

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia nr 41/2019.....
Prezydenta Miasta Żyrardowa
z dnia 13. lutego 2019 r.

**Regulamin naboru i uczestnictwa w projekcie
pn. „Żyrardów stawia na seniorów”**

Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji w tym naboru Uczestników oraz zasady uczestnictwa w zadaniu „Utworzenie dziennej formy usług opiekuńczych - Klubu Seniora w Żyrardowie dla 20 osób” realizowanym w ramach projektu pt. „Żyrardów stawia na seniorów”, zwanym dalej „**Projektem**”, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Poddziałania 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, na podstawie umowy o dofinansowanie: RPMA.09.02.01-14-a688/18-00.

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Celem głównym projektu jest wzrost dostępu do usług społecznych świadczonych na terenie Miasta Żyrardów dla 26 osób niesamodzielnych, w tym 13 kobiet i 13 mężczyzn zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym.
2. Celem zadania pn. „Utworzenie dziennej formy usług opiekuńczych - Klubu Seniora w Żyrardowie dla 20 osób” jest ułatwienie dostępu do usług społecznych 20 osobom niesamodzielnym, w tym 10 kobietom i 10 mężczyznom z terenu Miasta Żyrardowa zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym.
3. Projekt realizowany jest w okresie od 7.01.2019 r. do 31.12.2020 r. na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPMA.09.02.01-14-a688/18-00.
4. Projekt jest realizowany na terenie Miasta Żyrardowa (woj. mazowieckie).
5. Miejsce świadczenia usług opiekuńczych w formie stacjonarnej opieki dziennej – Klub Seniora – ul. Waryńskiego 1, Żyrardów.
6. Udział w projekcie jest bezpłatny.
7. Biuro projektu znajduje się w budynku Urzędu Miasta w Żyrardowie (woj. mazowieckie), Plac Jana Pawła II 2, pok. nr 3, 96-300 Żyrardów.

§ 2

Uczestnicy projektu

1. Uczestnikami projektu mogą być osoby niesamodzielne:
 - a. które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;

- b. w wieku powyżej 60 r. ż., zamieszkujące na terenie Miasta Żyrardowa;
 - c. zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, korzystające ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. z 2017r. poz.1769 z późn.zm.) lub kwalifikujących się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełniających co najmniej jedną z przesłanek (dysfunkcji) określonych w art. 7 cytowanej powyżej ustawy o pomocy społecznej, w tym osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (POPŻ).
2. Preferowane do wsparcia są:
- a. osoby niepełnosprawne,
 - b. osoby, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego - na osoby samotnie gospodarujące lub na osobę w rodzinie,
 - c. osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020,
 - d. osoby zamieszkałe w mieście Żyrardów na obszarze objętym programem rewitalizacji Miasta Żyrardowa.

§ 3

Proces rekrutacji

1. Przebieg procesu rekrutacji:
- a. osoba zainteresowana zobowiązana jest do złożenia dokumentacji zgłoszeniowej osobiście lub za pośrednictwem innych osób w Biurze Projektu,
 - b. dokumentację zgłoszeniową stanowi: formularz zgłoszeniowy (załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu), oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu),
 - c. po analizie dokumentacji Komisja rekrutacyjna dokonuje weryfikacji potencjalnego uczestnika projektu pod względem spełniania kryterium grupy docelowej i zaliczenia lub nie, do osób preferowanych do objęcia wsparciem, określonej grupy uczestników, a także dostępności naboru,
 - d. po spełnieniu wszystkich kryteriów grupy docelowej i dostępności naboru, potencjalny uczestnik może zostać przyjęty do projektu,
 - e. uczestnik projektu zobowiązany jest do złożenia pełnej dokumentacji rekrutacyjnej, w tym:
 - formularz rekrutacyjny (załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu),
 - deklaracja uczestnictwa (załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu),
 - aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie ZUS o grupie inwalidzkiej (dot. osób niepełnosprawnych),
 - oświadczenie uczestnika z pouczeniem o odpowiedzialności karnej lub inny dokument potwierdzający korzystanie z programu np. potwierdzenie zgłoszenia do Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 przez pracownika socjalnego (dot. os. korzystających z pomocy Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020),
 - oświadczenie uczestnika projektu z pouczeniem o odpowiedzialności karnej lub inny dokument potwierdzający wysokość dochodu (dot. os. których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego - na osoby samotnie gospodarujące lub na osobę w rodzinie),

