**REGULAMIN PROJEKTU**

**„Twój 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 „Twój 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-B017/20 z dnia 26 listopada 2020 r. 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 01.10.2020 – 31.05.2022.
4. Celem projektu jest podniesienie kompetencji społeczno- zawodowych 60 osób (36 K, 24 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, zdrowotnej i zaw. przeprowadzonym w terminie 01.10.2020-31.05.2022 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:
	1. Określenie ścieżki reintegracji społ. zaw.- 6 h (2 spotkania x 2 h z doradcą zawodowym, 1 spotkanie x 2 h z psychologiem)
	2. 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. Instrumenty aktywizacji edukacyjnej- kurs komputerowy- 80 h/ 1 grupa
	2. Szkolenia zawodowe- około 120 h
	3. 3 miesięczne staże zawodowe dla 30 uczestników/uczestniczek projektu
	4. Pośrednictwo pracy- 8 h/osobę
1. Regulamin projektu określa zasady realizacji projektu, w szczególności:
	1. kryteria kwalifikacyjne,
	2. zasady rekrutacji i kwalifikacji kandydatów/kandydatek,
	3. prawa i obowiązki uczestników/uczestniczek,
	4. formy wsparcia,
	5. świadczenia dodatkowe,
	6. zasady rezygnacji z udziału w projekcie,
	7. zasady monitoringu.
2. Ogólny nadzór nad realizacją projektu oraz rozstrzyganie spraw nie uregulowanych w Regulaminie projektu należy do kompetencji Koordynatora Projektu.
3. Biuro Projektu mieści się przy ul. Kilińskiego 21, 90-205 Łódź
4. Informacje nt. projektu zamieszczane są na stronie internetowej: www.akademia-zdrowia.pl

**§ 2**

**Kryteria kwalifikacyjne dostępu**

1. Projekt jest skierowany do 60osób (36 kobiet i 24 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:
1. 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.
1. osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym:
* 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.
1. 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;
2. 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;
3. osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
4. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
5. osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
6. osoby korzystające z PO PŻ.

**§ 3**

**Kryteria pierwszeństwa**

1. Do udziału w projekcie zostaną zaproszone przede wszystkim:
2. 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 (+15 pkt).
3. Osoby korzystające z PO PŻ (+10 pkt).
4. Osoby ze znacznym bądź umiarkowanym stopniem niepełnosprawności (+5 pkt).
5. Osoby z niepełnosprawnością sprzężoną (+5 pkt).
6. 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 10.2020 – 10.2021 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.:
	1. formularz rekrutacyjny,
	2. kopię orzeczenia o niepełnosprawności jeżeli dotyczy,
	3. kopię zaświadczenia z urzędu pracy (dotyczy osób bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy).
	4. 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:
	1. Ocenę formalną zgłoszenia, tj. kompletność i poprawność złożonych dokumentów rekrutacyjnych oraz spełnianie kryteriów dostępu przez kandydata/kandydatki.
	2. 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:
	1. Ocenę kryteriów pierwszeństwa.
	2. 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).
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:
	1. korzystania ze wszystkich form wsparcia oferowanych w ramach projektu,
	2. otrzymania materiałów szkoleniowych,
	3. otrzymania stypendium szkoleniowego,
	4. otrzymania refundacji kosztów dojazdu,
	5. otrzymania posiłków podczas szkolenia,
	6. otrzymania zaświadczenia o ukończeniu szkolenia,
	7. otrzymania stypendium stażowego w przypadku uczestników/uczestniczek objętych tą formą wsparcia.
2. Uczestnik/uczestniczka projektu jest zobowiązany do:
	1. przestrzegania postanowień niniejszego Regulaminu,
	2. udziału w pełnym cyklu projektu określonym w §6 ust. 2 pkt, a, b, c, d, f,
	3. potwierdzania obecności na zajęciach w czasie szkolenia,
	4. uczestniczenia w egzaminie kończącym szkolenie,
	5. potwierdzania odbioru usług doradczych, psychologicznych i innych usług specjalistycznych,
	6. potwierdzania odbioru materiałów szkoleniowych i posiłków,
	7. udostępnienia danych niezbędnych do monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu,
	8. złożenia niezwłocznie pisemnego oświadczenia w przypadku rezygnacji z uczestnictwa,
	9. niezwłocznego informowania Beneficjenta projektu o zmianach danych osobowych i teleadresowych,
	10. 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).
	11. 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:
	1. Określenie ścieżki reintegracji społ. zaw.- 6 h (2 spotkania x 2 h z doradcą zawodowym, 1 spotkanie x 2 h z psychologiem)
	2. 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
	1. Instrumenty aktywizacji edukacyjnej- kurs komputerowy- 80 h/ 1 grupa
	2. Szkolenia zawodowe- około 120 h
	3. 3 miesięczne staże zawodowe dla 30 uczestników/uczestniczek
	4. 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 kursie komputerowym i 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.
12. W trakcie warsztatów, kursu komputerowego i szkolenia zawodowego 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/uczestniczki zatrudnienia na następujących warunkach:
	1. w przypadku stosunku pracy – umowa zawarta na okres co najmniej 3 miesięcy w wymiarze przynajmniej ½ etatu,
	2. 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,
	3. w przypadku założenia działalności gospodarczej – prowadzenie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 3 miesięcy.
6. Uczestnika/uczestniczka jest zobowiązany do złożenia kopii dokumentów potwierdzających uzyskane zatrudnienie 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 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 1.10.2020 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

