

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Czerwony guzik życia – aktywizacja społeczna i zdrowotna mieszkańców Powiatu Kraśnickiego”

współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

§ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy Regulamin określa warunki udziału, zasady i podstawowe kryteria rekrutacji Uczestników Projektu „Czerwony guzik życia – aktywizacja społeczna i zdrowotna mieszkańców Powiatu Kraśnickiego”, ich obowiązki, a także etapy wsparcia przewidzianego w ramach Projektu.
2. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.
3. Beneficjent/Wnioskodawca - Powiat Kraśnicki, Al. Niepodległości 20, 23 – 204 Kraśnik.
4. Projektem zostanie objętych 135 osób w wieku 50+, w tym 56 osób niepełnosprawnych, 103 z obszarów wiejskich (w tym 70 kobiet), niesamodzielnych, które ze względu na wiek, stan zdrowia / niepełnosprawność wymagają opieki w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej 1 z czynności dnia codziennego, zamieszkałe na terenie następujących Gmin Powiatu Kraśnickiego: Anapol (miasto i wieś), Dzierzkowice, Gościeradów, Kraśnik (gmina wiejska), Szastarka, Trzydnik Duży, Urzędów (miasto i wieś), Wilkołaz, Zakrzówek w województwie lubelskim.
5. Głównym celem projektu jest zwiększenie dostępu do lepszej jakości usług społecznych, poprawa warunków opieki domowej oraz wzrost aktywności społecznej 135 niesamodzielnych osób, które ze względu na wiek, stan zdrowia / niepełnosprawność wymagają opieki w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej 1 z czynności dnia codziennego, zamieszkałe na terenie powiatu kraśnickiego województwa lubelskiego poprzez realizację indywidualnych i kompleksowych zintegrowanych usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej oraz zapewnienie niezbędnego sprzętu wspomagającego do marca 2019 roku.

6. Czas realizacji Projektu jest zgodny z wnioskiem o dofinansowanie Projektu.
7. Biuro Projektu znajduje się w siedzibie Starostwa Powiatowego w Kraśniku, Al. Niepodległości 20, 23 – 204 Kraśnik, pok 201, tel. 81 826 17 87.

§ 2

SŁOWNIK POJĘĆ

Ilekcroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

1. **Projekcie** – należy przez to rozumieć Projekt „Czerwony guzik życia – aktywizacja społeczna i zdrowotna mieszkańców Powiatu Kraśnickiego” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020 Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.
2. **Regulaminie** - należy rozumieć Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Czerwony guzik życia – aktywizacja społeczna i zdrowotna mieszkańców Powiatu Kraśnickiego” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020 Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.
3. **Beneficjencie** – należy przez to rozumieć Powiat Kraśnicki, Al. Niepodległości 20, 23 – 204 Kraśnik.
4. **Instytucji Zarządzającej** – należy przez to rozumieć Zarząd Województwa Lubelskiego w Lublinie.
5. **Gminach Powiatu Kraśnickiego** – gminy biorące udział w Projekcie, tzn.: Annopol (miasto i wieś), Dzierzkowice, Gościeradów, Kraśnik (gmina wiejska), Szastarka, Trzydnik Duży, Urzędów (miasto i wieś), Wilkołaz, Zakrzówek.
6. **Kandydacie** – należy przez to rozumieć osobę ubiegającą się o udział w Projekcie.
7. **Uczestniku** – należy przez to rozumieć osobę w wieku 50+, niesamodzielną, która ze względu na wiek, stan zdrowia / niepełnosprawność wymaga opieki w związku z niemożnością wykonania co najmniej 1 z czynności dnia codziennego, zamieszkała na terenie jednej z Gmin Powiatu Kraśnickiego, która złożyła dokumenty określone w § 4 ust. 3, została zakwalifikowana do udziału w Projekcie zgodnie z niniejszym Regulaminem, bezpośrednio korzystająca ze wsparcia oferowanego w Projekcie.
8. **Kierowniku Projektu** – należy przez to rozumieć pracownika Starostwa Powiatowego w Kraśniku, któremu powierzone zostały obowiązki Kierownika projektu.



