



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt "Czas na nowy start" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

REGULAMIN PROJEKTU

„Czas na nowy start”

Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne; Działanie IX.1 „Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym”; Poddziałanie IX.1.1 „Aktywizacja społeczno- zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym”

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Projekt „Czas na nowy start” zwany dalej projektem, jest realizowany przez Akademię Zdrowia Izabela Łajs, ul. Główna 18, 95-020 Justynów, zwaną dalej Beneficjentem i na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPLD.09.01.01-10-B137/19 realizacji projektu podpisanej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Łodzi.
2. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
3. Projekt jest realizowany na terenie województwa łódzkiego w okresie 01.09.2020 – 31.12.2021.
4. Celem projektu jest podniesienie kompetencji społeczno- zawodowych 64 osób (38 K, 26 M) w wieku aktywności zawodowej 18-64 lata zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osoby bezrobotne, które w pierwszej kolejności wymagają aktywizacji społecznej zamieszkałych na terenie woj. łódzkiego poprzez udział w kompleksowym i zindywidualizowanym wsparciu zawierającym instrumenty aktywizacji społ., edukacyjnej i zaw. przeprowadzonym w terminie 01.09.2020-31.12.2021 r.
5. Uczestnikami/uczestniczkami projektu mogą być wyłącznie osoby spełniające kryteria kwalifikacyjne określone w § 2 niniejszego Regulaminu.
6. Wsparcie w ramach projektu obejmuje następujące formy:
 - a. Określenie ścieżki reintegracji społ. zaw.- 8 h (2 spotkania x 2 h z doradcą zawodowym, 2 spotkania x 2 h z psychologiem)
 - b. Instrumenty aktywizacji społecznej- indywidualne poradnictwo psychologiczne i specjalistyczne oraz warsztaty reintegracji społeczno- zawodowej:
 - Indywidualne poradnictwo psychologiczne- śr. 10 h/osobę
 - Indywidualne poradnictwo specjalistyczne- śr. 4 h/osobę
 - Warsztaty reintegracji społ- zaw. – 60 h
 - c. Instrumenty aktywizacji edukacyjnej- kurs komputerowy- 80 h/ 1 grupa
 - d. Szkolenia zawodowe- około 120 h
 - e. 3 miesięczne staże zawodowe dla 27 uczestników/uczestniczek projektu
 - f. Pośrednictwo pracy- 8 h/osobę
7. Regulamin projektu określa zasady realizacji projektu, w szczególności:
 - a. kryteria kwalifikacyjne,
 - b. zasady rekrutacji i kwalifikacji kandydatów/kandydatek,
 - c. prawa i obowiązki uczestników/uczestniczek,
 - d. formy wsparcia,
 - e. świadczenia dodatkowe,



Biuro Projektu „Czas na nowy start”

Akademia Zdrowia Izabela Łajs, 90-205 Łódź, ul. Jana Kilińskiego 21
tel. 42 255 77 03; e-mail: czasnanowystart@akademia-zdrowia.pl



Projekt "Czas na nowy start" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

- f. zasady rezygnacji z udziału w projekcie,
 - g. zasady monitoringu.
8. Ogólny nadzór nad realizacją projektu oraz rozstrzyganie spraw nie uregulowanych w Regulaminie projektu należy do kompetencji Koordynatora Projektu.
9. Biuro Projektu mieści się przy ul. Kilińskiego 21, 90-205 Łódź
10. Informacje nt. projektu zamieszczane są na stronie internetowej: www.akademia-zdrowia.pl

§ 2

Kryteria kwalifikacyjne dostępu

1. Projekt jest skierowany do 64 osób (38 kobiet i 26 mężczyzn):
- w wieku 18-64 lata,
 - zamieszkałych na terenie woj. Łódzkiego,
 - będących osobami biernymi zawodowo/ bezrobotnymi.
 - będących osobami wykluczonymi z powodu min. 1 z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt. 15 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączania społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem EFS i EFRR na lata 2014-2020:
 - a) 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:
 - ubóstwa;
 - sieroctwa;
 - bezdomności;
 - bezrobocia;
 - niepełnosprawności;
 - długotrwałej lub ciężkiej choroby;
 - przemocy w rodzinie;
 - 7a) 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.
 - b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym:



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt "Czas na nowy start" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

- bezdomna realizująca indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
 - uzależniona od alkoholu;
 - uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających;
 - chora psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego;
 - długotrwale bezrobotna w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
 - zwalniana z zakładu karnego, mająca trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
 - uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
 - osoba niepełnosprawna, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, która podlega wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie jest w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajduje się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.
- c) osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;
- d) członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
- e) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- f) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
- g) osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
- h) osoby korzystające z PO PŻ.

