**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE   
PN. „PROGRAMY INTEGRACJI SPOŁECZNEJ   
I ZAWODOWEJ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI”**

nr RPLU.11.01.00-06-0057/20

realizowanego w ramach

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego  
na lata 2014-2020**Oś priorytetowa 11 Włączenie społeczne  
Działanie 11.1 Aktywne włączenie

**§ 1   
Informacje ogólne**

1. Projekt **„**Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami**”   
   nr RPLU.11.01.00-06-0057/20** jest realizowany przez **Fundację Heros, ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709,** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.1 Aktywne włączenie.
2. Biuro projektu, umożliwiające kontakt z Zespołem Projektu Uczestnikom/-czkom Projektu (UP), znajduje się w Lublinie pod adresem: **ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin.**
3. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.
4. Wkład własny do projektu zostanie wniesiony ze środków pozyskanych przez Fundację Heros   
   w ramach programu ***Wyrównywania różnic między regionami*** finansowanego ze środków **PFRON**.
5. Projekt jest realizowany w okresie od 01.03.2022r. do 28.02.2023r.
6. Projekt jest realizowany z zachowaniem zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym równości płci i dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
7. Celem projektu jest zwiększenie szans na zatrudnienie oraz wzrost integracji społeczno - zawodowej 50 osób (26K, 24M) z niepełnosprawnościami[[1]](#footnote-1) (ON) zamieszkujących[[2]](#footnote-2) na terenie woj. lubelskiego po przez udział w programie obejmującym kompleksowe działania aktywizacji i integracji społecznej i zawodowej realizowanym w trakcie trwania projektu (01.03.2022-28.02.2023) oraz podjęcie zatrudnienia przez minimum 10 (UP) i zdobycie kwalifikacji lub kompetencji przez 30 (UP), w tym kwalifikacji przez minimum 15 (UP). Program na rzecz osób z orzeczoną niepełnosprawnością oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym na obszarach objętych projektem obejmuje m.in. diagnozę potrzeb, wyznaczenie i realizację ścieżki rozwoju w oparciu o umowę na wzór kontraktu socjalnego, poradnictwo psychologiczne, poradnictwo zawodowe, doradztwo zawodowe, szkolenia, staże, pośrednictwo pracy, wsparcie trenera pracy. Min. 55% grupy docelowej będą stanowiły osoby   
   z terenów wiejskich słabo zaludnionych oraz min. 50% grupy docelowej będzie korzystać z PO PŻ.

**§ 2   
Rekrutacja**

1. Rekrutacja prowadzona będzie zgodnie z zasadą równości szans i płci i niedyskryminacji, w tym równości płci i dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Będzie otwarta, prowadzona w 4 rundach wśród mieszkańców województwa lubelskiego od 01.03.2022 do 30.06.2023 lub do momentu zrekrutowania grupy docelowej (GD). I grupa A (12 UP), II grupa B (13 UP), III grupa C (12UP), IV grupa D (13 UP) będzie rozpoczynać wsparcie średnio co 1 miesiąc.
2. Grupę docelową w projekcie stanowi 50 osób (26K/24M), zamieszkujących woj. lubelskie, posiadających orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (w tym z powodu zaburzeń psychicznych), wykluczonych społecznie, lub zagrożonych wykluczeniem społecznym lub ubóstwem, w tym:
   1. osoby bierne zawodowo (min. 335 UP)[[3]](#footnote-3),
   2. osoby bezrobotne[[4]](#footnote-4), zagrożone wykluczeniem ze względu na przesłanki inne niż tylko bezrobocie, wobec których zastosowanie wyłącznie instrumentów i usług rynku pracy jest niewystarczające i istnieje konieczność zastosowania w pierwszej kolejności usług aktywnej integracji o charakterze społecznym,
   3. osoby o niskich kwalifikacjach (do ISCED 3),
   4. osoby bezdomne[[5]](#footnote-5)i wykluczone z dostępu do mieszkań,
   5. otoczenie osób wykluczonych społecznie (w tym rodziny osób wykluczonych lub zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym), których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,
   6. osoby z obszarów rewitalizacji.
3. Z racji uczestnictwa w projekcie osób z niepełnosprawnościami, sale zajęciowe oraz Biuro Projektu będą dostępne do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.
4. W celu zapewnienia równego dostępu przeprowadzona będzie kampania informacyjna skierowana bezpośrednio do potencjalnych UP oraz za pomocą instrumentów pośrednich tj. ulotki oraz plakaty promocyjne. Pośrednio rekrutacja prowadzona będzie za pomocą: stron www z których korzystają potencjalni UP we współpracy z instytucjami tj.: Powiatowe Urzędy Pracy, Ośrodki Pomocy Społecznej, Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Narodowy Fundusz Zdrowia, Powiatowe Zespoły ds. Orzekania o Niepełnosprawności. Wszystkie spotkania rekrutacyjne oraz poszczególne etapy realizacji projektu będą dostępne dla osób z niepełnosprawnościami.
5. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie powinny złożyć wszystkie wymagane dokumenty rekrutacyjne osobiście, bądź wysyłając na adres biura projektu: Fundacja Heros, ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin. Dokumenty rekrutacyjne będą dostępne w Biurze Projektu, u kadry projektu, oraz na stronie internetowej Fundacji Heros. Dokumenty rekrutacyjne można przekazać kadrze projektu na spotkaniach rekrutacyjnych. W przypadku osób, które skontaktują się z Organizatorem telefonicznie/e-mailowo dokumenty zostaną przesłane do UP listownie. W razie potrzeby wynikającej z niepełnosprawności możliwe jest złożenie dokumentów rekrutacyjnych elektronicznie wysyłając je na adres Fundacji Heros – [fundacja@fundacjaheros.org](mailto:fundacja@fundacjaheros.org) (podczas spotkania z komisją rekrutacyjną UP dostarczy dokumenty uprzednio przesłane drogą elektroniczną).
6. Dokumenty powinny być kompletne (tzn. zawierać wszystkie wymagane załączniki i być opatrzone własnoręcznym, czytelnym podpisem we wskazanych miejscach. W przypadku braków formalnych, osoba która złożyła dokumenty zostanie poproszona o ich uzupełnienie. Jeżeli nie uzupełni braków formalnych we wskazanym przez Organizatora terminie, nie zostanie przyjęta do projektu.
7. W skład wymienionych wyżej dokumentów rekrutacyjnych wchodzą:
   1. formularz zgłoszeniowy zawierający,
   2. oświadczenie o miejscu zamieszkania,
   3. zaświadczenie z ZUS o przebiegu ubezpieczeń wskazujące status na rynku pracy,
   4. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny równoważny dokument poświadczający stan zdrowia wystawiony i podpisany przez lekarza (opinia lub orzeczenie).
   5. oświadczenie kandydata/ki do projektu.
8. Zostanie powołana Komisja Rekrutacyjna, która dokona selekcji zgłoszeń do projektu w dwóch etapach:

Etap 1: Ocena formalna: podlegać jej będzie kompletność i prawidłowość wypełnienia dokumentów zgłoszeniowych oraz kwalifikowalność grupy docelowej na podstawie złożonych dokumentów.

Etap 2: Ocena merytoryczna:

Projekt zakłada kryteria rekrutacji uczestników do projektu zapewniające preferencje dla każdej z poniższych grup:

