

**ZARZĄDZENIE NR 38/2021**  
**DYREKTORA MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W NOWYM MIEŚCIE**  
**LUBAWSKIM**

z dnia 16 września 2021 r.

**w sprawie powołania Zespołu Rekrutacyjnego oraz wprowadzenia Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie pn. „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim” realizowanego w okresie od 01.09.2021 r. do 31.08.2023 r. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne.**

Na podstawie § 9 ust. 4 Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim stanowiącego załącznik do Uchwały Nr V/30/2015 Rady Miejskiej w Nowym Mieście Lubawskim z dnia 17 marca 2015 r. w sprawie nadania Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim (Dz. U. Woj. Warm.-Maz. z 2018 r., poz. 4652), w związku z Umową o dofinansowanie projektu „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim” Numer projektu: RPWM.11.02.03-28-0008/19, Oś priorytetowa 11: „Włączenie społeczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.2: „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, Poddziałanie 11.2.3: Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe, zarządza się, co następuje:

**§ 1. 1.** Powołuje się Zespół Rekrutacyjny w projekcie „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim” realizowanym w okresie 01.09.2021 r. – 31.08.2023 r., w składzie:

- 1) Przewodniczący – Dariusz Falkowski (Specjalista - koordynator projektu),
- 2) Zastępca przewodniczącego – Aleksandra Kirzeniewska (Starszy referent),
- 3) Członek – Krystyna Lewandowska (Specjalista pracy socjalnej),
- 4) Członek - Urszula Zboińska (Specjalista pracy socjalnej),
- 5) Członek - Kinga Bednarczyk (Specjalista pracy socjalnej),
- 6) Członek – Anna Urbanowska (Specjalista pracy socjalnej),
- 7) Członek – psycholog.

2. Do zadań Zespołu Rekrutacyjnego, należy w szczególności przeprowadzenie procesu rekrutacji i ostateczna weryfikacja uczestników do udziału w projekcie, zgodnie z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim” oraz obowiązującymi przepisami, a także sporządzenie protokołu wraz z imienną listą podstawową uczestników, którzy zostaną zakwalifikowani do udziału w projekcie oraz listą rezerwową uczestników projektu.

3. Zespół prowadzi prace w składzie co najmniej 4-osobowym.

4. Z dokonanych czynności, o których mowa w ust. 2 Zespół Rekrutacyjny jest zobowiązany sporządzić protokół.

**§ 2.** Wprowadza się Regulamin Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim” w latach 2021-2023, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Dyrektor Miejskiego Ośrodka  
Pomocy Społecznej  
w Nowym Mieście  
Lubawskim

**Dariusz Andrzejewski**



Załącznik do Zarządzenia Nr 38/2021 Dyrektora  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym  
Mieście Lubawskim z dnia 16 września 2021 r.

## **Regulamin Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim”**

### **§ 1. Informacje o projekcie**

1. Wnioskodawcą projektu „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim” jest Gmina Miejska Nowe Miasto Lubawskie.
2. Jednostką realizującą projekt jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim.
3. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej 11: „Włączenie społeczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.2: „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, Poddziałanie 11.2.3: Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe.
5. Zastosowane w Regulaminie pojęcia oznaczają:
  - a. projekt - projekt pn. „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim”;
  - b. kadra projektu - kadra własna jednostki realizującej projekt, której zadaniem jest czuwanie nad prawidłowym przebiegiem realizacji projektu,
  - c. biuro projektu - miejsce przechowywania dokumentacji projektowej, miejsce pracy koordynatora projektu i asystenta koordynatora projektu, tel./fax: 56 47 296 39.
  - d. obszar rewitalizowany – obszar wyznaczony w Lokalnym Programie Rewitalizacji Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie przyjętym Uchwałą Nr IX/60/2015 Rady Miejskiej w Nowym Mieście Lubawskim z dnia 3 lipca 2015 r. w sprawie przyjęcia planu „Ponadlokalny program rewitalizacji sieci miast Cittaslow”, zmienionym Uchwałą nr XXXIX/246/2018 Rady Miejskiej w Nowym Mieście Lubawskim z dnia 20 lutego 2018 r. Wykaz ulic objętych obszarem do rewitalizacji stanowi zał. nr 5 do regulaminu,
  - e. potencjalny uczestnik projektu - mieszkaniec Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie zamieszkały na obszarze rewitalizowanym, zainteresowany udziałem w projekcie, który złożył ankietę rekrutacyjną ze wstępną deklaracją chęci udziału w projekcie,
  - f. uczestnik projektu – Beneficjent Ostateczny, mieszkaniec Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie zakwalifikowany do udziału w projekcie.