§ 3

Kryteria pierwszeństwa

1. Do udziału w projekcie zostaną zaproszone przede wszystkim:
 - a) Osoby i rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społ. doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu **więcej niż jednej przesłanki o której mowa w pkt. 10 formularza rekrutacyjnego (+5 pkt).**
 - b) Osoby korzystające z PO PŻ (+5 pkt).
 - c) Osoby ze znacznym bądź umiarkowanym stopniem niepełnosprawności (+5 pkt).
 - d) Osoby z niepełnosprawnością sprzężoną (+5 pkt).





Projekt "Czas na nowy start" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

- e) Osoby z zaburzeniami psychicznymi w tym osoby z niepełnosprawnościami intelektualnymi i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwoju (+5 pkt).

§ 4

Rekrutacja i kwalifikacja kandydatów/kandydatek

1. Rekrutacja odbywać się będzie w trybie ciągłym w okresie 01 – 08.2020 r. Beneficjent zaznacza jednak, że może zostać ona przedłużona do momentu ostatecznego zrekrutowania wszystkich uczestników/uczestniczek projektu.
2. Kandydat/ka składa następujące dokumenty osobiście/ drogą mailową/ pocztą i dostarcza tymi drogami do biura projektu:
 - a. formularz rekrutacyjny,
 - b. kopię orzeczenia o niepełnosprawności jeżeli dotyczy,
 - c. kopię zaświadczenia z urzędu pracy (dotyczy osób bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy).
 - d. dokumenty potwierdzające szczególną sytuację kandydata/ki np. oświadczenie z MOPS, OPS lub innej, właściwej instytucji mogącej potwierdzić sytuację (jeśli kandydat/ka może taki dokument dostarczyć).
3. Wzór formularza rekrutacyjnego jest dostępny w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej i stanowi załącznik do niniejszego regulaminu.
4. Postępowanie rekrutacyjne prowadzi Koordynator projektu.
5. Rekrutacja do projektu składa się z 2 etapów.
6. Etap pierwszy –formalny obejmuje:
 - a. Ocenę formalną zgłoszenia, tj. kompletność i poprawność złożonych dokumentów rekrutacyjnych oraz spełnianie kryteriów dostępu przez kandydata/kandydatki.
 - b. Kandydat/kandydatka będzie informowany drogą telefoniczną lub/i pocztą o spełnieniu bądź nie warunków formalnych oraz o możliwości uzupełnienia w przypadku braków.
7. Etap drugi – merytoryczny obejmuje:
 - a. Ocenę kryteriów pierwszeństwa.
 - b. Sporządzenie ostatecznej listy (podstawowej i rezerwowej) kandydatów/kandydatek uszeregowanej wg łącznej liczby punktów uzyskanych przez kandydata w drugim etapie rekrutacji.
8. Liczba punktów uzyskanych przez kandydata/kę w trakcie postępowania rekrutacyjnego jest podstawą do zakwalifikowania kandydata/kę do udziału w projekcie. W przypadku uzyskania tej samej liczby punktów przez kandydatów/kandydatki - decydować będzie długość pozostawania bez pracy.
9. Kandydaci/kandydatki będą informowani/e o zakwalifikowaniu drogą telefoniczną bądź mailową.
10. Z chwilą przystąpienia do projektu kandydat/ka składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji, o których mowa w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. i Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt "Czas na nowy start" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

11. Z chwilą zakwalifikowania do projektu kandydat/ka otrzymuje status uczestnika/uczestniczki projektu i zobowiązany/a jest do podpisania umowy na świadczenie usług doradczo- szkoleniowych.