- deklaracja wyboru formy wsparcia (złącznik nr 5 do niniejszego Regulaminu).
2. Dokumenty rekrutacyjne są dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością, a tym, którzy nie będą w stanie samodzielnie ich wypełnić zapewniona zostanie pomoc. Proces rekrutacji przeprowadzony będzie w sposób zapewniający dostęp dla wszystkich zainteresowanych osób, w tym w szczególności osób z niepełnosprawnością, tak aby nikomu nie ograniczać dostępu do projektu.
 3. Ocena otrzymanych zgłoszeń będzie przeprowadzona w oparciu o następujące kryteria:
 - a. Kryteria formalne:
 - miejsce zamieszkania na terenie miasta Żyrardowa,
 - wiek: ukończone 60 lat,
 - osoba niesamodzielna mająca problemy z wykonywaniem co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego,
 - osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej.
 - b. Kryteria merytoryczne (punktowane):
 - Osoby niepełnosprawne (10 pkt.);
 - osoby, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego - na osoby samotnie gospodarujące lub na osobę w rodzinie (10 pkt.);
 - osoby korzystające z POPŻ (10 pkt.).
 4. Na podstawie rekrutacji zostanie utworzona lista uczestników zakwalifikowanych do projektu wraz z listą rezerwową.
 5. Potencjalny uczestnik, który spełnił kryterium grupy docelowej, ale ze względu na wyczerpanie się limitu miejsc nie został przyjęty do projektu, będzie wpisany na listę rezerwową.
 6. Rekrutacja i selekcja uczestników projektu prowadzona będzie zgodnie z zasadą zachowania równości szans i niedyskryminacji oraz zgodnie z uwzględnieniem równości szans kobiet i mężczyzn.
 7. W związku z tym, że projekt realizowany jest na obszarach wyznaczonych w programie rewitalizacji Miasta Żyrardowa do projektu zostanie zakwalifikowanych 50% osób zamieszkujących obszar objęty ww. programem.

§ 4

Formy wsparcia w ramach projektu

1. Po zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie dla wszystkich osób zostanie przeprowadzona indywidualnie diagnoza potrzeb, na podstawie której zostanie określony zakres potrzebnego wsparcia, tj. Indywidualne Ścieżki Wsparcia.
2. Zgodnie z opracowaną Indywidualną Ścieżką Wsparcia, Uczestnikom Projektu mogą być świadczone usługi opiekuńcze w postaci:
 - a. spotkań/ konsultacji z:
 - rehabilitantem,
 - psychologiem,
 - psychiatrą,

- dietetykiem,
 - muzykoterapeutą,
 - prawnikiem,
 - farmaceutą,
- b. zajęć:
- tanecznych,
 - fitness,
 - nordic-walking,
 - plastycznych,
 - treningu pamięci,
 - ogrodnich/florystycznych,
 - komputerowych,
 - jogi,
 - prelekcji dotyczących pielęgnacji ciała,
- c. integracji kulturalnej i społecznej tj. wyjazdów do teatru i Muzeum w Wilanowie,
- d. wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego i wspomagającego.

§ 5

Prawa i obowiązki uczestnika

1. Uczestnik projektu ma prawo do:
 - a. udziału w zaplanowanych formach wsparcia;
 - b. zgłaszania uwag i wniosków co do realizowanych form wsparcia;
 - c. korzystanie ze sprzętu udostępnionego w Klubie Seniora.
2. Uczestnik projektu zobowiązuje się do:
 - a. zapoznania się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i przestrzegania jego postanowień,
 - b. złożenia wszystkich niezbędnych dokumentów do przeprowadzenia rekrutacji, w tym w szczególności dokumentów, o których mowa w §3,
 - c. udostępnienia swoich danych osobowych, niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu oraz natychmiastowego informowania Personelu Projektu o każdorazowej zmianie danych kontaktowych (numer telefonu, adres do korespondencji) sytuacji zawodowej, rodzinnej i zdrowotnej oraz innych zdarzeniach mogących zakłócić lub uniemożliwić dalsze uczestnictwo w Projekcie;
 - d. uczestnictwa w zaplanowanych w ramach Projektu formach wsparcia zgodnie z indywidualną ścieżką wsparcia,
 - e. każdorazowego potwierdzania zrealizowania w danym dniu usługi opiekuńczej poprzez złożenie podpisu na liście obecności;
 - f. przestrzegania ustalonego czasu trwania przewidzianych w ramach Projektu form wsparcia.

§ 6

Zasady rezygnacji lub wykluczenia z uczestnictwa w Projekcie

1. Uczestnik Projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie w przypadku, gdy rezygnacja nastąpiła z ważnych powodów wynikających z:
 - a. działania siły wyższej;
 - b. ważnych przyczyn osobistych (losowych);
 - c. przyczyn natury zdrowotnej uniemożliwiających dalsze korzystanie ze wsparcia przewidzianego w Projekcie.
2. Rezygnacja z udziału w Projekcie wymaga zgłoszenia w formie pisemnego oświadczenia o przyczynie rezygnacji w terminie do 7 dni od momentu zaistnienia przyczyn powodujących konieczność przerwania udziału w Projekcie.
3. Po rezygnacji Uczestnika w Projekcie jego miejsce zajmie osoba z listy rezerwowej, która spełni warunki udziału w nim pozwalające zrealizować wskaźniki produktu i rezultatu Projektu.
4. Uczestnik projektu zostaje wykluczony z uczestnictwa w Projekcie (skreślenie z listy uczestników) w przypadku naruszenia postanowień niniejszego Regulaminu.
5. Każdy przypadek rozpatrywany jest indywidualnie.
6. Decyzję o wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie (skreśleniu z listy uczestników), podejmuje odpowiednio Koordynator Projektu.