9. **Asystencie kierownika Projektu** – należy przez to rozumieć pracownika Starostwa Powiatowego w Kraśniku, któremu powierzone zostały obowiązki Asystenta kierownika projektu.
10. **Gminnym Koordynatorze Projektu** – należy przez to rozumieć osobę odpowiedzialną za organizację i realizację projektu w danej Gminie Powiatu Kraśnickiego.
11. **Opiekunie sąsiedzim** - należy przez to rozumieć osobę będącą pierwszym źródłem pomocy w nagłej sytuacji, odpowiedzialną za organizację i realizację projektu w danej Gminie Powiatu Kraśnickiego.
12. **Komisji Rekrutacyjnej** – należy przez to rozumieć zespół projektowy powołany Zarządzeniem Starosty składający się z: Kierownika Projektu, Asystenta kierownika Projektu i Gminnych Koordynatorów Projektu, weryfikujący dokumenty i zatwierdzający listy Uczestników.
13. **Bransoletce życia** – bransoletka posiadająca funkcję nadajnika (wyglądem przypominająca zegarek). Wyposażona jest w alarmowy Przycisk Życia, który pozwala osobie korzystającej z urządzenia połączyć się z Centrum Zdalnej Opieki Medycznej i wezwać pomoc.

§ 3

GRUPA DOCELOWA

Uczestnikami Projektu będzie 135 osób w wieku 50+, w tym 56 osób niepełnosprawnych, 103 z obszarów wiejskich (w tym 70 kobiet), niesamodzielnymi, które ze względu na wiek, stan zdrowia / niepełnosprawność wymagają opieki w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej 1 z czynności dnia codziennego.

§ 4

WARUNKI UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Uczestnikami Projektu mogą być wyłącznie osoby, które w chwili podpisywania deklaracji uczestnictwa w Projekcie spełniają następujące kryteria:
 - a) wiek 50+;
 - b) niesamodzielne, które ze względu na wiek, stan zdrowia / niepełnosprawność wymagają opieki w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej 1 z czynności dnia codziennego.
2. Uczestnikami Projektu mogą być wyłącznie osoby, które zadeklarowały udział w projekcie i w wyznaczonym terminie dostarczyły do Gminnego Koordynatora Projektu lub Biura Projektu kompletne i poprawnie wypełnione dokumenty rekrutacyjne w formie papierowej.

3. Warunkiem ubiegania się o udział w Projekcie jest złożenie wypełnionego przez Kandydata:
 - a) Formularza zgłoszeniowego do Projektu wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik Nr 1 do Regulaminu);
 - b) Deklaracji uczestnictwa w Projekcie (zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik Nr 2 do Regulaminu);
 - c) Oświadczenia Uczestnika Projektu (zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik Nr 3 do Regulaminu);
 - d) Danych Uczestnika Projektu (zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik Nr 4 do Regulaminu).
4. Dokumenty wymienione w § 4 ust. 3 muszą być opatrzone czytelnym podpisem Kandydata.
5. Formularze zgłoszeniowe należy składać do Gminnego Koordynatora Projektu lub w Biurze Projektu.
6. Złożone przez Kandydata dokumenty nie podlegają zwrotowi.

§ 5

FORMY WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU

Wsparcie dla Uczestników w ramach Projektu obejmuje:

1. Warsztaty „Styl życia – przeciw Udarom – liczy się wsparcie” (3 grupy po 30-50 osób po 6 godzin) 1 spotkanie = 6 godzin.
2. 2 edycje warsztatów „Zmień nastawienie – zacznij ćwiczyć stawy” (3 grupy po 30 – 50 osób po 6 godzin) 1 spotkanie = 6 godzin.
3. 2 edycje warsztatów „Zdrowy styl życia i jedzenia” (3 grupy po 30 – 50 osób po 2 godziny) 1 spotkanie = 2 godziny.
4. Warsztaty komputerowe (6 grup po 6 spotkań po 4 godziny) 1 warsztat = 6 spotkań po 4 godziny.
5. Integracja kulturalna – 4 edycje wyjazdowo – integracyjne z udziałem w przedstawieniu kulturalnym).
6. Psychologiczne wsparcie grupowe oraz indywidualne (3 grupy po 2 godziny oraz 100 godzin poradnictwa indywidualnego).