§ 5

Prawa i obowiązki uczestnika/uczestniczki

1. Uczestnik/uczestniczka projektu ma prawo do:
 - a. korzystania ze wszystkich form wsparcia oferowanych w ramach projektu,
 - b. otrzymania materiałów szkoleniowych,
 - c. otrzymania stypendium szkoleniowego,
 - d. otrzymania refundacji kosztów dojazdu,
 - e. otrzymania posiłków podczas szkolenia,
 - f. otrzymania zaświadczenia o ukończeniu szkolenia,
 - g. otrzymania stypendium stażowego w przypadku uczestników/uczestniczek objętych tą formą wsparcia.
2. Uczestnik/uczestniczka projektu jest zobowiązany do:
 - a. przestrzegania postanowień niniejszego Regulaminu,
 - b. udziału w pełnym cyklu projektu określonym w §6 ust. 2 pkt, a, b, c, d, f,
 - c. potwierdzania obecności na zajęciach w czasie szkolenia,
 - d. uczestniczenia w egzaminie kończącym szkolenie,
 - e. potwierdzania odbioru usług doradczych, psychologicznych i innych usług specjalistycznych,
 - f. potwierdzania odbioru materiałów szkoleniowych i posiłków,
 - g. udostępnienia danych niezbędnych do monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu,
 - h. złożenia niezwłocznie pisemnego oświadczenia w przypadku rezygnacji z uczestnictwa,
 - i. niezwłocznego informowania Beneficjenta projektu o zmianach danych osobowych i teleadresowych,
 - j. dostarczenia Beneficjentowi w terminie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie kopie dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności społeczno-zatrudnieniowej (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, zaświadczenie z zakładu pracy, wpis do CEIDG).
 - k. Uczestnictwa w co najmniej 80% zajęć, co stanowi podstawę do otrzymania zaświadczenia o ukończeniu udziału w danej formie wsparcia.
3. Uczestnik/uczestniczka może zostać skreślony z listy uczestników/uczestniczek projektu w przypadku naruszenia postanowień niniejszego Regulaminu lub zasad współżycia społecznego.

§ 6

Formy wsparcia

1. Wsparcie udzielane uczestnikowi/uczestniczce projektu jest nieodpłatne.
2. Pełny cykl uczestnictwa w projekcie obejmuje:



Biuro Projektu „Czas na nowy start”
Akademia Zdrowia Izabela Łajs, 90-205 Łódź, ul. Jana Kilińskiego 21
tel. 42 255 77 03; e-mail: czasnanowystart@akademia-zdrowia.pl



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt "Czas na nowy start" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

- a. Określenie ścieżki reintegracji społ. zaw.- 8 h (2 spotkania x 2 h z doradcą zawodowym, 2 spotkania x 2 h z psychologiem)
- b. Instrumenty aktywizacji społecznej- indywidualne poradnictwo psychologiczne i specjalistyczne oraz warsztaty reintegracji społeczno- zawodowej:
 - Indywidualne poradnictwo psychologiczne- śr. 10 h/osobę
 - Indywidualne poradnictwo specjalistyczne- śr. 4 h/osobę
 - Warsztaty reintegracji społ- zaw. - 60 h/ 1 grupa po 9-10 osób
- c. Instrumenty aktywizacji edukacyjnej- kurs komputerowy- 80 h/ 1 grupa
- d. Szkolenia zawodowe- około 120 h
- e. 3 miesięczne staże zawodowe dla 27 uczestników/uczestniczek
- f. Pośrednictwo pracy- 8 h/osobę