### **§ 2. Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji potencjalnych uczestników do projektu, zasady uczestnictwa w projekcie oraz prawa i obowiązki uczestników projektu.
2. Projekt zakłada objęcie wsparciem 156 uczestników projektu, w tym 116 kobiet i 40 mężczyzn.
3. Projekt realizowany jest w okresie od 1 września 2021 r. do 31 sierpnia 2023 r.
4. Udział w projekcie przeznaczony jest dla mieszkańców Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym, spełniających kryteria rekrutacji określone w § 3. 1.
5. Celem głównym projektu jest kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin poprzez realizację zintegrowanych usług aktywizacyjno-integracyjnych na podstawie indywidualnej diagnozy oraz usług wspierających integrację ze środowiskiem dla 156 osób (116K i 40M) zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym, w okresie od 01.09.2021 r. do 31.08.2023 r.



### § 3. Zasady uczestnictwa w projekcie

1. W projekcie udział mogą wziąć osoby i rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym i ich otoczenie, 116 kobiet i 40 mężczyzn, zamieszkujące na obszarze rewitalizowanym, bez względu na wiek, tj. osoby i rodziny z licznymi dysfunkcjami społecznymi, w tym w szczególności:
  - bezrobotne,
  - ubogie,
  - nieaktywne zawodowo, w tym ze względu na sprawowanie opieki nad osobą zależną,
  - z niepełnosprawnościami, w tym osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,
  - długotrwałe lub ciężko chore,
  - bezradne w sprawach opiekuńczo-wychowawczych,
  - doznające przemocy,
  - korzystające ze świadczeń pomocy społecznej,
  - korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ),
  - z problemami uzależnień,
  - bez kwalifikacji zawodowych.
2. Udziału w projekcie nie ogranicza się osobom pochodzenia romskiego lub o innym pochodzeniu etnicznym.
3. W ramach projektu preferowane będą:
  - osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,
  - osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie społeczne z powodu więcej niż jednej przesłanki,
  - osoby korzystające z PO PŻ, a zakres działań nie będzie powielał działań, które dana osoba otrzymała z PO PŻ w ramach działań towarzyszących.
4. Uczestnik projektu ma prawo do:
  - a. udziału w zaplanowanym w projekcie wsparciu,
  - b. zmiany terminu spotkań indywidualnych ze specjalistami, w razie usprawiedliwionych okoliczności uniemożliwiających udział w zajęciach we wcześniej wyznaczonym terminie,
  - c. zgłaszania uwag, oceny szkoleń i wsparcia indywidualnego, w których brał udział,
  - d. otrzymania materiałów szkoleniowych,
  - e. korzystania z przerw kawowych podczas zajęć,
  - f. otrzymania pomocy finansowej w trakcie udziału w projekcie (wysokość świadczenia jest uzależniona od sytuacji osoby/rodziny oraz jej dochodu ustalonego zgodnie z przepisami ustawy o pomocy społecznej),
  - g. objęcia ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków obejmującego sytuacje związane z uczestnictwem w projekcie,
  - h. korzystania z opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 oraz osobami zależnymi,
  - i. otrzymania zaświadczenia o ukończeniu udziału w projekcie oraz udziału w poszczególnych formach wsparcia.
5. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:
  - a. aktywnego uczestnictwa w spotkaniach indywidualnych, zajęciach, warsztatach, wyjazdach, imprezach, współpracy z asystentem rodziny – zgodnie z indywidualną diagnozą potrzeb,
  - b. wypełniania ankiet i innej dokumentacji niezbędnej do prawidłowej realizacji, ewaluacji i monitorowania projektu,
  - c. utrzymywania stałego kontaktu z pracownikiem socjalnym lub w razie potrzeby z koordynatorem projektu lub asystentem koordynatora,
  - d. niezwłocznego poinformowania pracownika socjalnego o zmianie statusu, miejsca zamieszkania lub innych przeszkodach uniemożliwiających udział w projekcie oraz rezygnacji z udziału,
  - e. usprawiedliwiania wszystkich nieobecności w zaplanowanych formach wsparcia u pracownika socjalnego.



