

Regulamin uczestnictwa 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.

Słowniczek:

1. EFS – Europejski Fundusz Społeczny.
2. RPO WL – Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego.
3. 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 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).
9. Efektywność społeczno-zatrudnieniowa – efekt realizacji projektu mierzony względem uczestników w dwóch wymiarach ich funkcjonowania: w wymiarze społecznym i w wymiarze zatrudnieniowym. Pomiar zostanie dokonany zgodnie z założeniami Regulaminu Konkursu oraz zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.
10. Biuro projektu - siedziba realizatora, tzn. siedziba Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku przy ul. Elizy Orzeszkowej 4, 21–040 Świdnik.

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa warunki uczestnictwa 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 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

Podstawowe informacje

1. Sposób rekrutacji oraz kwalifikacji uczestników do Projektu określa Regulamin rekrutacji.
2. Po zakwalifikowaniu do Projektu Uczestnik zobowiązany jest do podpisania:
 - a. Deklaracji uczestnictwa w Projekcie (załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu).
 - b. Oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu).
 - c. Umowy uczestnictwa w Projekcie (załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu).
3. Dokumentem stanowiącym wyrażenie zgody na udział w Projekcie jest Deklaracja uczestnictwa w Projekcie.
4. Uczestnicy Projektu akceptują postanowienia niniejszego regulaminu oraz zobowiązują się do jego przestrzegania poprzez podpisanie Deklaracji uczestnictwa w Projekcie.
5. Koszty realizacji przez uczestników Projektu narzędzi aktywnej integracji ponosi Beneficjent projektu.

§ 3

Instrumenty wsparcia

1. Każdy UP objęty zostanie usługami aktywnej integracji według indywidualnych potrzeb, zgodnie z zaplanowaną wspólnie z doradcą zawodowym ścieżką reintegracji, której wzór stanowi załącznik nr 4 do Regulaminu.
2. Narzędzia aktywnej integracji mają na celu:
 - a. odbudowę i podtrzymanie umiejętności uczestniczenia w życiu społeczności lokalnej i pełnienia ról społecznych w miejscu pracy, zamieszkania lub pobytu (reintegracja społeczna);
 - b. odbudowę i podtrzymanie zdolności do samodzielnego świadczenia pracy na rynku pracy (reintegracja zawodowa);
 - c. zapobieganie procesom ubóstwa, marginalizacji i wykluczenia społecznego.
3. Do usług aktywnej integracji, które będą dostępne w ramach projektu, należą usługi o charakterze:
 - a. **społecznym**, których celem jest nabycie, przywrócenie lub wzmocnienie kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności i aktywności społecznej, świadczone w formie poradnictwa psychologicznego;
 - b. **zawodowym**, których celem jest pomoc w podjęciu decyzji dotyczącej wyboru lub zmiany ścieżki rozwoju zawodowego, wyposażenie w kompetencje i kwalifikacje zawodowe oraz umiejętności pożądane na rynku pracy i pomoc w utrzymaniu zatrudnienia, tj. doradztwo zawodowe wraz z opracowaniem indywidualnej ścieżki reintegracji oraz staże zawodowe - przygotowujące UP do podjęcia zatrudnienia u pracodawcy na otwartym lub wspomaganym rynku pracy;
 - c. **edukacyjnym**, których celem jest wzrost poziomu wykształcenia, dostosowanie wykształcenia lub kwalifikacji zawodowych do potrzeb rynku pracy, tzn. kursy i szkolenia – sfinansowanie zajęć w ramach podnoszenia kluczowych kompetencji o charakterze zawodowym lub zdobywanie nowych kompetencji i umiejętności zawodowych;
 - d. **zdrowotnym**, których celem jest wyeliminowanie lub złagodzenie barier zdrowotnych utrudniających funkcjonowanie w społeczeństwie oraz na rynku pracy, tzn. rehabilitacja medyczna stacjonarna zgodnie z indywidualnymi potrzebami UP.
4. Usługi aktywnej integracji będą mieć charakter wsparcia indywidualnego (adresowanego do osoby).

§ 4

Zasady uczestnictwa

1. UP, po pozytywnym przejściu procesu rekrutacji, podpisuje umowę uczestnictwa w projekcie, co uznaje się za datę rozpoczęcia udziału w projekcie.