§ 7

Świadczenia dodatkowe

1. Uczestnikowi/uczestniczce przysługuje refundacja kosztów dojazdu na usługi doradcze, szkolenie i na staż (dojazd na miejsce szkolenia/stażu i z powrotem).
2. Uczestnik/uczestniczka dojeżdżający na usługi doradcze, szkolenie/staż może ubiegać się o refundację kosztów dojazdu najtańszym, publicznym, dostępnym na danej trasie środkiem transportu.
3. Podstawą ustalenia wysokości refundowanej kwoty jest przedstawienie przez uczestnika/uczestniczkę kompletu biletów za dojazdy wyłącznie w dni, w których był obecny/a na zajęciach, odbywał/a staż.
4. W przypadku, gdy nie jest możliwe skorzystanie ze środków komunikacji publicznej uczestnik/uczestniczka może skorzystać z własnego środka transportu. W takim przypadku refundacja kosztów następuje jedynie do wysokości równej kosztom transportu środkiem publicznym zgodnie z ust. 2. Uczestnik/uczestniczka jest zobowiązany do przedstawienia pisemnego oświadczenia przewoźnika o kosztach transportu.
5. Refundacja kosztów dojazdu jest wypłacana po dokonaniu weryfikacji przedstawionych dokumentów.
6. Osobom uczestniczącym w szkoleniach przysługuje stypendium szkoleniowe w wysokości 9,05 zł brutto/brutto za każdą godzinę uczestnictwa na szkoleniach zawodowych.
7. Uczestnik/uczestniczka nie ponosi kosztów egzaminów potwierdzających podniesienie kwalifikacji. Nie są refundowane egzaminy poprawkowe potwierdzające podniesienie kwalifikacji.
8. W okresie odbywania stażu stażyście/stażystce przysługuje miesięczne stypendium uregulowane w „Umowie stażowej”
9. Każdy uczestnik/uczestniczka projektu na czas udziału w szkoleniach zawodowych i ewentualnie stażu zawodowym zostaje objęty ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).
10. Ze względu na konieczność posiadania przez uczestników/uczestniczek projektu ważnych badań lekarskich podczas odbywania stażu uczestnik/czka zakwalifikowany na tę formę wsparcia zostanie skierowany/a na badania lekarskie.
11. Uczestnik/uczestniczka nie ponosi kosztu badań lekarskich.





Projekt "Czas na nowy start" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

12. W trakcie szkolenia uczestnicy/czki mają zapewniony obiad i serwis kawowy.

§ 8

Zasady rezygnacji z udziału w projekcie

1. W uzasadnionych przypadkach uczestnik/uczestniczka może zrezygnować z udziału w projekcie.
2. W przypadku rezygnacji uczestnik/uczestniczka składa niezwłocznie pisemne oświadczenie o rezygnacji z udziału w projekcie z podaniem przyczyn rezygnacji.
3. Złożenie rezygnacji przez uczestnika/czkę oznacza utratę przez niego statusu uczestnika/czki projektu.
4. W przypadku rezygnacji uczestnika/uczestniczki z udziału w projekcie Beneficjenci mogą obciążyć uczestnika/uczestniczkę kosztami udziału w projekcie proporcjonalnie do stopnia realizacji projektu i udzielonego wsparcia, chyba że rezygnacja nastąpiła z przyczyn obiektywnych i niezawinionych przez uczestnika/uczestniczkę.
5. Beneficjent odstępuje od obciążenia uczestnika/uczestniczki kosztami udziału w projekcie w przypadku rezygnacji spowodowanej uzyskaniem przez uczestnika/uczestniczkę zatrudnienia na następujących warunkach:
 - a. w przypadku stosunku pracy – umowa zawarta na okres co najmniej 3 miesięcy w wymiarze przynajmniej ½ etatu,
 - b. w przypadku umowy cywilnoprawnej – umowa zawarta na okres co najmniej 3 miesięcy oraz wartość umowy jest równa lub wyższa trzykrotności ustawowego minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalanego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę; w przypadku umowy o dzieło, w której nie określono czasu trwania umowy, wartość umowy jest równa lub wyższa trzykrotności ustawowego minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalanego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - c. w przypadku założenia działalności gospodarczej – prowadzenie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 3 miesięcy.
6. Uczestnika/uczestniczka jest zobowiązany do złożenia kopii dokumentów potwierdzających uzyskanie zatrudnienia lub dokumentów potwierdzających prowadzenie działalności gospodarczej.
7. W przypadku rezygnacji Uczestnika/uczestniczki lub skreślenia go z listy uczestników jego/jej miejsce w projekcie zajmuje kandydat/kandydatka znajdujący/a się na pierwszym miejscu listy rezerwowej. W przypadku takich sytuacji każdorazowo decyzję podejmuje Koordynator projektu.

§ 9

Zasady monitoringu

1. Uczestnika/uczestniczka projektu jest zobowiązany do rzetelnego wypełniania wszelkich dokumentów monitoringowych i ewaluacyjnych wymaganych przez Beneficjenta projektu.
2. Uczestnika/uczestniczka zobowiązany jest ponadto do udziału w badaniach ewaluacyjnych.
3. Uczestnika/uczestniczka jest zobowiązany/a do informowania Beneficjenta projektu o zmianach danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym, w tym w szczególności o



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt "Czas na nowy start" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

zmianach danych teleadresowych (ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, województwo, powiat, telefon kontaktowy oraz adres e-mail).