#### § 4. Rekrutacja uczestników

1. Rekrutacja uczestników do projektu zostanie przeprowadzona w 2 etapach: IX-X 2021 r. i IX-X 2022 r.
2. Realizację form wsparcia dla uczestników projektu w poszczególnych edycjach planuje się:
  - w I edycji - w okresie od września 2021 r. do sierpnia 2022 r.
  - w II edycji - w okresie od września 2022 r. do sierpnia 2023 r.
3. Rekrutacja w każdej edycji prowadzona będzie w następujących etapach:
  - a. na podstawie zebranych zgłoszeń, dokumentacji ops i rozmów z pracownikami socjalnymi – wytypowanie grupy potencjalnych uczestników projektu, którzy wyrazili deklarację chęci udziału w projekcie,
  - b. na podstawie złożonych ankiet rekrutacyjnych ze wstępną deklaracją chęci uczestnictwa w projekcie (zał. nr 1 do regulaminu) - weryfikacja spełnienia kryteriów uczestnictwa i sporządzenie przez komisję rekrutacyjną listy podstawowej (58K i 20M) i rezerwowej uczestników projektu (15K i M),
  - c. zorganizowanie spotkań indywidualnych/ grupowych z psychologiem i pracownikiem socjalnym, w celu dokonania diagnozy potrzeb danego uczestnika i opracowania indywidualnej ścieżki wsparcia.
  - d. podpisanie niezbędnych dokumentów, w tym podpisanie deklaracji uczestnictwa w projekcie przez osoby spełniające kryteria uczestnictwa (zał. nr 2 do regulaminu), oświadczenia uczestnika projektu dotyczącego przetwarzania danych osobowych (zgodnie ze wzorem zawartym w załączniku nr 7D do umowy o dofinansowanie projektu), formularza uczestnika (zał. nr 3 do regulaminu) oraz kontraktów socjalnych, które jako dodatkowe narzędzie mają wzmocnić aktywność uczestników.
4. Zgłoszenia do projektu będą przyjmowane z wykorzystaniem różnych kanałów komunikacji, w tym osobiście, telefonicznie, listownie, mailowo.
5. Decyzja o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie będzie zależna od indywidualnej sytuacji uczestnika, który rokuje po udziale w projekcie pozytywną zmianę.
6. W przypadku dużej liczby zgłoszeń, o zakwalifikowaniu będzie decydować również kolejność wpływu zgłoszeń.
7. Rekrutacja ma charakter otwarty do momentu wypełnienia się miejsc i możliwości stworzenia list rezerwowych.
8. Rekrutacja będzie realizowana zgodnie z polityką równości szans, w tym równości płci i niedyskryminacji oraz dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, poprzez kierunkowe wsparcie kobiet pozostających w gorszym położeniu i preferencyjne wsparcie osób z niepełnosprawnościami.
9. Na etapie rekrutacji kadra projektu będzie używała języka łatwego w komunikacji, wrażliwego na płeć.

#### § 5. Formy wsparcia w projekcie

W ramach projektu, w obydwu edycjach zaplanowano realizację następujących form wsparcia:

- 1) Zadanie – Ścieżka reintegracji uczestników:
  - a. Indywidualna diagnoza potrzeb,
  - b. Specjalista ds. wsparcia,
  - c. Punkt Konsultacyjny – poradnictwo specjalistyczne psychologa, pedagoga/logopedy psychoterapeuty/specjalisty psychiatrii, rehabilitanta/fizjoterapeuty, prawnika/radcy prawnego, specjalisty ds. rozwoju osobistego,
  - d. Warsztaty z komunikacji interpersonalnej i asertywności,
  - e. Warsztaty zarządzana budżetem,
  - f. Opieka nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 oraz osobami zależnymi,
  - g. Praca socjalna
  - h. Wypłata świadczeń finansowych dla uczestników projektu,
  - i. Ubezpieczenie NNW.
- 2) Zadanie – Wsparcie osób z niepełnosprawnościami oraz osób starszych:
  - a. Klub Aktywnego Seniora,
  - b. Warsztaty komputerowe dla seniorów,
  - c. Asystent osoby niepełnosprawnej,
  - d. Szkolenia dla opiekunów osób z niepełnosprawnościami i osób starszych.
- 3) Zadanie – Wsparcie rodzin z dziećmi:



- a. Szkoła dla Rodzica,
  - b. Asystent rodziny,
  - c. Klub Aktywnego Malucha,
  - d. Wypoczynek letni.
- 4) Zadanie – Aktywna integracja rodzin
- a. Rodzinny Piknik,
  - b. Rodzinne Potyczki,
  - c. Wyjazd edukacyjno-integracyjny,
  - d. Wyjazd terapeutyczny.