1. osoby z obszarów wiejskich słabo zaludnionych **+5pkt**,
2. osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w roz.3 pkt 15 *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata2014–2020* **+5pkt**,
3. osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności **+5pkt**,
4. osoby z niepełnosprawnością sprzężoną[[6]](#footnote-6) oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi **+5pkt**,
5. osoby lub rodziny korzystające z PO PŻ 2014-2020 **+5pkt**.
6. osoby z obszarów rewitalizacji **+ 5 pkt**,
7. osoby bierne zawodowo **+5pkt**.
8. Do projektu zakwalifikowane zostaną osoby z największą liczbą punktów (w przypadku takiej samej liczby punktów decydować będzie kolejność zgłoszeń) z zastrzeżeniem osiągnięcia wskaźników realizacji celu.
9. Komisja rekrutacyjna w składzie: Specjalista ds. rekrutacji, Kierownik projektu, wyłoni średnio raz na 1 miesiąc 8-10 osób z największą liczbą punktów i zostanie sporządzony protokół z kwalifikacji do projektu zawierający ostateczną listę uczestników projektu oraz listę rezerwową. O decyzji Komisji Rekrutacyjnej UP zostaną poinformowani telefonicznie lub e-mailowo. W przypadku rezygnacji UP z udziału w projekcie będą przyjmowane osoby z listy rezerwowej. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
10. Osoby zakwalifikowane do projektu są zobowiązane potwierdzić spełnianie kryteriów grupy docelowej oraz danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym wypełniając Załącznik nr 9 do niniejszego Regulaminu –Deklaracja uczestnictwa w projekcie.
11. Z UP zakwalifikowanymi do projektu podpisywane będą umowy na wzór kontraktu socjalnego.
12. UP podpiszą zobowiązanie osoby fizycznej do przekazywania informacji na temat jej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie oraz do dostarczenia odpowiednich dokumentów na potrzeby mierzenia efektywności społecznej i zatrudnieniowej w projekcie.
13. Z chwilą przystąpienia do projektu UP będący osobą fizyczną składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji o ochronie danych osobowych (zgodnie z przepisami 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). W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego opiekun prawny.

**§ 3  
Charakterystyka wsparcia w ramach projektu**

Wsparcie w ramach projektu będzie prowadzone na obszarze województwa lubelskiego oraz w mieście Lublin. Wszystkie formy wsparcia będą realizowane zgodnie z zasadą równości szans, w tym równości płci i dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Wsparcie dostosowane będzie do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

UP zostaną objęci następującymi rodzajami wsparcia:

**Zadanie 1. Indywidualna diagnoza potrzeb z IŚR – śr. 4h/1 UP. Zajęcia prowadzi doradca zawodowy.**

Zakres: Przeprowadzenie diagnozy potrzeb UP oraz stworzenie dla każdego UP indywidualnej ścieżki reintegracji (IŚR) oraz umowy na wzór kontraktu socjalnego z uwzględnieniem diagnozy sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji, potrzeb podczas indywidualnych spotkań z doradcą zawodowym.

Diagnoza potrzeb będzie zawierać informacje dotyczące potrzeb, preferencji, możliwości psychofizycznych UP i umożliwi dostosowanie form i tematyki wsparcia do potrzeb UP. IŚR zdefiniuje: cele, plany, zakres doświadczeń (umiejętności) i zdolności oraz potrzeby UP.

**Zadanie 2. Indywidualne poradnictwo psychologiczne z life coachingiem** – **śr. 6h/1 UP. Zajęcia prowadzi psycholog.**

Zakres: Poradnictwo psychologiczne realizowane metodą life coachingu - nastawiona na realizację celów osobistych, skupia się na wzroście jakości życia poprzez rozwiązywanie problemów i odnajdywanie drogi do osiągnięcia celów. Zadanie ma pomoc w rozwiązaniu trudności, uzyskanie przez UP wsparcia w sytuacji kryzysów, zwiększenie zdolności do radzenia sobie ze zmianami.

Porada psychologiczna składać się będzie z:

- przeprowadzenia wstępnego wywiadu,

- określenia podstawowego problemu i możliwości współpracy w procesie badania,

- postawienia wstępnych hipotez dotyczących głębokości i typu problemów, ich źródeł i dynamiki zmian,

- określenie celu działania i spodziewanych rezultatów,

- przekazania UP informacji na temat metod rozwiązania problemu.

**Zadanie 3. Usługi aktywnej integracji o charakterze zdrowotnym – dla 50 UP.**

Zakres: UP zgodnie z IŚR i indywidualną diagnozą potrzeb będą korzystać z pakietu usług zdrowotnych. Celem jest wyeliminowanie lub złagodzenie barier zdrowotnych, co w przypadku osób z niepełnosprawnością jest niezwykle istotne i utrudnia funkcjonowanie w społeczeństwie lub powoduje oddalenie od rynku pracy, m.in: udział w terapii psychologicznej, rodzinnej lub psychospołecznej; udział w programach korekcyjno – edukacyjnych, udział w programach psychoterapii/programach terapeutycznych dla osób uzależnionych, wizyty u specjalisty np. rehabilitanta, fizjoterapeuty, dietetyka, itp.