7. “Bransoletka życia” wraz z usługą elektronicznego całodobowego monitoringu w miejscu zamieszkania Uczestnika Projektu. Aby cały system teleopieki działał sprawnie, gdyby bransoletka dała sygnał o niepokojących objawach potrzebna będzie natychmiastowa pomoc. W tym celu dla 40 osób zostaną przeprowadzone szkolenia z pierwszej pomocy.

§ 6

ZASADY REKRUTACJI UCZESTNIKÓW DO PROJEKTU

1. Rekrutacja Uczestników prowadzona będzie w 2018 roku.
2. Nabór Uczestników będzie trwał nie krócej niż 15 dni kalendarzowych. Weryfikacja dokumentów rekrutacyjnych potrwa nie dłużej niż 15 dni kalendarzowych od zakończenia naboru do Projektu (5 dni – ocena formalna, 10 dni – ocena merytoryczna), sporządzenie, weryfikacja oraz zatwierdzenie list podstawowych i rezerwowych nastąpi niezwłocznie po zakończeniu oceny dokumentów rekrutacyjnych.
3. Dokumenty złożone po terminie naboru lub niekompletne nie będą rozpatrywane.
4. Rekrutacja Uczestników do Projektu obejmuje:
 - a) **I etap** - rozpowszechnienie informacji o Projekcie. Informacje na temat rekrutacji do Projektu będą dostępne na stronie internetowej Beneficjenta i Gmin Powiatu Kraśnickiego, będą rozpowszechniane przez pracowników ośrodków pomocy społecznej;
 - b) **II etap** - nabór dokumentów Kandydatów oraz ich weryfikacja formalna przez Komisję Rekrutacyjną. Dokumenty rekrutacyjne, o których mowa w § 4 ust. 3 będą dostępne na stronie internetowej Beneficjenta i Gmin Powiatu Kraśnickiego, Biura Projektu oraz u Gminnego Koordynatora Projektu;
 - c) **III etap** – postępowanie rekrutacyjne obejmuje:
 - ocenę kryteriów formalnych do Projektu polegającą na weryfikacji złożonych dokumentów wskazanych w § 4 ust. 3 pod względem formalnym (terminowość, poprawność i kompletność złożonych dokumentów rekrutacyjnych i załączników).
 - ocenę kryteriów dostępu Kandydatów:
 - * zamieszkiwanie na terenie Gmin Powiatu Kraśnickiego;
 - * wiek powyżej 50 roku życia;
 - * niesamodzielnosc (spełnia / nie spełnia).

Kryteria dostępu będą weryfikowane na podstawie:

- zamieszkiwanie na terenie Gmin Powiatu Kraśnickiego i wiek powyżej 50 roku życia – wgląd osób odpowiedzialnych za przyjmowanie dokumentów rekrutacyjnych do dokumentów potwierdzających kryteria rekrutacji, tj. dowód osobisty;
- niesamodzielność – oświadczenie lub zaświadczenie lekarskie, pielęgniarki środowiskowej / orzeczenie o niepełnosprawności (w przypadku braku możliwości sporządzenia oświadczenia, np.: w związku z brakiem sprawności fizycznej).

Niespełnienie przez Kandydata kryteriów formalnych jest równoznaczne z negatywnym wynikiem oceny formalnej i skutkować będzie niezakwalifikowaniem zgłoszenia Kandydata do oceny merytorycznej.

- wywiady środowiskowe z osobami, które spełniły wymogi formalne – Załącznik Nr 5 do Regulaminu. Gminny Koordynator Projektu na podstawie wywiadów przyznaje punkty za:
 - * sytuację rodzinną (brak bliskich mogących sprawować opiekę + 5 pkt, ograniczona możliwość sprawowania opieki przez bliski + 2 pkt);
 - * sytuację (choroby wymagające stałych czynności opiekuńczych lub niepełnosprawność + 5 pkt, niemożność samodzielnego wykonywania co najmniej 1 z czynności dnia codziennego + 2 pkt);
 - * sytuację mieszkaniową (bariery architektoniczne utrudniające samodzielne funkcjonowanie + 5 pkt).

d) **IV etap** – na podstawie wyników III etapu Komisja Rekrutacyjna sporządzi listy Kandydatów zakwalifikowanych do udziału w Projekcie oraz listę rezerwową.

e) **V etap** - poinformowanie o zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie za pośrednictwem Gminnego Koordynatora Projektu poprzez wywieszenie w Gminach Powiatu Kraśnickiego na tablicach ogłoszeniowych list Uczestników.