§ 10

Postanowienia końcowe

1. Regulamin obowiązuje od dnia 1.01.2020 roku do czasu zakończenia realizacji projektu.
2. Beneficjent zastrzega sobie prawo zmiany postanowień niniejszego Regulaminu w przypadku zaistnienia zmian w dokumentach lub aktach prawnych, na podstawie których realizowany jest projekt.

Załączniki do niniejszego Regulaminu:

- Załącznik nr 1. Formularz rekrutacyjny



Biuro Projektu „Czas na nowy start”
Akademia Zdrowia Izabela Łajs, 90-205 Łódź, ul. Jana Kilińskiego 21
tel. 42 255 77 03; e-mail: czasnanowystart@akademia-zdrowia.pl



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt "Czas na nowy start" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1 do Regulaminu projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY „Czas na nowy start”

Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020
Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne; Działanie IX.1 „Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym”; Poddziałanie IX.1.1 „Aktywizacja społeczno- zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym”

Data i godzina wpływu/podpis osoby przyjmującej	
--------------------------------------------------------	--

Numer Identyfikacyjny Kandydata/Kandydatki/2021
--------------------------------------------	------------

Informacje dla Kandydata/Kandydatki dotyczące wypełniania formularza

- Formularz należy wypełnić komputerowo lub ręcznie – czytelnie, drukowanymi literami.
- Należy wypełnić wszystkie pola formularza wpisując odpowiednie dane lub „nie dotyczy”.
- Do formularza należy dołączyć wszystkie wymagane załączniki dotyczące sytuacji Kandydata/Kandydatki (np. dokument potwierdzający rejestrację w Urzędzie Pracy, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności i inne dokumenty potwierdzające sytuację kandydata/ki związaną ze szczególną sytuacją np. zaświadczenie z MOPS, OPS)

I. DANE KANDYDATA/KANDYDATKI

Lp.	DANE PERSONALNE	
1.	Imię / Imiona	
2.	Nazwisko	
3.	Data i miejsce urodzenia	
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
5.	Wiek w latach	
6.	PESEL	
7.	DANE KONTAKTOWE	
	A.	Miejscowość
	B.	Ulica, nr budynku / lokalu



Biuro Projektu „Czas na nowy start”
Akademia Zdrowia Izabela Łajs, 90-205 Łódź, ul. Jana Kilińskiego 21
tel. 42 255 77 03; e-mail: czasnanowystart@akademia-zdrowia.pl



Projekt "Czas na nowy start" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

	C.	Kod pocztowy	
	D.	Poczta	
	E.	Województwo	
	F.	Powiat	
	G.	Gmina	
	H.	Telefon stacjonarny	
	I.	Telefon komórkowy	
	J.	Adres poczty elektronicznej	
	K.	Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zamieszkania)	
	WYKSZTAŁCENIE		
8.	<p style="text-align: center;">Poziom wykształcenia (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu wybierając jedno ostatnie ukończone wykształcenie tzn. najwyższe)</p>		<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) – brak osiągniętego wykształcenia podstawowego <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) – kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych
	STATUS NA RYNKU PRACY		
9.	<p>Status na rynku pracy (definicje według Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy)</p>	<p>Osoba bezrobotna osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		<p>w tym długotrwale bezrobotna: - 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).</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie



Projekt "Czas na nowy start" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

		<p>Osoba bierna zawodowo to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego) jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna.</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		<p>Czas pozostawania bez pracy</p>	<input type="checkbox"/> do 6 miesięcy <input type="checkbox"/> od 7 miesięcy do 1 roku <input type="checkbox"/> od 1 roku do 2 lat <input type="checkbox"/> powyżej 2 lat
	SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATA/KANDYDATKI		
10.	<p>Sytuacja kandydatki/ta</p>	<p>Osoba lub rodzina korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ubóstwa; 2) sieroctwa; 3) bezdomności; 4) bezrobocia; 5) niepełnosprawności; 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby; 7) przemocy w rodzinie; 7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 10) 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; 11) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 12) alkoholizmu lub narkomanii; 13) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; 14) klęski żywiołowej lub ekologicznej. 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt "Czas na nowy start" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