2. W oparciu o usługi aktywnej integracji powstanie indywidualna ścieżka reintegracji, która będzie uwzględniała diagnozę sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji, potrzeb UP.
3. Ścieżka reintegracji będzie wyznaczała cel rozwoju, który UP będzie chciał zrealizować przy wykorzystaniu usług aktywnej integracji.
4. Zakończenie udziału w projekcie następuje po:
 - a. zakończeniu uczestnictwa w formach wsparcia realizowanych w ramach ścieżki reintegracyjnej. **Za datę zakończenia udziału w projekcie uznaje się dzień udzielenia ostatniej formy wsparcia, lub**
 - b. podjęciu zatrudnienia wcześniej niż uprzednio było to zaplanowane w ścieżce reintegracyjnej. **Za datę zakończenia udziału w projekcie uznaje się dzień podjęcia zatrudnienia.**

§ 5

Prawa i obowiązki uczestnika

1. Uczestnik projektu zobowiązuje się do:
 - a. udostępnienia danych osobowych niezbędnych do wypełnienia obowiązków sprawozdawczych;
 - b. korzystania z wybranych form wsparcia w ramach ścieżki reintegracji;
 - c. niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację ścieżki reintegracji, np. podjęcie pracy;
 - d. dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie wskaźników projektu oraz wskaźników efektywności społeczno-zatrudnieniowej, w wyznaczonych do tego terminach;
 - e. udziału w badaniach ewaluacyjnych i monitorujących prowadzonych przez Realizatora projektu jak i zleconych przez Instytucję Zarządzającą;
 - f. poddania się czynnościom kontrolnym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia;
 - g. przestrzegania zasad niniejszego regulaminu;
 - h. przestrzegania regulaminów innych podmiotów, którym zlecono przeprowadzenie instrumentów aktywnej integracji;
 - i. wypełnienia innych zaleceń Realizatora projektu w zakresie realizowanych przez nich zadań projektowych.
2. Uczestnik projektu ma prawo do:
 - a. udziału w zaplanowanych formach wsparcia;
 - b. zgłaszania uwag i wniosków co do realizowanych form wsparcia;
 - c. korzystania z materiałów szkoleniowych, jeśli zostały przewidziane dla danej formy wsparcia;
 - d. poczęstunku, zakwaterowania w trakcie zajęć warsztatowych / szkoleniowych jeśli będzie przewidziany dla danej formy wsparcia;
 - e. otrzymania certyfikatów, zaświadczeń, świadectw potwierdzających uczestnictwo, zdany egzamin lub uzyskane kwalifikacje.

§ 6

Zasady rezygnacji lub wykluczenia z uczestnictwa w Projekcie

1. Każdy zakwalifikowany uczestnik może zrezygnować z udziału w projekcie w terminie do 7 dni przed wyznaczonym terminem realizacji pierwszego z instrumentów aktywnej integracji, składając odpowiednie pismo w Biurze Projektu.
2. Rezygnacja z uczestnictwa w Projekcie po rozpoczęciu realizacji pierwszego instrumentu aktywnej integracji jest możliwa tylko w przypadku wystąpienia ważnych okoliczności, które uniemożliwiają dalszy udział w Projekcie, np. wypadku, ciężkiej choroby.
3. Rezygnacja z udziału w projekcie musi mieć formę pisemnego oświadczenia i zawierać powód rezygnacji. Oświadczenie należy dostarczyć w ciągu 7 dni od zaistnienia okoliczności.
4. Uczestnik projektu zostaje wykluczony z uczestnictwa w Projekcie (skreślenie z listy uczestników) w przypadku:
 - a. naruszenia postanowień niniejszego regulaminu;
 - b. naruszenia regulaminów podmiotów, którym zlecono przeprowadzenie instrumentów aktywnej integracji;
 - c. nieprzestrzegania zasad uczestnictwa zawartych w umowie uczestnictwa w projekcie.
5. Każdy przypadek wymieniony w ust. 4. rozpatrywany jest indywidualnie.
6. Decyzję o wykluczeniu z uczestnictwa w projekcie (skreśleniu z listy uczestników), podejmuje Realizator projektu.
7. W przypadku rezygnacji Uczestnika z udziału w Projekcie z przyczyn nieuzasadnionych lub skreślenia z listy uczestników Projektu, spowodowanego niewypełnieniem postanowień zawartych w niniejszym regulaminie lub umowie / kontrakcie socjalnym, Beneficjent może żądać od Uczestnika zwrotu poniesionych kosztów jego uczestnictwa w Projekcie.