§ 7

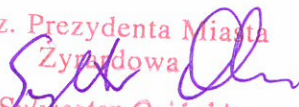
Postanowienie końcowe

1. Miasto Żyrardów zastrzega sobie prawo do zmian w niniejszym regulaminie, przy czym wszelkie zmiany wprowadzane będą w formie pisemnej. Informacje o ewentualnej zmianie regulaminu zostaną zamieszczone na stronach internetowych Miasta Żyrardowa.
2. Regulamin obowiązuje od dnia podpisania.
3. Nadzór nad realizacją Projektu, a także rozstrzyganie spraw, które nie są uregulowane niniejszym Regulaminem, pozostaje w decyzji Beneficjenta tj. Miasta Żyrardowa.

§ 8

Lista załączników

- 1) Załącznik nr 1: Formularz zgłoszeniowy.
- 2) Załącznik nr 2: Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 3) Załącznik nr 3: Formularz rekrutacyjny.
- 4) Załącznik nr 4: Deklaracja uczestnictwa.
- 5) Załącznik nr 5: Deklaracja wyboru formy wsparcia.
- 6) Załącznik nr 6: Karta udzielonego wsparcia.

w/z. Prezydenta Miasta
Żyrardowa

Sylwester Osiński
Zastępca Prezydenta Miasta Żyrardowa

Załącznik nr 1 do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie „Żyrardów stawia na seniorów”

Dane kandydata											
Imię											
Nazwisko											
Płeć											
Wiek											
PESEL											
zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL											
Dane kontaktowe kandydata – miejsce zamieszkania											
Kraj											
Województwo											
Powiat											
Gmina											
Miejscowość											
Ulica											
Nr budynku											
Nr lokalu											
Kod pocztowy											
Telefon kontaktowy											
Adres e-mail											
Dane dodatkowe o kandydacie											
Kandydat jest osobą: niesamodzielną, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego											
Tak		Nie		Odmowa podanie informacji							
Kandydat korzysta ze wsparcia lub kwalifikuje się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełnia co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej:											
Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: • ubóstwa; • sieroctwa; • bezdomności; • bezrobocia; • niepełnosprawności; • długotrwałej lub ciężkiej choroby; • przemocy w rodzinie;											

Załącznik nr 1 do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie

- 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;
- zdarzeń losowych i sytuacji kryzysowych;
- klęsk żywiołowych lub ekologicznych

Tak

Nie

Odmowa podania
informacji

Kandydat jest osobą: której dochód na członka w rodzinie kształtuje się na poziomie poniżej progu ustawowego - dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego zgodnie z ustawą o pomocy społecznej

Tak

Nie

Odmowa podania
informacji

Kandydat jest osobą: korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020

Tak

Nie

Odmowa podania
informacji

Kandydat jest osobą niepełnosprawną

Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:

- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,
- orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,
- orzeczenie o niezdolności do pracy,
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,
- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,
- inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),
- w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia

Tak

Nie

Odmowa podania
informacji

Miejscowość, data

Podpis kandydata

Oświadczenie uczestnika Projektu

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Żyrardów stawia na seniorów” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
 - 1) Zarząd Województwa Mazowieckiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
 - 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020:
w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
3. W odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu

- Załącznik nr 2 do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
- 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
 4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Żyrardów stawia na seniorów” RPMA.09.02.01-14-a688/18, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
 5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Zarząd Województwa Mazowieckiego reprezentowany przez Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego (DEFS) Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa, Beneficjentowi realizującemu Projekt – Miasto Żyrardów, ul. Plac Jana Pawła II 1, 96-300 Żyrardów oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu: PRZEDSIĘBIORSTWO SPOŁECZNE ŚMA NON PROFIT Sp. z o.o., ul. Józefa Mireckiego 63, 96-300 Żyrardów. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrolę i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
 6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
 7. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;

8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Załącznik nr 2 do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika Projektu

Załącznik nr 3 do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do udziału w projekcie „Żyrardów stawia na seniorów”

<i>Dane uczestnika</i>											
<i>Imię</i>											
<i>Nazwisko</i>											
<i>Płeć</i>											
<i>Wiek</i>											
<i>PESEL</i>											
	<i>zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL</i>										
<i>Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)</i>	<i>ISCED 5-8 Wyższe</i>										
	<i>ISCED 4 Policealne</i>										
	<i>ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)</i>										
	<i>ISCED 2 Gimnazjalne</i>										
	<i>ISCED 1 Podstawowe</i>										
	<i>ISCED 0 Brak</i>										
<i>Dane kontaktowe uczestnika – miejsce zamieszkania</i>											
<i>Kraj</i>											
<i>Województwo</i>											
<i>Powiat</i>											
<i>Gmina</i>											
<i>Miejscowość</i>											
<i>Ulica</i>											
<i>Nr budynku</i>											
<i>Nr lokalu</i>											
<i>Kod pocztowy</i>											
<i>Obszar (Miejski/Wiejski)</i>											
<i>Telefon kontaktowy</i>											
<i>Adres e-mail</i>											
<i>Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</i>											
<i>Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy.</i>	<i>Tak</i>		<i>Nie</i>								
<i>Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.</i>	<i>Tak</i>		<i>Nie</i>								

Załącznik nr 3 do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie

W tym długotrwale bezrobotny Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - 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). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.		Tak		Nie	
Bierny zawodowo Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).		Tak		Nie	
W tym osoba ucząca się		Tak		Nie	
W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu		Tak		Nie	
Osoba pracująca (niezależnie od rodzaju umowy) Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu), powinni być wykazywani jako osoby pracujące.		Tak		Nie	
osoba pracująca w administracji rządowej					
osoba pracująca w administracji samorządowej					
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie					
osoba pracująca w MMŚP					
osoba pracująca w organizacji pozarządowej					
osoba prowadząca działalność na własny rachunek					
Inne					
Zatrudniony w: Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony					
Data założenia działalności gospodarczej					
PKD założonej działalności gospodarczej					
Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej					
Wykonywany zawód:					
Nauczyciel kształcenia zawodowego					
Nauczyciel kształcenia ogólnego					
Nauczyciel wychowania przedszkolnego					
Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego					

Zał. nr 3 do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie

Pracownik instytucji rynku pracy					
Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia					
Rolnik					
Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej					
Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej					
Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej					
Pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej					
Instruktor praktycznej nauki zawodu					
Inny					
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu (odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)					
Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, lemowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).					
Tak		Nie			
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	

 Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych
 (należy wypełnić w dniu przystąpienia do projektu)

.....

.....

Miejscowość, data

Podpis uczestnika

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany(a)

.....

(imię i nazwisko)

deklaruję wolę uczestnictwa w projekcie „**Żyrardów stawia na seniorów**” nr RPMA.09.02.01-14-a688/18 realizowanym przez Miasto Żyrardów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020, Poddziałanie 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych do 31.12.2020.

Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tj.: jestem osobą niesamodzielną:

- *która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;*
- *w wieku powyżej 60 r. ż., która zakończyła swoją aktywność zawodową, zamieszkująca na terenie Miasta Żyrardów;*
- *zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. z 2017r. poz.1769 z późn.zm.) lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełniających co najmniej jedną z przesłanek (dysfunkcji) określonych w art. 7 cytowanej powyżej ustawy o pomocy społecznej.*

Ponadto oświadczam, iż zostałem pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

miejscowość i data

.....

czytelny podpis

DEKLARACJA WYBORU ZAJĘĆ W RAMACH KLUBU SENIORA

Ja niżej podpisany

.....

deklaruję udział w Klubie Seniora znajdującym się w Żyrardowie przy ul. Waryńskiego 1 w następujących zajęciach: (proszę wpisać „x” przy rodzaju zajęć, w których chce Pan/Pani uczestniczyć).

☐	Indywidualne zajęcia z rehabilitantem	☐	Grupowe zajęcia komputerowe
☐	Indywidualne spotkania z psychologiem	☐	Grupowe zajęcia taneczne
☐	Indywidualne spotkania z psychiatrą	☐	Grupowe zajęcia ruchowe - fitness
☐	Indywidualne zajęcia z dietetykiem	☐	Grupowe zajęcia ruchowe – nordic-walking
☐	Grupowe zajęcia z muzykoterapeutą	☐	Grupowe zajęcia plastyczne
☐	Grupowe zajęcia z prawnikiem	☐	Grupowe zajęcia - trening pamięci
☐	Spotkania z farmaceutą	☐	Grupowe zajęcia ogrodnicze/ florystyczne
☐	Prelekcje dotyczące pielęgnacji ciała	☐	Grupowe zajęcia - joga

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

Załącznik nr 6 do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie

Karta udzielonego wsparcia

Dane uczestnika		
Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Rodzaj udzielonego wsparcia		
Nazwa wsparcia	Data rozpoczęcia udziału	Data zakończenia udziału

.....

Podpis pracownika Miasta Żyrardów