5. W przypadku nie zrekrutowania założonej w projekcie liczby uczestników przeprowadzona zostanie rekrutacja uzupełniająca i wówczas będzie przebiegała, poza terminem wyznaczonym w § 6 ust. 1, do momentu zrekrutowania pełnej grupy.

6. Komplet dokumentów zgłoszeniowych **Kandydata** stanowi:

- a) Formularz zgłoszeniowy do Projektu wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik Nr 1 do Regulaminu);
- b) Deklaracja uczestnictwa w Projekcie (zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik Nr 2 do Regulaminu);

7. Komplet dokumentów zgłoszeniowych **Uczestnika** stanowi:

- a) Oświadczenie Uczestnika Projektu (zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik Nr 3 do Regulaminu);
- b) Dane Uczestnika Projektu (zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik Nr 4 do Regulaminu).

Dokumenty zgłoszeniowe należy kompletnie wypełnić w języku polskim, opatrzyć datą i czytelnie podpisać. W przypadku konieczności skreślenia, obok skreślenia należy postawić parafkę wraz z datą. Kopie załączonych dokumentów winny być potwierdzone klauzulą „za zgodność z oryginałem” poprzez opatrzenie datą i podpisem. Dokumenty te muszą być podpisane nie później niż w dniu rozpoczęcia przez daną osobę udziału w pierwszej formie wsparcia.

8. W przypadku uchybień formalnych w dokumentach zgłoszeniowych Kandydat / Uczestnik może zostać poproszony bezpośrednio, drogą mailową lub telefoniczną o uzupełnienie braków w ciągu 2 dni roboczych.
9. Dokumenty, które nie zostaną uzupełnione w ciągu 2 dni od wezwania, nie będą rozpatrywane.
10. W przypadku, gdy liczba chętnych do udziału w Projekcie przekroczy liczbę miejsc, lista zostanie podzielona na listę podstawową i rezerwową, przy czym liczba Kandydatów na liście podstawowej nie może przekroczyć zaplanowanej we wniosku o dofinansowanie Projektu.
11. W przypadku, gdy więcej uprawnionych do wsparcia Kandydatów uzyska jednakową liczbę punktów, decydować będzie termin wpływu dokumentów rekrutacyjnych.
12. Osoby z największą liczbą punktów z listy rezerwowej będą kwalifikowane kolejno do udziału w Projekcie w przypadku rezygnacji z udziału w nim osób z listy podstawowej.
13. Do skreślenia Kandydata z listy rankingowej może dojść w przypadku podania przez niego nieprawdziwych danych, złożenia fałszywych oświadczeń.
14. Rezygnacja z udziału w Projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje poprzez niezwłocznie złożenie przez Uczestnika Projektu pisemnego oświadczenia wraz z podaniem przyczyny rezygnacji.
15. Uzasadnione przypadki, o których mowa w ust. 14 mogą wynikać z przyczyn natury zdrowotnej lub działania siły wyższej i z zasady nie mogą być znane Uczestnikowi Projektu w momencie rozpoczęcia przez niego udziału w Projekcie.
16. Uczestnik Projektu może zostać skreślony/a z listy Uczestników:
 - a) na umotywowany wniosek Gminnego Koordynatora Projektu;

- b) w przypadku nieusprawiedliwionych nieobecności w formach wsparcia (powyżej 20% w stosunku do ilości godzin wszystkich zajęć);
- c) z przyczyn losowych dotyczących jego osoby lub członka jego rodziny (za członka rodziny Uczestnika uznaje się małżonka Uczestnika, dzieci Uczestnika własne lub przysposobione, rodziców i rodzeństwo Uczestnika) na wniosek Uczestnika Projektu lub Gminnego Koordynatora Projektu z zastrzeżeniem prawa do oceny istnienia powyższych przesłanek poprzez żądanie od Uczestnika przedstawienia stosownych dokumentów potwierdzających te okoliczności w szczególności: zaświadczenia lekarskiego;
- d) w przypadku zawinionego zniszczenia „Bransoletki życia”.

Rezygnacja z udziału w Projekcie następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia, które winno być złożone bez zbędnej zwłoki.

O usunięciu z Projektu Uczestnik Projektu zostaje poinformowany na piśmie.

- 17. Rekrutacja odbywać się będzie z uwzględnieniem zasad równości szans i niedyskryminacji, w tym zasady dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn.
- 18. W przypadku mniejszego niż zakładane zainteresowania Kandydatów udziałem w projekcie, przeprowadzone zostaną działania zaradcze (m.in. indywidualne rozmowy, rozesłanie informacji do rodzin).
- 19. Beneficjent sporządzi protokół z rekrutacji zawierający listę osób zakwalifikowanych do Projektu oraz listę rezerwową Kandydatów.

§ 7

OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW PROJEKTU

- 1. Uczestnicy Projektu zobowiązani są do przestrzegania niniejszego Regulaminu.
- 2. Uczestnicy Projektu zobowiązani są do uczestnictwa w formach wsparcia zgodnie z ich programem i harmonogramem, każdorazowo potwierdzanego własnoręcznym podpisem na liście obecności.
- 3. Uczestnicy Projektu zobowiązani są do pisemnego potwierdzania otrzymania wsparcia, m.in. „Bransoletki życia” lub materiałów szkoleniowych.
- 4. Nieobecności dopuszczalne są jedynie w przypadkach losowych (np. choroba) i wymagają pisemnego usprawiedliwienia.
- 5. Uczestnicy Projektu zobowiązani są do informowania o ewentualnych zmianach danych w dokumentacji rekrutacyjnej i umowie uczestnictwa w Projekcie.

6. Uczestnicy Projektu zobowiązani są bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalsze uczestnictwo w Projekcie.
7. Uczestnicy Projektu mają obowiązek udziału w badaniach ankietowych przeprowadzanych w ramach Projektu lub w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020.
8. W przypadku zawinionego zniszczenia „Bransoletki życia” Uczestnik Projektu zostanie zobowiązany do zakupu nowej o tych samych parametrach.

§ 8

ZASADY MONITORINGU I EWALUACJI PROJEKTU

1. Monitoring Projektu i Uczestników prowadzony będzie stale przez Kierownika Projektu.
2. Monitoring obejmować będzie weryfikację postępu, dotrzymanie harmonogramu, weryfikację grupy docelowej, weryfikację zgodności wydatków z budżetem, weryfikację realizowanego wsparcia, w tym liczby przeprowadzonych szkoleń, kursów, uczestników Projektu.
3. Ewaluacja prowadzona będzie przez Kierownika Projektu przy współpracy z Gminnymi Koordynatorami Projektu w oparciu o kryteria trafności, skuteczności, efektywności, użyteczności i trwałości, za pomocą odpowiedniej metodologii w celu poprawy jakości podejmowanych działań, ze szczególnym uwzględnieniem celów jakie projekt ma realizować.

§ 9

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem podjęcia uchwały przez Zarząd Powiatu Kraśnickiego i obowiązuje przez cały okres trwania Projektu.
2. Regulamin jest dostępny do wglądu u Gminnego Koordynatora Projektu, w siedzibie Biura Projektu, na stronie internetowej Beneficjenta i Gmin Powiatu Kraśnickiego.
3. Kandydat ubiegający się o uczestnictwo w Projekcie, poprzez złożenie Formularza zgłoszeniowego do Projektu wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, akceptuje postanowienia niniejszego Regulaminu.
4. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie, decyzję co do rozstrzygnięć podejmuje Beneficjent.

5. Beneficjent zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu m.in. na skutek zmian w przepisach dotyczących RPO WL 2014 – 2020, o czym niezwłocznie poinformuje na stronach internetowych Beneficjenta i Gmin Powiatu Kraśnickiego.
6. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisy prawa europejskiego i prawa krajowego dot. Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Rozstrzygnięcia podejmowane na mocy postanowień niniejszego Regulaminu nie podlegają przepisom ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego i są ostateczne.
8. Ewentualne spory związane z udziałem danej osoby w Projekcie strony, tj. Beneficjent i Uczestnik Projektu, będą starały się rozwiązać polubownie, a w przypadku braku porozumienia spór rozpozna sąd właściwy dla siedziby Beneficjenta.
9. W przypadku zmian w Regulaminie uczestnikom nie przysługują żadne roszczenia wobec Beneficjenta. Wszelkie zmiany Regulaminu wprowadzane będą w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik Nr 1 - Formularz zgłoszeniowy do Projektu wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;

Załącznik Nr 2 - Deklaracja uczestnictwa w Projekcie;

Załącznik Nr 3 - Oświadczenie Uczestnika Projektu wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;

Załącznik Nr 4 - Dane Uczestnika Projektu;

Załącznik Nr 5 – Wywiad środowiskowy.

**Formularz zgłoszeniowy do Projektu
wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie
danych osobowych**

| FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY | |
|-------------------------------|---|
| Tytuł Projektu | „Czerwony guzik życia – aktywizacja społeczna i zdrowotna mieszkańców Powiatu Kraśnickiego” |
| Nr Projektu | RPLU.11.02.00-06-0032/17 |
| Oś priorytetowa | XI Włączenie społeczne |
| Działanie | 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne |
| Beneficjent | Powiat Kraśnicki Al. Niepodległości 20 23 – 204 Kraśnik |

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|---------------------------|-----------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| I | Dane osobowe | Imię | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Płeć | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PESEL | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| II | Adres zamieszkania | Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Nr budynku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Nr lokalu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Kod pocztowy, Poczta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Gmina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Powiat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Województwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Kraj | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| III | Dane kontaktowe | Telefon kontaktowy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| | | | |
|-----------|---|--|------------|
| IV | Posiadany stopień niepełnosprawności | Tak¹ | Nie |
| | | - Ustalony stopień niepełnosprawności | |
| | | - Organ wydający orzeczenie i jego numer | |
| V | Zamieszkanie na terenach wiejskich | TAK | NIE |

OŚWIADCZENIE KANDYTATA:

1. Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.
2. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Czerwony guzik życia – aktywizacja społeczna i zdrowotna mieszkańców Powiatu Kraśnickiego”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
4. Deklaruję, że wezmę udział we wszystkich formach wsparcia, na które zostaną skierowany/a.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych gromadzonych na potrzeby rekrutacji, monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu „Czerwony guzik życia – aktywizacja

¹ Osoby niepełnosprawne zobowiązane są okazać do wglądu orzeczenie o stopniu niepełnosprawności potwierdzoną za zgodność z oryginałem w świetle przepisów z ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych lub orzeczeń albo innych dokumentów, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 roku o ochronie zdrowia psychicznego.



społeczna i zdrowotna mieszkańców Powiatu Kraśnickiego”, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 922).

6. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Kandydata

Deklaracja uczestnictwa w Projekcie

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

PESEL:

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

1. Deklaruję udział w Projekcie „Czerwony guzik życia – aktywizacja społeczna i zdrowotna mieszkańców Powiatu Kraśnickiego” (RPLU.11.02.00-06-0032/17), realizowanym przez Powiat Kraśnicki w ramach Działania 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020.
2. Oświadczam, że:
 - a) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Czerwony guzik życia – aktywizacja społeczna i zdrowotna mieszkańców Powiatu Kraśnickiego”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania, w szczególności do systematycznego udziału w formach wsparcia, na które zostaną skierowany/a;
 - b) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w Regulaminie;
 - c) zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
 - d) zostałem/am poinformowany/a, że udział w Projekcie jest dobrowolny i bezpłatny, z zastrzeżeniem postanowień zawartych w § 6 ust. 14 pkt d oraz § 7 ust. 6 Regulaminu;
 - e) zapoznałem/am się z warunkami oraz ewentualnymi konsekwencjami rezygnacji lub skreślenia z Projektu określonymi w Regulaminie;
 - f) zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
4. Zobowiązuję się do bieżącego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach dotyczących moich danych zawartych w dokumentach przedłożonych w trakcie rekrutacji



i realizacji Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalszy udział w Projekcie.

5. Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie mojego wizerunku w związku z realizacją Projektu. Rozpowszechnianie to może przybrać w szczególności formę publikacji zdjęć z warsztatów prowadzonych w ramach Projektu na stronie internetowej Beneficjenta Projektu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Kandydata

Oświadczenie Uczestnika Projektu
wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody
na przetwarzanie danych osobowych

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Czerwony guzik życia – aktywizacja społeczna i zdrowotna mieszkańców Powiatu Kraśnickiego” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Lubelskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WL 2014 – 2020), mający siedzibę przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin;
- 2) dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją Projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych w ramach RPO WL 2014-2020;
- 3) podanie danych przez Uczestnika Projektu jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w Projekcie. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 4) dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020. W odniesieniu do zbioru „Dane uczestników projektów RPO WL na lata 2014 – 2020” podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 922) w powiązaniu z aktami prawnymi;
- 5) moje dane osobowe powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu Projekt – Powiatowi Kraśnickiemu z siedzibą przy Alei Niepodległości 20, 23-204 Kraśnik;
- 6) moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta;



- 7) moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane będą także przekazywane do Centralnego Systemu Teleinformatycznego prowadzonego przez Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 8) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Uczestnika Projektu


Dane Uczestnika Projektu

| DANE UCZESTNIKA PROJEKTU | |
|---------------------------------|---|
| Tytuł Projektu | „Czerwony guzik życia – aktywizacja społeczna i zdrowotna mieszkańców Powiatu Kraśnickiego” |
| Nr Projektu | RPLU.11.02.00-06-0032/17 |
| Oś priorytetowa | XI Włączenie społeczne |
| Działanie | 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne |
| Beneficjent | Powiat Kraśnicki Al. Niepodległości 20 23 – 204 Kraśnik |

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| I | Dane osobowe | Imię | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Płeć | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PESEL | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <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> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| II | Adres zamieszkania | Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Nr budynku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Nr lokalu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Kod pocztowy, Poczta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Gmina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Powiat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| | | | |
|------------|---|---|------------|
| | | Województwo | |
| | | Kraj | |
| III | Dane kontaktowe | Telefon kontaktowy | |
| | | Adres e-mail | |
| IV | Posiadany stopień niepełnosprawności | Tak² | Nie |
| | | - Ustalony stopień niepełnosprawności | |
| | | - Organ wydający orzeczenie i jego numer | |
| V | Zamieszkanie na terenach wiejskich | TAK | NIE |

Oświadczenie Uczestnika Projektu:

Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.

.....
 Miejscowość i data

.....
 Czytelny Podpis Uczestnika Projektu

² Osoby niepełnosprawne zobowiązane są okazać do wglądu orzeczenie o stopniu niepełnosprawności potwierdzoną za zgodność z oryginałem w świetle przepisów z ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych lub orzeczeń albo innych dokumentów, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 roku o ochronie zdrowia psychicznego.

Wywiad środowiskowy

w ramach projektu „Czerwony guzik życia – aktywizacja społeczna i zdrowotna mieszkańców Powiatu Kraśnickiego” współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię

Nazwisko

PESEL

Miejsce zamieszkania

SYTUACJA OSOBY NIESAMODZIELNEJ

(Proszę zaznaczyć sytuacje, które dotyczą osoby)

SYTUACJA RODZINNA

- brak bliskich mogących sprawować opiekę
- ograniczona możliwość sprawowania opieki przez bliskich

SYTUACJA ZDROWOTNA

- choroby wymagające stałych czynności opiekuńczych
- niepełnosprawność

SYTUACJA MIESZKANIOWA

- bariery architektoniczne utrudniające samodzielne funkcjonowanie

DANE WRAŻLIWE

(należy zaznaczyć właściwe)

Osoba z niepełnosprawnościami

- tak** **nie**

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

- tak** **nie**

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

- tak** **nie**



Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących

tak **nie**

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących - w tym:
w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

tak **nie**

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających
na utrzymaniu

tak **nie**

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

tak **nie**

.....
Podpis Gminnego Koordynatora Projektu

.....
Czytelny podpis Kandydata/tki