§ 7

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 punkcie 3, uczestnikom nie przysługują żadne inne 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.
6. Powyższy Regulamin Rekrutacji obowiązuje przez okres realizacji Projektu.

Załącznik 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

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

Ja niżej podpisany/a:.....
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a:.....
(adres zamieszkania)

Nr PESEL:

Oświadczam, że:

- Dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie "Spektrum nowych możliwości" - Program integracji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych z terenu Powiatu Świdnickiego
- Zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym przez Powiatowe 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.
- Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w niniejszym Projekcie i w pełni go akceptuję oraz zobowiązuję się go przestrzegać.
- Nie jestem zaangażowany/a w realizację Projektu jako pracownik lub strona umowy cywilnoprawnej po stronie realizatora Projektu lub wykonawcy.
- Nie korzystam z tego samego zakresu wsparcia w innym projekcie realizowanym w ramach RPO WL 2014-2020.
- Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie.
- Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji uczestnictwa w Projekcie są zgodne z prawdą.

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika Projektu

Załącznik 2 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA
PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W ZBIORACH:**

ZBIÓR NR 1: Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,

ZBIÓR NR 2: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Spektrum nowych możliwości” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Województwo Lubelskie z siedzibą w Lublinie przy ul. Artura Grottgera 4 dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, Pl. Trzech Krzyży 3/5 dla zbioru nr 2.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 1 i 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 Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
 - b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
 - c. 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.),
 - d. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r.
 - e. Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (MR/H 2014-2020/22(02)/03/2017),
 - f. Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 (MR/H 2014-2020/25(02)/11/2017),
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
 - b. zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach projektu,
- 5) 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,
- 6) w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy,
- 7) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

Załącznik 2 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

CZĘŚĆ B

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu "Spektrum nowych możliwości" - Program integracji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych z terenu Powiatu Świdnickiego współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym przez Powiatowe 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 oświadczam, że:

- dane osobowe podane przeze mnie w Ankiecie rekrutacyjnej do projektu „Spektrum nowych możliwości” są zgodne z prawdą i aktualne na dzień przystąpienia do projektu.
- dane osobowe podane przeze mnie w Ankiecie rekrutacyjnej do projektu „Spektrum nowych możliwości” są nieaktualne w dniu przystąpienia do projektu i zobowiązuję się do ich aktualizacji na załączonym do niniejszego oświadczenia kwestionariuszu.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

KWESTIONARIUSZ AKTUALIZACJI DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

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

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis uczestnika projektu

Załącznik 3 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

Umowa Nr /..... / 2019

zawarta w dniu pomiędzy:

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku, 21-040 Świdnik,
ul. E. Orzeszkowej 4, w imieniu którego działa Dyrektor – Pan / Pani
....., zwany dalej Realizatorem Projektu,

a

Panią / Panem,
zamieszkałą /ym.
legitymującą/ym się dowodem osobistym nr
PESEL, zwana/y dalej Uczestnikiem.

W związku z zakwalifikowaniem Uczestnika do udziału w projekcie "Spektrum nowych możliwości" - Program integracji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych z terenu Powiatu Świdnickiego, realizowanego przez Powiat Świdnicki / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku, na podstawie Umowy nr RPLU.11.01.00-06-0011/18-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Lublinie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, zwanego dalej „Projektem”, Strony postanawiają co następuje:

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udział w projekcie "Spektrum nowych możliwości" - Program integracji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych z terenu Powiatu Świdnickiego 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.
2. Zasady uczestnictwa w Projekcie określa Regulamin uczestnictwa w projekcie "Spektrum nowych możliwości" - Program integracji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych z terenu Powiatu Świdnickiego, zwany dalej Regulaminem uczestnictwa.
 3. Biuro Projektu znajduje się w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku, ul. Orzeszkowej 4, 21 – 040 Świdnik.
 4. Projekt zakłada wsparcie Uczestników Projektu w postaci:
 - a. Doradztwo zawodowe oraz identyfikacja indywidualnych potrzeb i predyspozycji uczestników,
 - b. Poradnictwo psychologiczne,
 - c. Aktywizacja zdrowotna,
 - d. Kursy i szkolenia zawodowe,
 - e. Staże zawodowe.
 5. Rodzaj oraz wymiar form wsparcia zostanie określony oddzielnie dla każdego Uczestnika w zaplanowanej wspólnie z doradcą zawodowym ścieżce reintegracji.
 6. Udział w formach wsparcia wymienionych w punkcie 4 jest dla wszystkich Uczestników obligatoryjny.
 7. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 8. Projekt, w ramach którego sporządzono niniejszą umowę, realizowany jest w okresie od 1 stycznia 2019 roku do 31 grudnia 2021 roku.
 9. Udział w Projekcie jest bezpłatny pod warunkiem realizacji obowiązków wynikających z niniejszej umowy oraz z Regulaminu uczestnictwa.

§ 2

Oświadczenia Uczestnika Projektu

1. Uczestnik Projektu oświadcza, iż zapoznał się z treścią Regulaminu uczestnictwa i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień oraz

- oświadcza, że spełnia warunki uczestnictwa w Projekcie w nim określone.
2. Uczestnik Projektu oświadcza, że wszystkie jego dane zawarte w dokumentacji przedłożonej w trakcie rekrutacji są aktualne, lub, w przypadku ich zmiany, zobowiązuje się do wypełnienia kwestionariusza aktualizacji danych Uczestnika Projektu podczas wypełniania Deklaracji uczestnictwa w Projekcie.
 3. Na Uczestniku ciąży obowiązek informowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie jego danych kontaktowych, mających wpływ na możliwość bieżącego kontaktowania się z Uczestnikiem, niezwłocznie od ich zaistnienia.

§ 3

Obowiązki Uczestnika Projektu

1. Osoby zakwalifikowane do udziału w Projekcie podpisują niniejszą umowę wraz z pozostałymi dokumentami określonymi w Regulaminie Uczestnictwa.
2. Podpisanie umowy jest równoznaczne z akceptacją warunków uczestnictwa w projekcie i oznacza przystąpienie do Projektu.
3. Uczestnik projektu wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z załącznikiem 2 do Regulaminu uczestnictwa w Projekcie.
4. Uczestnik Projektu wyraża zgodę na możliwość nieodpłatnego wykorzystania przez Beneficjenta, w czasie trwania i po okresie realizacji Projektu, wizerunku uczestnika do celów związanych z promocją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją Projektu.
5. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do:
 - a. Niezwłocznego informowania Beneficjenta o podjęciu zatrudnienia, nauki, zmianie adresu zamieszkania, utracie statusu osoby niepełnosprawnej oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w Projekcie.
 - b. Niezwłocznego zgłaszania wszystkich zmian numeru telefonu kontaktowego, adresu poczty elektronicznej i innych danych podanych w ankiecie rekrutacyjnej do projektu.
 - c. Aktywnego uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych w projekcie formach wsparcia w ustalonych terminach i lokalizacjach.

- d. Usprawiedliwiania nieobecności, co najmniej poprzez złożenie pisemnego oświadczenia.
- e. Przestrzegania ustalonego harmonogramu form wsparcia w projekcie. W przypadku braku możliwości udziału w zaplanowanej dla niego formie wsparcia w ustalonym wcześniej terminie Uczestnik Projektu ma obowiązek niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Realizatora (nie później niż 1 dzień roboczy przed zaplanowaną formą wsparcia).
- f. Potwierdzania podpisem obecności na poszczególnych formach wsparcia.
- g. Wypełniania arkuszy ewaluacyjnych, testów i kwestionariuszy oraz innych dokumentów wskazanych przez prowadzącego w trakcie i po zakończeniu udziału w formach wsparcia w formie elektronicznej lub papierowej na potrzeby Projektu.
- h. Uczestniczenia w minimum 80% zajęć podczas każdego rodzaju wsparcia określonego dla niego w ścieżce reintegracji
- i. Nieusprawiedliwiona nieobecność większa niż 20% zajęć w ramach poszczególnych form wsparcia może skutkować skreśleniem z listy uczestników. Uczestnik zobowiązany jest przedstawić zaświadczenie lekarskie w przypadku nieobecności spowodowanych chorobą, a w przypadku nieobecności z powodu ważnej sytuacji losowej pisemnego usprawiedliwienia przedłożonego Beneficjentowi, w terminie 7 dni od dnia zaistnienia nieobecności pod rygorem uznania nieobecności za nieusprawiedliwioną. Za ważne sytuacje losowe uznaje się w szczególności chorobę członka rodziny (dziecka, rodzica, małżonka) lub opiekuna prawnego pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.
- j. Przystąpienia do egzaminu wewnętrznego lub zewnętrznego w przypadku korzystania ze szkoleń specjalistycznych mających na celu podniesienie lub nabycie kwalifikacji zawodowych potwierdzonych certyfikatem.
- k. Przestrzegania norm współżycia społecznego oraz porządku organizacyjnego w trakcie organizowanych w projekcie form wsparcia.