**Załącznik nr 1 do Regulaminu projektu**

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**„Twój 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)
1. **DANE KANDYDATA/KANDYDATKI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **DANE PERSONALNE** |  |
| 1. | Imię / Imiona |  |  |
| 2. | Nazwisko |  |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia |  |  |
| 4. | Płeć | 🞏 Kobieta  | 🞏 Mężczyzna |  |
| 5. | Wiek w latach |  |  |
| 6. | PESEL |

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

 |  |
| 7. | **DANE KONTAKTOWE**  |  |
|  | Miejscowość |  |  |
|  | Ulica, nr budynku / lokalu |  |  |
|  | Kod pocztowy |  |  |
|  | Poczta |  |  |
|  | Województwo |  |  |
|  | Powiat |  |  |
|  | Gmina |  |  |
|  | Telefon stacjonarny |  |  |
|  | Telefon komórkowy |  |  |
|  | Adres poczty elektronicznej  |  |  |
|  | Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zamieszkania)  |  |  |
| 8. | **WYKSZTAŁCENIE** |  |
| **Poziom wykształcenia****(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu wybierając jedno ostatnie ukończone wykształcenie tzn. najwyższe)** | 🞏**Niższe niż podstawowe (ISCED 0)** – brak osiągniętego wykształcenia podstawowego🞏**Podstawowe (ISCED 1)** – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej🞏**Gimnazjalne (ISCED 2)**– kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej🞏**Ponadgimnazjalne(ISCED 3)**– kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej🞏**Policealne(ISCED 4)**– kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej🞏**Wyższe (ISCED 5-8)**– kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych |  |
| 9. | **STATUS NA RYNKU PRACY** |
| **Status na rynku pracy (definicje według Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy)** | **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. | 🞏tak🞏nie |
| **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). | 🞏tak🞏 nie |
| **w tym zarejestrowana w PUP** | 🞏tak🞏 nie |
| **Osoba bierna zawodowa** 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. | 🞏tak🞏nie |
| **Czas pozostawania bez pracy** | 🞏 do 6 miesięcy🞏 od 7 miesięcy do 1 roku🞏 od 1 roku do 2 lat🞏 powyżej 2 lat |
| 10. | **SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATA/KANDYDATKI** |
| **Sytuacja kandydatki/ta** | 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: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. | 🞏tak🞏nie |
| Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym: 1) bezdomna realizująca indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;2) uzależniona od alkoholu;3) uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających;4) chora psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego;5) długotrwale bezrobotna w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;6) zwalniana z zakładu karnego, mająca trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;7) uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;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. | 🞏tak🞏nie |
| 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. | 🞏tak🞏nie |
| 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 | 🞏tak🞏nieStopień: ……………………………Symbol.: ………………………….. |
| Niezbędne udogodnienie z tytułu posiadanego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności | 🞏tak🞏nie………………………………… |
| 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 | 🞏tak🞏nie |
| Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 | 🞏tak🞏nie |
| Osoby odbywające kary pozbawienia wolności | 🞏tak🞏nie |
| Osoby korzystające z PO PŻ | 🞏tak🞏nie |

 **II. KRYTERIA KWALIFIKACYJNE**

|  |
| --- |
| **KRYTERIA DOSTĘPU** |
|  | Uprzedzony/a o odpowiedzialności Cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że: |
| 1. | **Kryteria dostępu****(proszę zaznaczyć X****w każdym właściwym miejscu)** | 🞏 | Mieszkam na terenie woj. łódzkiego |
| 🞏 | Jestem w wieku 18-64 lata |
| 🞏 | Jestem osobą bierną zawodową |
| 🞏 | Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w PUP |
| 🞏 | Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP |
| 🞏 | 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. | **Kryteria pierwszeństwa****(proszę zaznaczyć X****w każdym właściwym miejscu)** | 🞏 | 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. |
| 🞏 | Jestem osobą korzystającą z PO PŻ |
| 🞏 | Jestem osobą ze znacznym bądź umiarkowanym stopniem niepełnosprawności |
| 🞏 | Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną  |
| 🞏 | Jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi w tym osobą z niepełnosprawnością intelektualną i osobą z całościowymi zaburzeniami rozwoju. |

**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 „Twój 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 „Twój 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 Akademię Zdrowia Izabela Łajs.
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