### **§ 6. Zasady rezygnacji z uczestnictwa w projekcie**

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje poprzez złożenie pisemnej rezygnacji przez uczestnika projektu.
2. Uzasadnione przypadki, o których mowa powyżej, mogą wynikać w szczególności z przyczyn natury zdrowotnej lub działania siły wyższej i nie były znane przez uczestnika w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie.
3. Jednostka realizująca projekt zastrzega sobie możliwość skreślenia uczestnika z listy uczestników projektu, w przypadku naruszenia przez niego zapisów niniejszego Regulaminu, zasad współżycia społecznego, w szczególności naruszenia nietykalności cielesnej innego uczestnika, kadry projektu, udowodnionego aktu kradzieży lub wandalizmu.
4. W przypadku rezygnacji lub skreślenia uczestnika z listy uczestników projektu, przed rozpoczęciem jego udziału w projekcie miejsce to zajmuje pierwsza osoba z listy rezerwowej o tej samej płci.
5. W przypadku rezygnacji uczestnika projektu z udziału w projekcie z przyczyn nieuzasadnionych lub z powodu skreślenia z listy uczestników, dyrektor jednostki realizującej projekt może w stosunku do tej osoby wstrzymać lub obniżyć wysokość zasiłków zaplanowanych do wypłaty w projekcie.

### **§ 7. Postanowienia końcowe**

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 2 września 2021 r.
2. Jednostka realizująca projekt zastrzega sobie prawo do zmiany zapisów Regulaminu oraz wyłącznej interpretacji jego zapisów.
3. Kadra projektu potwierdza pisemnie zapoznanie się z niniejszym Regulaminem (zał. nr 4 do regulaminu).
4. Uczestnicy projektu potwierdzają pisemnie zapoznanie się z niniejszym Regulaminem.
5. Regulamin udostępnia się do wglądu w biurze projektu oraz na stronie Biuletynu Informacji Publicznej jednostki realizującej projekt.

Załączniki:

1. Wstępna deklaracja uczestnictwa,
2. Ankieta rekrutacyjna,
3. Deklaracja uczestnictwa,
4. Formularz uczestnika,
5. Oświadczenie członka kadry projektu o zapoznaniu z regulaminem,
6. Wykaz ulic objętych obszarem do rewitalizacji.



Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa  
w projekcie „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych  
rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym  
w Nowym Mieście Lubawskim”

## DEKLARACJA CHĘCI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

**Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie** „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim”  
**Numer projektu:** RPWM.11.02.03-28-0008/19, **Oś priorytetowa 11:** „Włączenie społeczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020  
**Działanie 11.2:** „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, **Poddziałanie 11.2.3:** Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis*



Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa  
w projekcie „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim”

## ANKIETA REKRUTACYJNA

Tytuł projektu: **„Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim”**

Planowany okres wsparcia: ..... Edycja projektu: .....

.....  
data wpływu ankiety rekrutacyjnej do biura projektu

.....  
podpis osoby przyjmującej ankietę rekrutacyjną

### I. Dane personalne potencjalnego uczestnika projektu:

imię/imiiona i nazwisko: \_\_\_\_\_

płeć:  Kobieta  Mężczyzna

adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

data urodzenia: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

numer telefonu: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### II. Wykształcenie: (wstaw X)

niższe niż podstawowe  ponadgimnazjalne

podstawowe  policealne

gimnazjalne  wyższe

zawód wyuczony: \_\_\_\_\_

### III. Status potencjalnego uczestnika projektu: (wstaw X)

osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy / niezarejestrowana w urzędzie pracy   
w tym: długotrwale bezrobotna\*  TAK  NIE

osoba bierna zawodowo

osoba pracująca

osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej

osoba zagrożona ryzykiem ubóstwa i wykluczenia społecznego, w tym:

zagrożona ryzykiem wielokrotnego wykluczenia

TAK  NIE

osoba z niepełnosprawnościami *jeśli dotyczy, podaj stopień niepełnosprawności:* .....

osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa

\*Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (6 miesięcy). Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).





**IV. Szczególne potrzeby potencjalnego uczestnika projektu:** (wstaw X)

- potrzeby wynikające z niepełnosprawności *jakie?* .....
- potrzeba opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7 i/lub osobą zależną
- inne potrzeby *jakie?* .....

**V. Potrzeba udziału w projekcie:** (wstaw X)

- Poprawa sytuacji rodzinnej/socjalnej/bytowej
- Zwiększenie umiejętności radzenia sobie z trudnościami życiowymi i codziennymi problemami
- Nabycie i kształtowanie kompetencji opiekuńczo-wychowawczych
- Możliwość zapewnienia opieki nad osobami zależnymi i możliwość podjęcia zatrudnienia
- Zapewnienie możliwości rozwoju dzieci z niepełnosprawnościami
- Możliwość korzystania z bezpłatnego poradnictwa, terapii, rehabilitacji u specjalistów
- Dostęp do usług społecznych, zdrowotnych
- Zwiększenie udziału w życiu społecznym
- Poprawa relacji rodzinnych
- Inna (jaka?) .....

**VI. Źródło informacji o projekcie** (wstaw X)

Skąd dowiedział/a się Pan/Pani o rekrutacji do projektu?

- plakat
- strona internetowa MOPS w Nowym Mieście Lubawskim
- informacje od pracownika socjalnego MOPS w Nowym Mieście Lubawskim
- inne (jakie?) .....

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim”**

**Wyrażam zgodę na gromadzenie, wykorzystanie i przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych, w tym danych wrażliwych, przez realizatora projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim do celów rekrutacji w projekcie „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim”**

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis*



<b>WERYFIKACJA SPEŁNIENIA KRYTERIÓW – WYPEŁNIA PRACOWNIK MOPS</b>		
<b>Część I. OBOWIĄZKOWE KRYTERIA DOSTĘPU</b>	<b>WARIANT – wstawić X</b>	
	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Zamieszkanie na terenie rewitalizowanym Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zagrożenie ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Występowanie dysfunkcji społecznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezrobocie lub bierność zawodowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>OSOBA SPEŁNIA KRYTERIA DOSTĘPU (TAK – wypełnić cz. II, NIE – odrzucić ankietę)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Część II. KRYTERIA PREFEROWANE</b>		
Osoba z orzeczoną niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/>	2 pkt
Osoba o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub z niepełnosprawnością sprzężoną, intelektualną, zaburzeniami psychicznymi, niepełnosprawnością sprzężoną, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	<input type="checkbox"/>	1 pkt
Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego (z powodu więcej niż 1 przesłanki)	<input type="checkbox"/>	2 pkt
Korzystanie z PO PŻ	<input type="checkbox"/>	2 pkt
<b>SUMA</b>		

.....  
*data*

.....  
*podpis*



Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa  
w projekcie „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych  
rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym  
w Nowym Mieście Lubawskim”

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**  
**„Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim”**

Ja, niżej

podpisany/a.....

Deklaruję swój udział w projekcie „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim” Numer projektu: RPWM.11.02.03-28-0008/19, Oś priorytetowa 11: „Włączenie społeczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.2: „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, Poddziałanie 11.2.3: Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego postanowienia.
2. Zostałem poinformowany, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, a jego realizacja odbywa się w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
3. Zobowiązuję się do wypełnienia formularza dotyczącego danych osobowych, ankiet, podpisywania list obecności i innych niezbędnych dokumentów dostarczanych przez realizatora w trakcie projektu. Mam świadomość, iż dokumenty te posłużą realizatorowi w procesie realizacji, monitorowania, kontroli oraz ewaluacji projektu.
4. Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z Wytocznymi w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.
5. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
6. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
7. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.
8. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w ramach projektu, nie będę korzystał z takiego samego zakresu wsparcia, w tym samym okresie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
9. Zobowiązuję się do przekazania realizatorowi informacji na temat mojej sytuacji w okresie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie.
10. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych i publikacjach.
11. Postanowienia końcowe:
  - a) zasady uczestnictwa w projekcie określa Regulamin Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie;
  - b) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim zastrzega sobie prawo zmiany zasad uczestnictwa w projekcie w sytuacji zmiany wytycznych i dokumentów programowych oraz warunków realizacji projektu, o czym niezwłocznie informuje uczestnika;
  - c) w sprawach nieuregulowanych niniejszą deklaracją decyzje podejmuje Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim;
  - d) deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji projektu.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis uczestnika projektu*

Projekt pn. „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym Nowym Mieście Lubawskim”

## FORMULARZ UCZESTNIKA

### „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim”

Tytuł projektu	Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim
Nr projektu	RPWM.11.02.03-28-0008/19
Nazwa i numer Osi Priorytetowej	RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne
Nazwa i numer Działania	RPWM.11.02.00 Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym
Nazwa i numer Poddziałania	RPWM.11.02.03 Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe

#### DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA/CZKI

Imię/Imiona			
Nazwisko			
PESEL		Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> mężczyzna</span>		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne</span> <input type="checkbox"/> podstawowe <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> policealne</span> <input type="checkbox"/> gimnazjalne <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> wyższe</span>		
Kraj	POLSKA	Województwo	WARMIŃSKO-MAZURSKIE
Powiat	NOWOMIEJSKI	Gmina	NOWE MIASTO LUBAWSKIE
Kod pocztowy	13-300	Miejscowość	NOWE MIASTO LUBAWSKIE
Ulica		Nr budynku/lokalu	
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	

#### STATUS UCZESTNIKA/ CZKI NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĘPOWANIA DO PROJEKTU

Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> osoba zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy		
w tym	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna		
	<input type="checkbox"/> osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy		
w tym	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna		
Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> NIE</span>		
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> NIE</span>		

#### STATUS UCZESTNIKA/CZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> NIE</span> <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> NIE</span>
Osoba z niepełnosprawnościami, stopień .....	<input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> NIE</span> <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (niż wymienione powyżej), np. uzależniona od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających, zwolniona z zakładu karnego	<input type="checkbox"/> TAK – proszę zakreślić odpowiednie obok <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*czytelny podpis*

Projekt pn. „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.



Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa  
w projekcie „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych  
rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym  
w Nowym Mieście Lubawskim”

## OŚWIADCZENIE CZŁONKA KADRY PROJEKTU

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie: „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim” przyjętego Zarządzeniem Nr ..... Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim z dnia .....

Imię i nazwisko	Funkcja w projekcie	Czytelny podpis



Załącznik nr 6 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa  
w projekcie „Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych  
rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym  
w Nowym Mieście Lubawskim”

## **WYKAZ ULIC OBJĘTYCH OBSZAREM DO REWITALIZACJI**

**Zgodnie z Lokalnym Programem Rewitalizacji Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie**

1. Rynek,
2. 19 Stycznia,
3. 3 Maja,
4. Wodna,
5. Kościelna,
6. Kazimierza Wielkiego,
7. Waryńskiego,
8. 7 Grudnia,
9. Wjazdowa
10. Okólna,
11. Norwida
12. Daszyńskiego,
13. Nad Drwęcą,
14. Boczna,
15. Ogrodowa,
16. Sienkiewicza,
17. Kościuszki,
18. Wąska,
19. Działyńskich (część ulicy, posesje nr 1a, 1b, 2, 3, 3A, 3b, 3c, 4, 5, 6, 7, 7a, 10a, 10b, 13a, 16, 17, 17a),
20. Szkolna (część ulicy, posesje nr 1, 1a, 2, 3, 4, 7, 9),
21. Tysiąclecia (część ulicy posesja nr 2),
22. Grunwaldzka (od skrzyżowania z ul. 3-go Maja do skrzyżowania z ul. Działyńskich),
23. Mickiewicza (część ulicy, posesje nr 5, 5b, 6, 6A, 7, 8, 8a, 9, 11, 11B, 12, 13, 14),
24. Wojska Polskiego (część ulicy, posesje nr 1, 2, 3, 5, 7, 9, 11, 13),
25. Jagiellońska (część ulicy, posesje nr 1, 1a, 2, 4, 6, 8, 8a, 9, 10, 12, 14, 16, 18, 20),
26. Kolejowa,
27. Żwirki i Wigury (część ulicy, posesje nr 4a, 4b, 4, 6, 7, 8, 9, 10A, 11 11B, 13, 13a, 15, 18).