- I. PCPR Świdnik nie ponosi odpowiedzialności za zniszczenia/dewastacje obiektu szkoleniowego, sal szkoleniowych/warsztatowych dokonanych przez Uczestnika Projektu. Uczestnik projektu zobowiązuje się do poniesienia wszystkich niezbędnych kosztów w zakresie naprawy, usuwania zniszczeń.
6. Uczestnik projektu, który pobiera poza projektem świadczenia typu: renta, emerytura, świadczenia rodzinne, świadczenia socjalne itp. jest zobowiązany/a niezwłocznie informować właściwe instytucje o fakcie pobierania w projekcie stypendium stażowego, stypendium szkoleniowego, zwrotu kosztów przejazdu, zwrotu kosztów opieki nad osobą zależną.
7. W przypadku niepoinformowania przez Uczestnika właściwych instytucji o fakcie pobierania w projekcie dodatków w postaci stypendium stażowego, stypendium szkoleniowego, zwrotu kosztów przejazdu, zwrotu kosztów opieki nad osobą zależną Uczestnik/Uczestniczka projektu przyjmuje do wiadomości, że może utracić świadczenia otrzymywane poza projektem lub (w przypadku osoby bezrobotnej zarejestrowanej w UP) status osoby bezrobotnej i w takim przypadku nie będzie wnosił żadnych roszczeń (w tym finansowych) wobec PCPR Świdnik. W takim przypadku PCPR Świdnik, nie ponosi żadnej odpowiedzialności w związku z utratą przez Uczestnika/Uczestniczkę otrzymywanych poza projektem świadczeń lub w związku z utratą statusu osoby bezrobotnej.
8. Uczestnik Projektu jest zobowiązany poinformować Beneficjenta o fakcie pobierania poza Projektem świadczeń stanowiących podstawę do ubezpieczenia w ZUS. W chwili utraty świadczeń pobieranych poza Projektem które stanowią podstawę do objęcia ubezpieczeniem i odprowadzania składek do ZUS Uczestnik Projektu jest zobowiązany niezwłocznie poinformować o tym Beneficjenta.
9. Podanie jakichkolwiek błędnych informacji w ramach oświadczeń składanych w ramach uczestnictwa w projekcie, a także niepoinformowanie Beneficjenta o jakiegokolwiek zmianie sytuacji prawnej Uczestnika, która związana jest z wykonywaniem niniejszej Umowy (co powinno nastąpić pod rygorem nieważności w formie pisemnej), w szczególności w zakresie wynikającym

z oświadczeń, będzie się wiązać z koniecznością pokrycia wszelkich kosztów, które mogą z tego wynikać.

10. W zakresie organizacji miejsc stażowych przyjmuje się następujące zasady: Uczestnik Projektu angażuje się w proces poszukiwania miejsca stażu, poprzez szukanie miejsc stażowych, przekazywanie informacji pracownikom Zespołu Projektowego o firmach funkcjonujących na terenie i w okolicy jego miejsca zamieszkania zatrudniających w zawodach zgodnych z jego oczekiwaniami i predyspozycjami.
11. Uczestnicy Projektu zobowiązani są do dostarczenia wszystkich wymaganych oświadczeń, zaświadczeń i dokumentów związanych z uczestnictwem w Projekcie w terminie wskazanym przez Beneficjenta.
12. Uczestnik Projektu w ciągu czterech tygodni, maksymalnie do trzech miesięcy, po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnia dane dot. jego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
13. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do przedstawienia dokumentów potwierdzających zatrudnienie w okresie do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie lub w przypadku wcześniejszego podjęcia zatrudnienia na potrzeby udokumentowania wskaźnika efektywności zatrudnieniowej w projekcie – o ile podejmie pracę.
14. W przypadku rezygnacji Uczestnika z udziału w Projekcie z przyczyn nieuzasadnionych lub skreślenia z listy uczestników Projektu, spowodowanego niewypełnieniem postanowień zawartych w niniejszym regulaminie lub umowie / kontrakcie socjalnym, Beneficjent może żądać od Uczestnika zwrotu poniesionych kosztów jego uczestnictwa w Projekcie.

§ 4

Prawa i obowiązki Beneficjenta

1. Realizator ma prawo odstąpić od realizacji projektu, jeśli zostanie wstrzymane bądź przerwane dofinansowanie Projektu z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego, 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.

2. Realizator zapewnia stypendium szkoleniowe dla Uczestników projektu którzy odbędą minimalnie jeden kurs. Podstawą do wypłaty stypendium szkoleniowego są listy obecności na poszczególnych zajęciach. Wysokość kwoty stypendium wynosi 1000 zł brutto na jednego Uczestnika. Stypendium zostanie wypłacone po otrzymaniu list obecności, po zakończeniu przez Uczestnika szkolenia lub kursu. Stypendium zostanie wypłacone na rachunek bankowy wskazany przez Uczestnika Projektu.
3. Realizator zapewnia stypendium stażowe dla Uczestników projektu, którzy zostaną skierowani na staż.
4. Realizator zapewnia catering uczestnikom grupowych form wsparcia.
5. Zasady odbywania staży zawodowych regulowane są odrębnymi umowami.
6. Beneficjent nie ponosi odpowiedzialności odszkodowawczej wobec Uczestnika Projektu w przypadku wstrzymania finansowania Projektu przez Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie z przyczyn niezależnych od Beneficjenta.

§ 5

Okres trwania umowy

Niniejsza umowa zawarta zostaje na czas określony liczony od dnia jej zawarcia do dnia 31.12.20... r. lub do dnia zakończenia przez Uczestnika udziału w projekcie.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie postanowienia:
 - a. Regulaminu uczestnictwa w Projekcie;
 - b. dokumentów programowych EFS i RPO Lubelskie;
 - c. przepisów Kodeksu Cywilnego.

2. Ewentualne spory związane z realizacją niniejszej umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie.
3. W przypadku braku porozumienia spór rozpozna sąd powszechny właściwy dla siedziby Realizatora projektu.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron
6. Umowa wchodzi w życie w dniu jej podpisania.

.....
podpis Dyrektora PCPR

.....
podpis Uczestnika Projektu

Załącznik 4 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA REINTEGRACJI

UCZESTNIKA PROJEKTU

Projekt "Spektrum nowych możliwości" - Program integracji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych z terenu Powiatu Świdnickiego

Imię i nazwisko Uczestnika.....

Nr PESEL

Nr umowy

Ścieżka reintegracji została ustalona od dnia

Zakończenie realizacji ścieżki reintegracji nastąpiło dnia.....

Osoba /osoby odpowiedzialna za realizację ścieżki reintegracji

.....
(imię i nazwisko pracownika projektu)

W ramach umowy na uczestnictwo w projekcie, podczas doradztwa zawodowego, wspólnie z doradcą zawodowym oraz pracownikiem projektu, poprzez realizację poniżej wymienionych instrumentów aktywnej integracji, zaplanowano działania mające na celu aktywizację społeczną i zawodową uczestnika projektu:

- Instrumenty aktywizacji zawodowej: *(nazwa zadania i okres realizacji)*

.....
.....
.....
.....

- Instrumenty aktywizacji edukacyjnej: *(nazwa zadania i okres realizacji)*

.....
.....
.....

- Instrumenty aktywizacji zdrowotnej: *(nazwa zadania i okres realizacji)*

.....

.....

.....

- Instrumenty aktywizacji społecznej: *(nazwa zadania i okres realizacji)*

.....

.....

.....

.....

W trakcie realizacji projektu, Uczestnik wziął udział w następujących instrumentach aktywnej integracji:

- Instrumenty aktywizacji zawodowej: *(nazwa zadania i okres realizacji)*

.....

.....

.....

.....

- Instrumenty aktywizacji edukacyjnej: *(nazwa zadania i okres realizacji)*

.....

.....

.....

.....

- Instrumenty aktywizacji zdrowotnej: *(nazwa zadania i okres realizacji)*

.....

.....

-
- Instrumenty aktywizacji społecznej: *(nazwa zadania i okres realizacji)*

.....

Uwagi:

.....

podpis Pracownika Projektu

.....

podpis Uczestnika Projektu