzinie;
 - potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;
 - potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
 - bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
 - trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;

- trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- alkoholizmu lub narkomanii;
- zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
- klęski żywiołowej lub ekologicznej.
- **„Komisja Rekrutacyjna”** – osoby powołane zarządzeniem Kierownika MGOPS, upoważnione do przeprowadzenia rekrutacji do Projektu.

§ 2.

INFORMACJE OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa zasady naboru uczestników i uczestniczek do projektu **„Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łagów”** Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i jest realizowany na podstawie Wniosku o dofinansowanie projektu pn. **„Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łagów”** nr projektu RPSW.09.02.01-26-0100/19-00 oraz Umowy Nr RPSW.09.02.01-26-0100/19-00 zawartej w dniu 12 grudnia 2019 r. pomiędzy Gminą Łagów a Województwem Świętokrzyskim.
2. Projekt realizowany jest przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łagowie w okresie od 04.01.2021 r. do 31.08.2023 r.
3. Projekt realizowany jest na terenie gminy Łagów.
4. Świetlica środowiskowa jest zlokalizowana w miejscowości Płucki wraz z filiami w miejscowościach: Nowa Zbelutka, Nowy Staw oraz Piotrów.
5. Świetlica czynna będzie w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 15:00-19:00.
6. Kierownik MGOPS może wyznaczyć inne godziny funkcjonowania świetlicy ogłaszając tę informację na stronie internetowej, co nie wymaga zmiany niniejszego Regulaminu.
7. Celem głównym projektu jest wsparcie rodzin z terenu gminy Łagów w procesie przygotowania dzieci i młodzieży do samodzielnego życia, kształtowania właściwych postaw społecznych poprzez objęcie ich w czasie wolnym od zajęć szkolnych opieką oraz zajęciami edukacyjnymi i profilaktycznymi. Projekt zakłada wsparcie 115 osób (61K, 54M), w tym 1 niepełnosprawnej zagrożonych wykluczeniem społecznym, dzieci z rodzin ubogich materialnie oraz zaniedbywanych wychowawczo.
8. **Projekt zakłada wsparcie 115 osób (61K, 54M) zagrożonych wykluczeniem społecznym, w tym:**
 - 55 (29 dziewczyn, 26 chłopców) dzieci i młodzież do 15 lat, w tym osobę z niepełnosprawnością, dzieci z rodzin ubogich materialnie oraz zaniedbywanych wychowawczo.
9. Zadania realizowane w projekcie:
 - indywidualny program wsparcia,
 - pomoc w odrabianiu lekcji,
 - realizacja programu świetlicy,
 - zajęcia logopedyczne,
 - zajęcia sensoryczne,
 - zajęcia z języka angielskiego
 - zajęcia matematyczne,
 - zajęcia informatyczne,
 - zajęcia teatralno - muzyczne,
 - zajęcia kulinarne,
 - zajęcia taneczne,
 - wsparcie prawnika, psychologa, pedagoga, terapeutę.

10. Zajęcia ukierunkowane będą na profilaktykę i pomoc dziecku i rodzinie w radzeniu sobie z życiowymi problemami i kryzysami związanymi z relacjami z rówieśnikami, szkolnymi i rodzinnymi.
11. W świetlicy będzie działał zespół wychowawczy, którego zadaniem będzie ocena aktualnej sytuacji i potrzeb dzieci, wymiana informacji między wychowawcami, planowanie działań opiekuńczo-wychowawczych oraz analiza i weryfikacja metod pracy stosowanych w świetlicy.

§ 3

1. Kryteria podstawowe rekrutacji:

- złożenie podpisanego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
- złożenie podpisanej deklaracji uczestnictwa (formularza zgłoszeniowego),
- pisemna zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w projekcie (dotyczy osób niepełnoletnich).

2. KRYTERIA DOSTĘPU

- miejsce zamieszkania – obszar wiejski gminy Łągów (oświadczenie uczestniczki/a)
- osoba zagrożona ubóstwem i wykluczeniem społecznym (występowanie dysfunkcji o których mowa w art. 7 ustawy o pomocy społecznej).

Potencjalny uczestnik musi uzyskać minimum 1 punkty, aby przejść do oceny punktowej.

3. KRYTERIA POMOCNICZE-DODATKOWE

Kryterium	Opis	Sposób weryfikacji	Liczba punktów
1	Dochód w Rodzinie nie przekraczający 150% właściwego kryterium dochodowego	oświadczenie uczestnika	10
2	wyniki w szkole poniżej 3,9 średnia za ostatni rok	informacja wychowawcy/dyrektora szkoły	20
3	osoba niepełnosprawna	oświadczenie uczestnika projektu	20
4	korzystanie przez dziecko z dożywiania w szkole		10
5	Wielodzietność w rodzinie		15
6	rodzina niepełna - jeden z rodziców samotnie wychowuje dziecko/ci		10
7	trudności wychowawcze waga; małe 10 pkt średnie 20 pkt, duże 30 pkt	informacja wychowawcy/dyrektora szkoły	10, 20 lub 30
8	zagrożenie wykluczeniem z powodu występowania przesłanek z art. 7 ustawy o pomocy społecznej	opinia pracownika socjalnego MGOPS	10, 20 lub 30
9	korzystanie rodziny z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020		1 przesłanka 10 pkt 2 przesłanki 20 pkt, 3 przesłanki 30 pkt;
			15 pkt;
10	Osoby zagrożone wykluczeniem społecznym zamieszkujące obszar rewitalizacji	oświadczenie uczestnika projektu	10 pkt.

4. Zakres wsparcia dla osób lub Rodzin korzystających z Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa (dalej: PO PŻ) nie będzie powielać działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących o których mowa w PO PŻ.
5. Kryteria dostępu i pomocnicze będą weryfikowane przez Komisję rekrutacyjną na podstawie formularzy zgłoszeniowych i informacji wymienionych w tabeli w pkt. 3.
6. W przypadku większej liczby chętnych niż założono w projekcie - zostanie utworzona lista rezerwowa wykorzystywana w przypadku rezygnacji uczestnika z listy podstawowej.
7. Kryteria będą weryfikowane przez Komisję Rekrutacyjną na podstawie posiadanej dokumentacji (formularzy zgłoszeniowych).
8. Proces rekrutacji uwzględni zasady równych szans, w tym równości płci i niedyskryminacji. Dla uczniów/uczennic z niepełnosprawnościami w projekcie przewidziano usprawnienia zgodnie ze zdiagnozowanymi potrzebami tych uczniów.
9. Każdy uczestnik/uczestniczka projektu oświadczy w momencie przystąpienia do projektu o niekorzystaniu z tego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach EFS.

§ 4

KOMISJA REKRUTACYJNA

1. Komisję Rekrutacyjną powołuje zarządzeniem Kierownik Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łagowie.
2. Komisja Rekrutacyjna dokonuje weryfikacji złożonych dokumentów.
3. Komisja Rekrutacyjna może wezwać osoby chętne do udziału w projekcie do złożenia dodatkowych dokumentów bądź wyjaśnień.
4. Do zadań komisji rekrutacyjnej należy:
 - zebranie kompletu dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji,
 - dokonanie weryfikacji zebranych materiałów niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji,
 - sporządzenie protokołu z przeprowadzonej rekrutacji.
5. Warunkiem koniecznym zakwalifikowania osoby nieletniej do projektu jest zgoda na jego udział podpisana przez Rodzica/Opiekuna Prawnego oraz zgoda na przetwarzanie danych osobowych wyrażona przez Rodzica/Opiekuna Prawnego i uczestnika. Nie podpisanie w/w zgód oznacza brak możliwości przyjęcia do projektu.
6. **Uczestnictwo w Projekcie na zasadach określonych regulaminem i dokumentacją projektową jest bezpłatne.**

§ 5

PROCEDURA REKRUTACJI

1. Do projektu zostanie zakwalifikowana grupa 115 osób w trakcie realizacji projektu
2. Rekrutacja zostanie przeprowadzona w okresach IX-X.2020, VI-X.2021, VI-IX.2022.
3. Kierownik Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łagowie może ogłosić dodatkowy nabór w przypadku wolnych miejsc w projekcie.
4. Beneficjent zastrzega sobie możliwość zmiany liczby osób wymienionych w pkt. 1. Zmiana ta wymaga albo zgody Instytucji Zarządzającej albo możliwość taka musi wynikać z zapisów wniosku o dofinansowanie bądź umowy o dofinansowanie.
5. W przypadku większej liczby chętnych do udziału w projekcie, sporządzona zostanie lista rezerwowa, na wypadek rezygnacji zakwalifikowanego do projektu uczestnika/ uczestniczki.
6. Rekrutacja będzie przeprowadzona zgodnie z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej:
 - polityką równych szans,
 - polityką rozwoju lokalnego,
 - polityką społeczeństwa informacyjnego,
 - polityką równości płci.
7. Dane osób, które pomyślnie przeszły proces rekrutacji zostaną umieszczone w bazie danych – monitoring uczestników - zgodnie z umową o dofinansowanie.

- Osoby, które złożą komplet dokumentów i spełnią kryteria przyjęcia do projektu, a nie zostaną zakwalifikowane do udziału w projekcie z powodu braku miejsc, umieszczone zostaną na liście rezerwowej.

§ 6

REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

- Osoba, która chce zrezygnować z udziału w projekcie składa pisemną rezygnację (załącznik nr 4 do regulaminu).
- W razie rezygnacji któregokolwiek z uczestników projektu na jego miejsce kwalifikowana jest pierwsza osoba z listy rezerwowej.
- Jeśli pierwsza w kolejności osoba z listy rezerwowej nie wyraża chęci wzięcia udziału w projekcie z przyczyn, których nie można było przewidzieć w momencie składania formularza zgłoszeniowego – do projektu kwalifikuje się kolejna osoba z listy. Procedurę powtarza się aż do momentu zakwalifikowania brakującej osoby.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- Beneficjent i Realizator zastrzegają sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu.
- Zmiana regulaminu następuje w formie pisemnej.
- Realizator w szczególnych przypadkach może odstąpić od zapisów ustalonych w niniejszym regulaminie na wniosek Koordynatora i po akceptacji Kierownika MGOPS.
- Realizator w przypadku braku możliwości wyłonienia grupy uczestników/ uczestniczek projektu może wyznaczyć dodatkowe kryteria rekrutacji.

Załączniki do regulaminu:

- Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie wraz z załącznikami.
- Karta oceny.
- Upoważnienie do odbioru dziecka/zgoda na samodzielne wyjście z placówki.
- Oświadczenie o rezygnacji z udziału w projekcie.
- Wzór notatki/protokół z rekrutacji.

Załącznik 1

 Do regulaminu rekrutacji – **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Poniższy formularz został stworzony w celu zebrania od Państwa danych osobowych dla potrzeb zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi projektu „**Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łagów**”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łagów” realizowanego od 04.01.2021r. do 31.08.2023r.

Zaleca się wypełnienie formularza wraz z załącznikami długopisem w kolorze niebieskim drukowanymi literami

Tytuł projektu	Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łagów			
Oś Priorytetowa	RPSW.09.00.00 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem			
Działanie / Poddziałanie	RPSW.09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych			
Nr umowy/decji/aneksu	RPSW.09.02.01- 26-0100/19-01			
Termin realizacji projektu	od	04.01.2021	do	31.08.2023
Dane kandydata/-tki				
Imię (Imiona)				
Nazwisko				
Numer Pesel (jeśli kandydat/-ka nie posiada Numeru Pesel proszę wpisać „nie posiadam”)				
Wiek w momencie przystąpienia do projektu				
Płeć (właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „x”)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna		
Data urodzenia				
Adres zamieszkania (zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego):				
Ulica				
Nr budynku		Nr. lokalu		
Kod pocztowy		Poczta		
Miejscowość				
Gmina				
Powiat				
Województwo				
Kraj				
Nr telefonu kontaktowego (pole obligatoryjne)				
Adres poczty elektronicznej e-mail(pole obligatoryjne)				
Zakres oczekiwanego wsparcia: (właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „x”)	<input type="checkbox"/> zajęcia matematyczne <input type="checkbox"/> zajęcia informatyczne <input type="checkbox"/> zajęcia z języka angielskiego <input type="checkbox"/> zajęcia logopedyczne <input type="checkbox"/> zajęcia sensoryczne <input type="checkbox"/> zajęcia kulinarne <input type="checkbox"/> zajęcia taneczne			

	<input type="checkbox"/> zajęcia teatralno – muzyczne <input type="checkbox"/> wsparcie psychologa/pedagoga/prawnika
Deklaruje udział w zajęciach świetlicy środowiskowej w: (właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „x”)	<input type="checkbox"/> Nowej Zbelutce <input type="checkbox"/> Nowym Stawie <input type="checkbox"/> Płuckach <input type="checkbox"/> Piotrowie
Informacje dodatkowe *dane szczególnej kategorii / Kryteria rekrutacji do projektu (właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „x”)	
Dochód w Rodzinie nie przekraczający 150% właściwego kryterium dochodowego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Korzystam ze świadczeń pomocy społecznej (spełnia co najmniej 1 przesłankę art. 7 ustawy o pomocy społecznej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <i>w przypadku zaznaczenia odpowiedzi na tak należy dołączyć opinię pracownika socjalnego MGOPS Łagów</i>
Czy dziecko korzysta z pomocy MGOPS w formie dożywiania w szkole	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <i>w przypadku zaznaczenia odpowiedzi na tak należy dołączyć kopię aktualnego orzeczenia</i>
Rodzina korzysta z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <i>w przypadku zaznaczenia odpowiedzi na tak należy dołączyć opinię pracownika socjalnego MGOPS Łagów</i>
Rodzina niepełna	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Rodzina wielodzietna	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Średnia ocen za ostatni rok szkolny 2019/2020	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy występują trudności wychowawcze	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <i>w przypadku zaznaczenia odpowiedzi na tak należy dołączyć opinię wychowawcy</i>
Jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym zamieszkującą obszary poddane rewitalizacji wskazane w Gminnym Programie Rewitalizacji	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
..... Liczba punktów ¹	

Podane dane będą przetwarzane zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu
(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis składa Rodzic/opiekun prawny)

Załączniki:

1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na wykorzystywanie wizerunku.
2. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
3. Oświadczenie RODO

¹ Wypełnia Komisja rekrutacyjna



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



4. Załącznik nr 4

Załącznik nr 1.1
Do formularza zgłoszeniowego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

.....
Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

- deklaruje udział swój/swojego dziecka*, do udziału w projekcie „**Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łagów**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (RPOWS 2014-2020). Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych
- zostałem/am poinformowany/a/ dziecko zostało poinformowane* o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- oświadczam, że w momencie przystąpienia do projektu nie korzystam/ dziecko nie korzysta* z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- spełniam/ dziecko spełnia* kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
- zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji w projekcie i akceptuję jego warunki,
- zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

Łagów
Miejscowość i data

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu
(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis składa Rodzic/opiekun prawny)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka* w celach informacyjnych i promocyjnych projektu pn. „**Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łagów**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (RPOWS 2014-2020). Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego.

Łagów
Miejscowość i data

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu
(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis składa Rodzic/opiekun prawny)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2
Do formularza zgłoszeniowego

Imię i nazwisko Uczestnika/ki projektu:

.....

Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna Prawnego podpisującego deklarację w imieniu uczestnika/ki w przypadku osoby niepełnoletniej

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łagów**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich/dziecka* danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 2) administratorem moich/dziecka* danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
- 3) Moje/dziecka* dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:
 - a) udzielenia wsparcia,
 - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
 - c) monitoringu,
 - d) ewaluacji,
 - e) kontroli,
 - f) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
 - g) sprawozdawczości,
 - h) rozliczenia projektu,
 - i) zachowania trwałości projektu,
 - j) archiwizacji.
- 4) Przetwarzanie moich/dziecka* 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 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020)
- 5) Moje/dziecka* dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - **Gmina Łagów/Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łagowie – ul. Rynek 62, 26 – 025 Łagów** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu-„ **Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łagów**” Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;
- 6) Moje/dziecka* dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi

- pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
 - 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 - 9) Moje/dziecka* dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu „**Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łagów**” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
 - 10) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
MIEJSCOWOSC I DATA

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu
(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis składa Rodzic/opiekun prawny)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3
Do formularza zgłoszeniowego

.....
Łagów,
Miejscowość i data

.....
Imię nazwisko adres

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łagowie – ul. Rynek 62, 26-025 Łagów w celu rekrutacji do projektu pn. „**Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łagów**” przekazanych dobrowolnie przeze mnie Miejsko - Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Łagowie.

Ponieważ dane szczególne w kategorii w tym *dotyczące zdrowia / inne* chronione są szczególnie, musimy prosić Cię o wyrażenie wyraźnej zgody na ich przetwarzanie.

Prosimy, wyraźnie potwierdź, że zgadzasz się, abyśmy przetwarzali podane przez Ciebie dane, o których mowa wyżej

NIE

TAK, zgadzam się na to, abyście przetwarzali podane przeze mnie dane, o których mowa wyżej, w tym dane szczególnych kategorii, w celu powyżej wskazanym*

.....
(podpis osoby)

* Dane szczególnych kategorii to dane ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych, dane genetyczne, dane biometryczne wykorzystywane do identyfikacji, dane dotyczące zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej
(Jeżeli organizacja zbiera kilka zgód dotyczących różnych celów przetwarzania, zgody te muszą zostać wyrażone osobno. Niedozwolone jest zbiorcze zbieranie zgód)

Informacja o prawie cofnięcia zgody

W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

.....
(podpis osoby)

Pouczenie -Obowiązek informacyjny

W związku z otrzymaniem zgody na przetwarzanie danych należy podać osobie wszystkie informacje, których art. 13 RODO wymaga przy zbieraniu danych od osoby, której dane dotyczą.

Dane rodzica/opiekuna prawnego deklarującego udział w projekcie			
Imię (Imiona)			
Nazwisko			
Numer Pesel (jeśli kandydat/-ka nie posiada Numeru Pesel proszę wpisać „nie posiadam”)			
Wiek w momencie przystąpienia do projektu			
Płeć (właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „x”)		<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data urodzenia			
Adres zamieszkania (zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego):			
Ulica			
Nr budynku		Nr. lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	
Miejscowość			
Gmina			
Powiat			
Województwo			
Kraj			
Nr telefonu kontaktowego (pole obligatoryjne)			
Adres poczty elektronicznej e-mail(pole obligatoryjne)			

Wykształcenie			
Dziecko		Rodzic/opiekun prawny	
<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe		<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe	
Zaznacz odpowiedzi na poniższe pytania			
Dziecko		Rodzic/opiekun prawny deklarujący udział w projekcie	
Czy jesteś osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?		Czy jesteś osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą	
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK	

		obcego pochodzenia?	
Czy jesteś osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	Czy jesteś osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK	Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK
Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK	Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK

TATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Dziecko		Rodzic/opiekun prawny	
1. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>	1. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
W tym osoba długotrwale bezrobotna	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>	W tym osoba długotrwale bezrobotna	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
2. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>	2. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
W tym osoba długotrwale bezrobotna	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>	W tym osoba długotrwale bezrobotna	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
3. Osoba bierna zawodowo	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	3. Osoba bierna zawodowo	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> W tym osoba ucząca się <input type="checkbox"/> W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu		<input type="checkbox"/> W tym osoba ucząca się <input type="checkbox"/> W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
4. Osoba pracująca	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>	4. Osoba pracująca	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
W tym <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMŚP			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własną rękę <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne	
	Wykonywany zawód <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
	Zatrudniony/a(miejsce zatrudnienia):	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

Podane dane będą przetwarzane zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu
 (w przypadku osoby niepełnoletniej podpis składa Rodzic/opiekun prawny)

Załącznik nr 4.1

Do formularza zgłoszeniowego – **OPINIA - KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

OPINIA WYCHOWAWCY I/LUB DYREKTORA SZKOŁY

.....
Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu

L.p.	Kryterium
1	<p>Trudności wychowawcze</p> <p><input type="checkbox"/> Brak</p> <p><input type="checkbox"/> Małe</p> <p><input type="checkbox"/> Średnie</p> <p><input type="checkbox"/> Duża</p> <p>Uwagi:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
2	<p>Wyniki w szkole poniżej 3,9 (za ostatni rok szkolny)</p> <p><input type="checkbox"/> ŚREDNIA RÓWNA LUB POWYŻEJ 3,9</p> <p><input type="checkbox"/> PONIŻEJ 3,9</p>

Podpis.....

Załącznik nr 4.2

Do formularza zgłoszeniowego – **OPINIA - KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

OPINIA PRACOWNIKA SOCJALNEGO MGOPS

.....
Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu

L.p.	Kryterium
1	<p>Występowanie zjawisk negatywnych w rodzinie (np. alkohol, nikotyna),</p> <p><input type="checkbox"/> Rzadko</p> <p><input type="checkbox"/> Często</p> <p><input type="checkbox"/> Bardzo często</p>
2.	<p>Zagrożenie wykluczeniem z powodu występowania przesłanek z art. 7 ustawy o pomocy społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> ubóstwa;</p> <p><input type="checkbox"/> sieroctwa;</p> <p><input type="checkbox"/> bezdomności;</p> <p><input type="checkbox"/> bezrobocia;</p> <p><input type="checkbox"/> niepełnosprawności;</p> <p><input type="checkbox"/> długotrwałej lub ciężkiej choroby;</p> <p><input type="checkbox"/> przemocy w rodzinie;</p> <p><input type="checkbox"/> potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;</p> <p><input type="checkbox"/> potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;</p> <p><input type="checkbox"/> bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;</p> <p><input type="checkbox"/> trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;</p> <p><input type="checkbox"/> trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;</p> <p><input type="checkbox"/> alkoholizmu lub narkomanii;</p> <p><input type="checkbox"/> zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;</p> <p><input type="checkbox"/> klęski żywiołowej lub ekologicznej</p>
3.	<p>Korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa na lata 2014-2020</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>

.....
Podpis pracownika socjalnego

Załącznik nr 2

 Do regulaminu rekrutacji – **KATA OCENY- KRYTERIA**

 Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu

L.p	Kryterium	TAK/NIE	Liczba punktów
KRYTERIA DOSTĘPU			
1.	Miejsce zamieszkania	TAK/NIE	1/0 pkt.
2.	Występowanie dysfunkcji o których mowa w art. 7 ustawy o pomocy społecznej	TAK/NIE	1/0 pkt.
3.	Wiek do 15 roku życia	TAK/NIE	1/0 pkt.
KRYTERIA POMOCNICZE-DODATKOWE			
1.	Dochód w Rodzinie nie przekraczający 150% właściwego kryterium dochodowego	PRZEKRACZA/NIE PRZEKRACZA	10/0 pkt.
2.	Wyniki w szkole poniżej 3,9	ŚREDNIA RÓWNA LUB POWYŻEJ 3,9/ PONIŻEJ 3,9	20/0 pkt.
3.	Niepelnosprawność	TAK/NIE	20/0 pkt.
4.	Korzystanie przez dziecko z dożywiania w szkole	TAK/NIE	10/0 pkt.
5.	Wielodzietność w rodzinie	TAK/NIE	15/0 pkt.
6.	Rodzina niepełna/Samotne wychowywanie dziecka	TAK/NIE	10/0 pkt.
7.	Trudności wychowawcze	TAK/NIE	małe - 10 pkt, średnie - 20 pkt, duże - 30 pkt
8.	Osoby zagrożone wykluczeniem społecznym zamieszkujące obszar rewitalizacji	TAK/NIE	10/0 pkt.
9.	Zagrożenie wykluczeniem z powodu występowania przesłanek z art. 7 ustawy o pomocy społecznej	Liczba przesłanek.....	1 przesłanka –10 pkt, 2 przesłanki —20 pkt, 3 przesłanki i więcej —30 pkt,
10.	Korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	TAK/NIE	15/0 pkt.
Razem punktów (max 172)			

Sporządził(a):

Zatwierdził(a):

Załącznik nr 3

do regulaminu rekrutacji- **UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA/ZGODA NA SAMODZIELNE WYJŚCIE Z PLACÓWKI**

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Upoważniam do odbioru ze świetlicy mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko)

1. nr dowodu

osobistego..... stopień pokrewieństwa

..... telefon kontaktowy

2. nr dowodu

osobistego..... stopień pokrewieństwa

..... telefon kontaktowy

3. nr dowodu

osobistego..... stopień pokrewieństwa

..... telefon kontaktowy

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie osobę.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjście ze świetlicy i samodzielny powrót do domu mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo powracającego ze szkoły do domu dziecka.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 4

do regulaminu rekrutacji- **OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

.....
(Miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, iż dobrowolnie rezygnuję z udziału swojego/mojego dziecka*(podać imię i nazwisko dziecka), w projekcie **„Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach wiejskich Gminy Łagów”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (RPOWŚ 2014-2020). Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

Powód rezygnacji (podanie powód rezygnacji jest dobrowolne, w przypadku braku chęci podania tego powodu prosimy pozostawić nie wypełnione).

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

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu
(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis składa Rodzic/opiekun prawny)

Załącznik nr 5
do regulaminu rekrutacji- **WZÓR NOTATKI Z REKRUTACJI**

PROTOKÓŁ Z REKRUTACJI nr
do projektu pn. „Utworzenie świetlicy środowiskowej wraz z filiami na terenach
wiejskich Gminy Łągów”
Nabór

W dniu odbyło się spotkanie Komisji Rekrutacyjnej powołanej Zarządzeniem Kierownika nr/2020 w składzie:

1.
2.
3.

W wyniku przeprowadzonej rekrutacji w dniach do projektu zgłosiło się osób. W tym
..... dziewcząt, chłopców
..... kobiet, mężczyzn

Działania podjęte podczas procesu rekrutacji:

1.
2.
3.

Do projektu zakwalifikowano:

..... dziewcząt, chłopców
..... kobiet, mężczyzn

Sporządził(a)

.....

Zatwierdził(a)

.....

Załączniki do notatki

1. Lista Podstawowa uczestników projektu
2. Lista rezerwowa uczestników projektu
3. Karty oceny - kryteria punktowe dla każdego zgłoszonego uczestnika.