		<p>Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym:</p> <p>1) bezdomna realizująca indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;</p> <p>2) uzależniona od alkoholu;</p> <p>3) uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających;</p> <p>4) chora psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego;</p> <p>5) długotrwale bezrobotna w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;</p> <p>6) zwalniana z zakładu karnego, mająca trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;</p> <p>7) uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;</p> <p>8) osoba niepełnosprawna, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, która podlega wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie jest w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajduje się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>
		<p>Osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>
		<p>Osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w wieku przedszkolnym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności oraz dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Stopień:</p> <p>Symbol:</p>
		<p>Członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>
		<p>Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>
		<p>Osoby odbywające kary pozbawienia wolności</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>
		<p>Osoby korzystające z PO PŻ</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>



Biuro Projektu „Czas na nowy start”
Akademia Zdrowia Izabela Łajs, 90-205 Łódź, ul. Jana Kilińskiego 21
tel. 42 255 77 03; e-mail: czasnanowystart@akademia-zdrowia.pl

Projekt "Czas na nowy start" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

II. KRYTERIA KWALIFIKACYJNE

KRYTERIA DOSTĘPU											
	Uprzedzony/a o odpowiedzialności Cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:										
1.	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mieszkam na terenie woj. łódzkiego</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Jestem w wieku 18-64 lata</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Jestem osobą bierną zawodową</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Jestem wykluczony (a) z powodu min. 1 przesłanki o której mowa w pkt. 10 niniejszego formularza rekrutacyjnego</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Mieszkam na terenie woj. łódzkiego	<input type="checkbox"/>	Jestem w wieku 18-64 lata	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą bierną zawodową	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP	<input type="checkbox"/>	Jestem wykluczony (a) z powodu min. 1 przesłanki o której mowa w pkt. 10 niniejszego formularza rekrutacyjnego
	<input type="checkbox"/>	Mieszkam na terenie woj. łódzkiego									
	<input type="checkbox"/>	Jestem w wieku 18-64 lata									
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą bierną zawodową									
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP									
<input type="checkbox"/>	Jestem wykluczony (a) z powodu min. 1 przesłanki o której mowa w pkt. 10 niniejszego formularza rekrutacyjnego										
KRYTERIA PIERWSZEŃSTWA											
	Uprzedzony/a o odpowiedzialności Cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:										
1.	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Jestem osobą i rodziną zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społ. doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki o której mowa w pkt. 10 formularza rekrutacyjnego.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Jestem osobą korzystającą z PO PŻ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Jestem osobą ze znacznym bądź umiarkowanym stopniem niepełnosprawności</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi w tym osobą z niepełnosprawnością intelektualną i osobą z całościowymi zaburzeniami rozwoju.</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą i rodziną zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społ. doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki o której mowa w pkt. 10 formularza rekrutacyjnego.	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą korzystającą z PO PŻ	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą ze znacznym bądź umiarkowanym stopniem niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi w tym osobą z niepełnosprawnością intelektualną i osobą z całościowymi zaburzeniami rozwoju.
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą i rodziną zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społ. doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki o której mowa w pkt. 10 formularza rekrutacyjnego.									
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą korzystającą z PO PŻ									
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą ze znacznym bądź umiarkowanym stopniem niepełnosprawności									
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną									
<input type="checkbox"/>	Jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi w tym osobą z niepełnosprawnością intelektualną i osobą z całościowymi zaburzeniami rozwoju.										

Projekt "Czas na nowy start" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Wszystkie podane przeze mnie informacje i dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Zdrowia Izabela Łajs dla potrzeb procesu rekrutacji w projekcie „Czas na nowy start” współfinansowanego ze środków EFS w ramach RPO Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 (zgodnie z art. 6 ust 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. i Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).
3. Zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Czas na nowy start” zawartymi w Regulaminie projektu, akceptuję wszystkie postanowienia ww. regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w regulaminie.
4. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt finansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
5. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do beneficjentów projektu.
7. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie realizatorów.
8. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
9. Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
10. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania beneficjenta o zmianie danych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).
11. Zobowiązuję się po zakończeniu udziału w projekcie do dostarczenia beneficjentowi w terminie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie kopii dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, wpis do CEIDG).

.....
Data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki