

Regulamin rekrutacji w projekcie "Spektrum nowych możliwości" - Program integracji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych z terenu Powiatu Świdnickiego

sporządzony na podstawie Umowy o dofinansowanie numer:

RPLU.11.01.00-06-0011/18-00

pomiędzy **Wojewódzkim Urzędem Pracy w Lublinie a Powiatem Świdnickim / Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku**

w ramach RPO WL, Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne, Priorytet inwestycyjny 9i: „Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie”, Działanie 11.1 Aktywne włączenie.

Słownik pojęć i skrótów:

1. EFS – Europejski Fundusz Społeczny.
2. RPO WL – Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego.
3. Projekt – Projekt "Spektrum nowych możliwości" - Program integracji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych z terenu Powiatu Świdnickiego, realizowany w ramach RPO WL, Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne, Priorytet inwestycyjny 9i: „Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie”, Działanie 11.1 Aktywne włączenie.
4. Beneficjent projektu – Powiat Świdnicki
5. Realizator projektu – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku
6. Uczestnik projektu, zwany dalej „UP” – osoba, spełniająca kryterium grupy docelowej, zakwalifikowana do udziału w projekcie, której udzielono wsparcia w ramach projektu.
7. Grupa docelowa – kategorie uczestników projektu, którzy zaliczani są do osób i rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Grupę docelową tworzą osoby niepełnosprawne, między innymi w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych zamieszkujące powiat świdnicki, bez względu na płeć, wiek, rasę lub pochodzenie etniczne, wyznawaną religię lub światopogląd oraz orientację seksualną.
8. ON – osoba z niepełnosprawnością, posiadająca orzeczenie zaliczające do lekkiego, umiarkowanego lub znacznego stopnia niepełnosprawności, albo osoba z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).
9. Biuro projektu - siedziba realizatora, tzn. w siedziba Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku, ul. Orzeszkowej 4, 21 – 040 Świdnik.

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa warunki rekrutacji w projekcie: *"Spektrum nowych możliwości" - Program integracji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych z terenu Powiatu Świdnickiego.*
2. Projekt realizowany jest w okresie od dnia 1 stycznia 2019 r. do dnia 31 grudnia 2021 r., na terenie powiatu świdnickiego na podstawie umowy o dofinansowanie.
3. Projekt dofinansowany jest z Funduszy Europejskich w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020.
4. Biuro projektu czynne jest w godzinach urzędowania PCPR Świdnik.
5. Działania projektowe będą podejmowane wśród niepełnosprawnych mieszkańców i mieszanek powiatu świdnickiego.
6. Celem projektu jest włączenie społeczne 120 osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, tzn. osób niepełnosprawnych z terenu Powiatu Świdnickiego do aktywnego uczestnictwa w życiu społeczno-zawodowym poprzez pomoc w znalezieniu zatrudnienia, wzrost integracji społecznej i poprawę dostępu do pracy dzięki uczestnictwie w stażach zawodowych, kursach i szkoleniach.
7. Udział w projekcie jest bezpłatny.

§ 2

Uczestnicy projektu

Uczestnikami projektu mogą być osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, spełniające następujące warunki formalne:

1. będące osobami niepełnosprawnymi w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r., poz. 511, z późn. zm.) lub będące osobami z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.);
2. zamieszkałe na terenie powiatu świdnickiego;
3. w dniu przystąpienia do projektu będące osobami pełnoletnimi.

§ 3

Proces rekrutacji

1. Za rekrutację do projektu odpowiada Realizator projektu, na zasadach określonych w niniejszym regulaminie.
2. Rekrutacja będzie realizowana przez pracowników projektu, w biurze projektu, tzn. w budynku PCPR Świdnik, ul. Orzeszkowej 4, 21-040 Świdnik, który jest dostępny i przystosowany dla osób niepełnosprawnych.

3. Rekrutacja odbywać się będzie z uwzględnieniem zasady równych szans, w tym zasady równości płci. Realizator zakłada równy dostęp do projektu zarówno kobiet, jak i mężczyzn znajdujących się w grupie potencjalnych Uczestników projektu.
4. Realizator zapewni możliwie szeroki dostęp do uczestnictwa w projekcie potencjalnym beneficjentom projektu, przy zagwarantowaniu bezstronności i przejrzystości zastosowanych procedur rekrutacyjnych.
5. W przypadku wystąpienia takiej potrzeby, Realizator zapewni możliwość skorzystania z usług dostępowych, takich jak tłumacz języka migowego lub asystent osoby z niepełnosprawnością.
6. Kandydaci, przed złożeniem formularza zgłoszeniowego, mają obowiązek zapoznać się z całością tekstu niniejszego regulaminu.
7. Niniejszy regulamin oraz dokumenty rekrutacyjne dostępne będą na stronie internetowej www.pcpr-swidnik.pl oraz w Biurze projektu.
8. Dokumenty rekrutacyjne przyjmowane będą w Biurze projektu. Rozpatrywane będą jedynie zgłoszenia wypełnione na właściwym formularzu zgłoszeniowym, opatrzone datą i podpisem kandydata, zawierające załączniki o których mowa w § 3 ust. 16. Za datę dokonania zgłoszenia przyjmuje się datę, w której złożone zostały wszystkie wymagane dokumenty.
9. Częstotliwość prowadzenia rekrutacji:
 - a. rekrutacja główna przeprowadzona będzie w okresie pierwszych dwóch miesięcy danej edycji realizacji projektu;
 - b. osoby niezakwalifikowane do projektu z powodu braku wolnych miejsc wpisane zostaną na listę rezerwową, z której będą mogły zostać zakwalifikowane do uczestnictwa w przypadku rezygnacji uczestnika projektu;
 - c. w przypadku niezrekrutowania wystarczającej ilości uczestników lub braku osób na liście rezerwowej dopuszcza się możliwość prowadzenia rekrutacji uzupełniającej;
 - d. rekrutacja uzupełniająca prowadzona jest do momentu wykorzystania limitu miejsc.
10. Personel projektu będzie odpowiedzialny za przeprowadzenie procesu rekrutacji nawiązując bezpośredni kontakt i rozmowę z niepełnosprawnymi klientami z terenu powiatu świdnickiego.
11. W celu dotarcia do jak najszerzej grupy osób, PCPR będzie prowadził działania promocyjno-informacyjne poprzez zakup i dystrybucję broszur informacyjnych oraz zamieszczanie informacji o projekcie na swojej stronie internetowej www.pcpr-swidnik.pl oraz w lokalnej prasie.
12. W celu wyłonienia uczestników projektu, Koordynator projektu – Dyrektor PCPR Świdnik powoła komisję w składzie trzech pracowników projektu, która dokona weryfikacji formalnej i oceny punktowej wszystkich złożonych ankiet przez potencjalnych Uczestników projektu.
13. Od decyzji Komisji Rekrutacyjnej nie przysługuje odwołanie.

14. Ocena punktowa zostanie dokonana przy wykorzystaniu ankiety kwalifikacyjnej, opartej na systemie wag stworzonym na potrzeby realizacji projektu. Stanowi ona załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
15. Osoba zainteresowana uczestnictwem w projekcie zobowiązana jest do złożenia dokumentacji zgłoszeniowej w Biurze projektu lub drogą pocztową.
16. Dokumentację zgłoszeniową, o której mowa w ust. 15, stanowi:
 - a. Ankieta rekrutacyjna – załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu. Ankieta zawiera wszystkie wymagane dane, tj. m.in. status na rynku pracy, wiek, wykształcenie oraz inne dane niezbędne do monitorowania wskaźników kluczowych i przeprowadzenia ewaluacji, a także zobowiązanie osoby do przekazania informacji na temat jej sytuacji po opuszczeniu projektu.
 - b. Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych - z chwilą złożenia ankiety rekrutacyjnej do projektu każdy uczestnik projektu 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. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2018 r., poz. 1000),
 - c. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub orzeczenie albo inny dokument, o którym mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego, potwierdzające spełnienie przez osobę kryteriów kwalifikowalności uprawniających do udziału w projekcie.
 - d. Kopie certyfikatów i zaświadczeń potwierdzających posiadane umiejętności i kwalifikacje (w przypadku, gdy potencjalny uczestnik takie posiada).
17. Podanie wszystkich wymaganych danych, o których mowa powyżej, jest niezbędne do ubiegania się o udział w projekcie.
18. Po upłygnięciu okresu przewidzianego na rekrutację do projektu, Komisja powołana do weryfikacji formalnej i merytorycznej dokonuje oceny złożonych ankiet, wyłaniając grupę uczestników zakwalifikowanych do projektu.
19. Przy wyborze kandydatów w pierwszej kolejności będą brane pod uwagę osoby z najwyższą liczbą punktów.
20. W przypadku osób z tą samą ilością punktów, o kolejności na liście będzie decydować kolejność złożenia ankiet rekrutacyjnych.
21. Osoby niezakwalifikowane do projektu zostaną wpisane na listę rezerwową. W przypadku rezygnacji uczestnika z udziału w projekcie, będą do niego

- kwalifikowane osoby z listy rezerwowej według kolejności zgodnie z ilością uzyskanych punktów.
22. Jeżeli osoba, która została zakwalifikowana do uczestnictwa w projekcie, nie zgłosi się w wyznaczonym terminie na podpisanie deklaracji uczestnictwa w projekcie, zostanie skreślona z listy uczestników. Na powstałe nowe miejsce przyjęta zostanie pierwsza w kolejności osoba z listy rezerwowej.
 23. W przypadku niezrekrutowania wystarczającej ilości uczestników lub braku osób na liście rezerwowej, zostanie przeprowadzony kolejny nabór do projektu, zgodnie z postanowieniami niniejszego Regulaminu.
 24. Dokumenty złożone przez potencjalnych Uczestników projektu nie podlegają zwrotowi.
 25. Informacja o zakończeniu naboru pojawi się w Biurze projektu oraz na stronie internetowej www.pcpr-swidnik.pl.
 26. Za datę rozpoczęcia udziału w projekcie uznaje się dzień, w którym została podpisana z uczestnikiem umowa uczestnictwa w projekcie.

§ 4

Powiadomienia

1. O zakwalifikowaniu do uczestnictwa w Projekcie osoby zostaną powiadomione telefonicznie lub drogą elektroniczną.
2. W przypadku, jeżeli w ciągu 7 dni kalendarzowych od próby pierwszego kontaktu telefonicznego lub drogą elektroniczną pracownikowi projektu nie uda się skontaktować z daną osobą, rozumiane to będzie jako rezygnacja uczestnika z udziału w Projekcie, przy czym minimalna ilość podjętych prób kontaktu wynosi 3 – każda w innym dniu kalendarzowym.
3. Podczas kontaktu, o którym mowa w ust. 1, osoby zakwalifikowane do uczestnictwa w Projekcie zostaną zaproszone do Biura projektu celem podpisania umowy uczestnictwa oraz innych niezbędnych dokumentów, przewidzianych w odrębnych regulacjach.
4. Nie stawienie się osoby zakwalifikowanej do uczestnictwa w biurze projektu w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia kontaktu rozumiane będzie jako rezygnacja z udziału w Projekcie, o czym pracownik projektu poucza osobę zakwalifikowaną do uczestnictwa.

§ 5

Postanowienia końcowe

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2019 r. i obowiązuje przez czas realizacji projektu.
2. Regulamin dostępny jest w Biurze projektu i na stronie internetowej Realizatora projektu.
3. Realizator zastrzega sobie prawo wprowadzenia zmian w niniejszym regulaminie w przypadku, gdy będzie to konieczne z uwagi na zmianę „Zasad realizacji projektu”, a także w przypadku pisemnego zlecenia wprowadzenia określonych zmian ze strony organów uprawnionych do przeprowadzenia kontroli realizacji projektu.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3 uczestnikom nie przysługują żadne roszczenia wobec projektodawcy.
5. W sprawach nieuregulowanych w regulaminie stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisy Prawa Europejskiego i Prawa Krajowego dotyczące Europejskiego Funduszu Społecznego.

\

**Ankieta kwalifikacyjna do projektu "Spektrum nowych możliwości"
- Program integracji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych
z terenu Powiatu Świdnickiego**

IMIĘ I NAZWISKO:

1. WERYFIKACJA FORMALNA: (pozytywna jest warunkiem przystąpienia do weryfikacji merytorycznej)

- pozytywna (spełniają wszystkie wymogi formalne, zgodnie z Regulaminem)
- negatywna – uzasadnienie:

2. WERYFIKACJA MERYTORYCZNA:

	Punktacja	Uzyskane punkty
STATUS NA RYNKU PRACY		
Bezrobotny	3	
<i>W tym długostrwale bezrobotny</i>	4	
Nieaktywny zawodowo	2	
<i>W tym uczący się</i>	3	
Zatrudniony	1	
WYKSZTAŁCENIE		
Podstawowe i brak wykształcenia	4	
Gimnazjalne	3	
Ponadgimnazjalne	2	
Pomaturalne	1	
Wyższe	0	
Posiadanie dodatkowych kwalifikacji i umiejętności nie potwierdzonych kopiami certyfikatów i dokumentów	2	
Dodatkowe kwalifikacje i umiejętności zawodowe potwierdzone kopiami certyfikatów i dokumentów	0-2	
Brak dodatkowych kwalifikacji i umiejętności	3	
Suma uzyskanych punktów		

3. DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:

W dniu Komisja Rekrutacyjna postanawia:

- zakwalifikować osobę do uczestnictwa w Projekcie
- wpisać osobę na listę rezerwową uczestników Projektu
- nie zakwalifikować osoby do udziału w Projekcie ze względu na nie spełnianie wymogów formalnych

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

Ankieta rekrutacyjna do projektu "Spektrum nowych możliwości"
- Program integracji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych z terenu
Powiatu Świdnickiego

Ankiety należy wypełnić czytelnie – np. drukowanymi literami

1. DANE OSOBOWE	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna

2. DANE KONTAKTOWE	
Ulica, numer domu, numer lokalu	
Miejscowość pobytu lub zamieszkania	
Poczta, kod pocztowy	
Powiat	
Obszar zamieszkania (wg stopnia urbanizacji DEGURBA)	<input type="checkbox"/> obszar wiejski (gminy wiejskie i część wiejska gminy miejsko-wiejskiej – tj. leżącej poza terytorium miasta) <input type="checkbox"/> obszar miejski (gminy miejskie i miasta położone w obrębie gminy wiejsko-miejskiej)
Numer telefonu kontaktowego	
E-mail	

3. STATUS OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O UDZIAŁ W PROJEKCIE	
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie, zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> pomaturalne (w tym policealne) <input type="checkbox"/> wyższe
Zatrudnienie:	
<input type="checkbox"/> Bezrobotny (osoba zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy)	<input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotny (osoba zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat)
<input type="checkbox"/> Nieaktywny zawodowo (osoba pozostająca bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni)	<input type="checkbox"/> w tym osoba ucząca się lub kształcąca się
<input type="checkbox"/> Zatrudniony (pracownik w rozumieniu Kodeksu pracy, jak również osoba wykonująca pracę na podstawie umów cywilnoprawnych oraz rolnik wraz z domownikami)	Zawód Miejsce pracy

Charakterystyka uczestnika ze względu na posiadaną niepełnosprawność (należy zaznaczyć wszystkie pasujące opcje)	<input type="checkbox"/> osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r., poz. 511, z późn. zm.)* Do dnia / na stałe** <input type="checkbox"/> osoba z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2011r. Nr 231, poz. 1375);* Do dnia / na stałe**
Kod posiadanej niepełnosprawności
Stan zdrowia (Informacje szczegółowe związane z niepełnosprawnością, wypełnić w przypadku gdy niepełnosprawność powoduje konieczność zastosowania dodatkowych usług, np. tłumacz języka migowego)
Czy posiada Pan/Pani dodatkowe umiejętności i kwalifikacje zawodowe wykraczające poza posiadane wykształcenie. (w celu potwierdzenia prosimy o załączenie kopii certyfikatów/dyplomów/zaświadczeń)	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak (jeśli tak to jakie)
Czy jest Pan/Pani zarejestrowana w Urzędzie Pracy w Świdniku jako osoba poszukująca pracy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

* należy dołączyć aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne

** należy przekreślić niepotrzebne

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, iż wszystkie zawarte w niniejszej ankiecie dane są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Rekrutacji do projektu „Spektrum nowych możliwości”
- Przyjmuję do wiadomości, iż złożenie ankiety rekrutacyjnej nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do uczestnictwa w Projekcie.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych osobowych wrażliwych, w celu realizacji procedury rekrutacji oraz umożliwienia monitoringu, kontroli i ewaluacji w projekcie „Spektrum nowych możliwości”.

.....
data

.....
*czytelny podpis****

*** w przypadku osoby niepełnoletniej, wymagany jest również podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Lubelskiego, kontakt: Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Marszałka Województwa Lubelskiego możliwy jest pod adresem e-mail: iod@lubelskie.pl
3. Pani/Pana dane przetwarzane są w celu przeprowadzenia rekrutacji do projektu „Spektrum nowych możliwości” oraz umożliwienia monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże bez podania wymaganych danych osobowych nie będzie możliwy udział w projekcie.

Oświadczam, że zapoznałem się z ww. klauzulą informacyjną.

.....
data

.....
*czytelny podpis**

* w przypadku osoby niepełnoletniej, wymagany jest również podpis rodzica lub opiekuna prawnego