**Zadanie 4. Indywidualne poradnictwo prawne –- śr. 4h/1 UP. Zajęcia prowadzi prawnik.**

Zakres: Cel: zwiększenie świadomości prawnej UP i wiedzy na temat przysługujących praw w postępowaniach komorniczych, sądowych, administracyjnych, ochrony praw obywatelskich, praw konsumenta, poznanie przez UP zakresu działania różnych instytucji, wspieranie w kontaktach z instytucjami jako element uzupełniający – udzielanie informacji o prawach i uprawnieniach, służące przywróceniu lub wzmocnieniu kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności i aktywności społecznej. Pomoc będzie dostosowana do indywidualnych potrzeb UP.

Udzielenie pomocy przez prawnika odbędzie się w trzech etapach:

I. Określenie aktualnej sytuacji prawnej UP - zdiagnozowanie problemów prawnych.

II. Zaproponowanie rozwiązania problemu poprzez wskazanie podjęcia proponowanych czynności prawnych.

III. Podjęcie czynności zmierzających do rozwiązania istniejącego problemu.

**Zadanie 5. Indywidualne doradztwo zawodowe – śr. 4h/1 UP. Zajęcia prowadzi doradca zawodowy.**

Zakres: Indywidualne doradztwo zawodowe pomoże w świadomym i trafnym kształtowaniu własnej kariery zawodowej, podejmowaniu racjonalnych decyzji zawodowych i poznaniu siebie w kontekście własnej osobowości zawodowej i potrzeb lokalnego rynku pracy zgodnie z IŚR. W trakcie zajęć z doradztwa zawodowego udzielone zostaną porady ułatwiające wybór zawodu, zmianę kwalifikacji i/lub podjęcie / zmianę zatrudnienia.

**Zadanie 6. Trening kompetencji psychospołecznych - 10 grup po 5 UP (każda grupa 3 spotkania po 6 h). Zajęcia prowadzi trener-psycholog lub inny specjalista posiadający doświadczenie trenerskie w prowadzeniu zajęć grupowych.**

Zakres: Uczestnicy Projektu będą uczestniczyć we wsparciu grupowym z zakresu podniesienia kompetencji życiowych i umiejętności społeczno-zawodowych umożliwiających docelowo powrót do życia społecznego, w tym powrót na rynek pracy i aktywizację zawodową. Zajęcia nastawione są na rozwój osobisty, wzrost samooceny i samoakceptacji oraz lepszego radzenia sobie ze stresem i pokonywaniem trudności.

Każdy UP weźmie udział w 3 sesjach treningowych:

1. Komunikacja interpersonalna.

2. Radzenia sobie ze stresem i innymi problemami.

3. Asertywność.

UP otrzymają wyżywienie tj. kawa, herbata, woda, paluszki, ciastka, drugie danie obiadowe ciepłe.

**Zadanie 7. Szkolenia zwiększające kompetencje i kwalifikacje zawodowe – średnio 115h**

Zakres: Celem będzie zwiększenie szans na zatrudnienie UP. Zostaną zorganizowane dla 40UP (4 grupy w każdej śr. 10 UP) dostosowane do zdefiniowanych wspólnie z doradcą zawodowym preferencji i możliwości UP i do aktualnych trendów na rynku pracy. Tematyka szkoleń wynikać będzie z diagnozy potrzeb UP i IŚR. Wnioskodawca zakłada realizację szkoleń „szytych na miarę". Szkolenia zakończą się uzyskaniem dokumentu potwierdzającego kompetencje lub kwalifikacje UP Szkolenia będą przeprowadzone przez Fundację Heros która posiada wpis do RIS. Podczas szkolenia UP będą mieli zapewniony catering, materiały szkoleniowe oraz stypendium szkoleniowe zgodnie z art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia. Dla potrzeb szacunkowych założono, iż średnio każde trwać będzie 115h, ale Wnioskodawca zaznacza, iż ze względu na potrzeby szkoleniowe UP wynikające z diagnozy i IPD, ostateczna liczba godzin danego szkolenia wynikać będzie z jego tematyki i specyfiki. W ciągu jednego dnia szkoleniowego odbędzie się 7-8 godzin dydaktycznych. Dla każdej grupy śr. po 15-18 spotkań zależnie od szczegółowej tematyki szkolenia. Szkolenia odbędą się w lokalu wynajętym przez Wnioskodawcę do realizacji szkolenia. Będą one spełniać warunki dostępności, tj. będą bez barier architektonicznych. Na etapie przyjęcia do projektu każdy UP wypełni ankietę potrzeb szkoleniowych, z której będzie wynikało zapotrzebowanie na daną tematykę szkoleń. Przed rozpoczęciem szkolenia z danej tematyki zostaną przeprowadzone testy sprawdzające wiedzę, aby zoptymalizować treści dydaktyczne do poziomu umiejętności UP. UP otrzymają stypendium szkoleniowe w wysokości 8,83 zł/ 1 godzinę dydaktyczną. Podczas szkoleń UP otrzymają materiały szkoleniowe tj. długopis, skrypt dostosowany do tematyki szkolenia, notatnik A5- 100 stron. UP będą mieli zapewniony catering tj. wyżywienie na szkoleniu: kawa, herbata, woda, paluszki, ciastka, drugie danie obiadowe ciepłe.

**Zadanie 8. Staże zawodowe.**

Na podstawie diagnozy potrzeb i IŚR, 40UP (śr. 20K,20M) zostanie skierowanych na 3-m-czne staże u pracodawców. Cel-wyposażenie UP w umiejętności wymagane do pracy zawodowej i wzmocnienie ich szans na znalezienie zatrudnienia. Staże będą realizowane zgodnie z zaleceniami Rady w sprawie ram jakości staży. Z każdym UP zostanie podpisana umowa stażowa Stażysta otrzyma miesięczne stypendium stażowe w wysokości 1969,63zł brutto z pochodnymi. Miesięczna wysokość stypendium stażowego przysługiwać będzie jeżeli liczba godzin stażu w miesiącu kalendarzowym wynosi nie mniej niż 160 godzin miesięcznie. W przypadku osób z niepełnosprawnością zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności miesięczne stypendium przysługuje pod warunkiem, że miesięczna liczba godzin stażu wynosi nie mniej niż 140 godzin miesięcznie. Ponadto, wskazany minimalny wymiar godzinowy nie ma zastosowania w odniesieniu do staży realizowanych na stanowiskach pracy, dla których przewidziano krótszy czas pracy zgodnie z obowiązującymi przepisami. W przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin, wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie. Do wyliczenia niepełnego stypendium należy posługiwać się liczbą dni roboczych w danym miesiącu i na tej podstawie wyliczyć stawkę za dzień roboczy w tym miesiącu. Kwotę stypendium stażowego należy wyliczyć poprzez przemnożenie liczby dni roboczych, podczas których uczestnik odbywał staż przez stawkę dzienną.

**Zadanie 9. Pośrednictwo pracy i wsparcie trenera pracy – wsparcie pośrednika pracy śr. 10h/ 1 UP, wsparcie trenera pracy śr. 14h/ 1 UP.**

Zakres pośrednictwa pracy:

- przeprowadzenie indywidulanych rozmów z UP w celu zebrania informacji na temat poszukiwanej pracy- pomoc w pokonywaniu barier i uprzedzeń,

- pozyskiwanie ofert pracy dostosowanych do możliwości UP i przedstawianie ich UP

- dobór kandydatów na konkretne miejsca pracy zgodne z ich kwalifikacjami, umiejętnościami, doświadczeniem zawodowym i wymaganiami pracodawcy.

Zakres wsparcia trenera pracy:

- pomaganie w opracowywaniu dokumentów aplikacyjnych,

- wsparcie w prowadzeniu rozmowy z pracodawcą podczas rekrutacji na stanowisko i w czasie pracy,

- wzmacnianie motywacji UP i ich zaangażowania w procesie poszukiwania pracy,

- pomoc w dostosowaniu się do nowych warunków w miejscu pracy, omówienie regulaminu, udzielanie wyjaśnień i porad współpracownikom co do współpracy z ON.

§4

Zwrot kosztów dojazdu

1. O zwrot kosztów dojazdu może ubiegać się każdy Uczestnik/czka Projektu po wypełnieniu odpowiedniego wniosku zwrot kosztów dojazdu (załączniki nr 6 lub 7).
2. Zwrot kosztów dojazdu dotyczy przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania zajęć/wsparcia i z powrotem w ramach zajęć/wsparcia:

2.1. Indywidualna diagnoza potrzeb z IŚR.

2.2. Indywidualne poradnictwo psychologiczne z life coachingiem.

2.3. Indywidualne poradnictwo prawne.

2.4. Indywidualne doradztwo zawodowe.

2.5. Trening kompetencji psychospołecznych.

2.6. Szkolenia zwiększające kompetencje i kwalifikacje zawodowe.

2.7. Staże zawodowe.

2.8. Pośrednictwo pracy i wsparcie trenera pracy.

1. Zwrot kosztów dojazdu przysługuje za każdy dzień obecności na zajęciach/wsparciu, potwierdzony podpisem na liście obecności. Zwrot kosztów nie przysługuje za zajęcia, na których UP był/a nieobecny/a oraz zajęcia prowadzone w formie zdalnej.
2. Kwota zwrotu dojazdu wynosi średnio 10zł/dzień z zajęć/wsparcia wymienionych w punkcie § 4 pkt. 2 podpunkt 2.1.-2.5 i 2.8.
3. Kwota zwrotu za dojazd na miejsce odbywania zajęć wymienionych w punkcie § 4 pkt. 2 podpunkt 2.6. i 2.7., tj. z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania szkoleń zawodowych średnio 80 zł za dojazdy na szkolenie oraz za dojazdy na staż zawodowy i z powrotem wynosi średnio 80 zł za miesiąc.
4. Zwroty poniesionych kosztów dojazdu dokonywane będą na wniosek UP (załącznik nr 6 lub załącznik nr 7, rozliczane do dziesiątego dnia miesiąca następującego po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym było udzielane wsparcie.
5. Formularze wniosków o zwrot kosztów dojazdu dostępne są w biurze projektu**,   
   ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin.**
6. Wnioski należy składać do prowadzącego zajęcia lub w biurze projektu **w ciągu 15 dni** od zakończenia danej formy wsparcia/zajęć, za którą składany jest wniosek.
7. Wnioski złożone po wymaganym terminie nie będą podlegać rozpatrzeniu, chyba, że wystąpiły obiektywne przesłanki (np. choroba)uniemożliwiające UP złożenie wniosku w ciągu 15 dni od zakończenia danego wsparcia lub zajęć.
8. Istnieje możliwość jednokrotnego uzupełnienia ewentualnych braków w wymaganych dokumentach. Nieczytelne lub pokreślone dokumenty, bez wszystkich wymaganych załączników, składane po terminie nie będą uznawane przez Organizatora projektu.
9. Zwrot kosztów dokonywany będzie przelewem na rachunek bankowy wskazany w wypełnionym „Oświadczeniu o numerze rachunku bankowym” (załącznik nr 5). **w terminie 30 dni** od otrzymania prawidłowo wypełnionych dokumentów i wpłynięcia na konto Organizatora projektu środków na pokrycie wydatków związanych z realizacją projektu. UP nie przysługują żadne roszczenia związane z opóźnieniem wypłaty zwrotu kosztów dojazdu, które wynikają z opóźnień w przekazywaniu przez Instytucję Pośredniczącą środków na realizację projektu **„Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”**   
   **nr RPLU.11.01.00-06-0057/20**.
10. W ramach projektu istnieje możliwość zwrotu kosztów podróży komunikacją publiczną lub dojazdu samochodem prywatnym. Zwrot kosztów dojazdu na zajęcia nie obejmuje przejazdów taksówkami.
11. UP przysługuje zwrot kosztów dojazdu najtańszym środkiem komunikacji publicznej na danej trasie (do wysokości opłaty za środki transportu publicznego szynowego lub kołowego na danej trasie zgodnie z cennikiem biletów II klasy), średnio **10zł/dzień zajęć**[[7]](#footnote-7) z zastrzeżeniem § 4 pkt. 5.
12. Zwrot kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej/prywatnej następuje na podstawie poprawnie wypełnionych i złożonych dokumentów:
    1. wniosku UP o zwrot kosztów dojazdu komunikacją publiczną/prywatną (załącznik nr 6);
    2. udokumentowanie poniesienia kosztów przejazdu w jednej z poniższych form:

- biletów okresowych np. miesięcznego biletu imiennego wraz z paragonem zakupu, którego termin ważności odpowiada terminowi trwania udzielonego wsparcia/odbytych zajęć, rozliczanych proporcjonalnie do ilości dni udzielanego wsparcia/odbywania zajęć (koszt biletu miesięcznego/liczba dni obowiązywania biletu x ilość dni zajęć/wsparcia), w którym UP wziął/ęła udział lub jednego kompletu biletów komunikacji publicznej/prywatnej potwierdzających dojazd w obie strony w dniu zajęć),

- zaświadczenia od przewoźnika o wysokości ceny przejazdu najtańszym środkiem komunikacji publicznej/prywatnej na danej trasie oraz biletów komunikacji publicznej (bilety poświadczające przejazd w obie strony w co najmniej jednym z dni odbywania zajęć/wsparcia) – m.in. bilety kolejowe II klasy, bilety PKS, bilety MPK. W przypadku, gdy zajęcia/wsparcie odbywają się w różnych miejscach, dla każdej z tras należy przedstawić oddzielne zaświadczenie od przewoźnika oraz bilety komunikacji publicznej/prywatnej.

15. Dopuszcza się możliwość uwzględnienia cen biletów przewoźników innych niż PKS lub PKP np. przewoźników prywatnych, w sytuacji gdy koszt świadczonej przez nich usługi jest niższy bądź porównywalny do cen stosowanych przez przewoźników publicznych lub jeśli jest to jedyny przewoźnik na danej trasie lub oferuje dogodniejszy dla UP rozkład jazdy przy uwzględnieniu godzin udziału tego / tej UP w danej formie wsparcia przewidzianej w projekcie.

16. Bilety muszą być niezniszczone i czytelne. W przypadku ich uszkodzenia Organizator projektu nie będzie zwracał za nie środków finansowych.

17. UP przysługuje zwrot kosztów dojazdu samochodem prywatnym jako refundacja wydatku faktycznie poniesionego, jednakże tylko do wysokości ceny najtańszego biletu na danej trasie (jeżeli UP poniósł/a koszty w wysokości równej lub wyższej niż cena biletu), średnio **10zł/dzień zajęć**[[8]](#footnote-8) z zastrzeżeniem § 4 pkt. 5.

18. Jeśli UP udokumentuje poniesienie kosztów w kwocie niższej od ceny biletu, zwrot nastąpi do wysokości udokumentowanych kosztów.

1. Zwrot kosztów dojazdu samochodem prywatnym następuje po weryfikacji wniosku o zwrot kosztów dojazdu listą obecności uczestnika w działaniach projektowych oraz na podstawie poprawnie wypełnionego wniosku UP o zwrot kosztów dojazdu samochodem prywatnym (załącznik nr 7).
2. Jednorazowo do pierwszego wniosku o zwrot kosztów dojazdu samochodem prywatnym (oraz przy każdej zmianie danych przekazywanych w niżej wymienionych dokumentach) należy dołączyć:
3. zaświadczenie przewoźnika o wysokości ceny najtańszego biletu na danej trasie lub w przypadku odmowy wydania przez przewoźnika takiego zaświadczenia - oświadczenia UP o cenie najtańszego biletu na danej trasie, z załączonymi biletami potwierdzającymi koszt dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania zajęć i z powrotem,
4. umowę użyczenia samochodu (jeśli właścicielem pojazdu nie jest UP), podpisaną przez właściciela/li pojazdu.

§5

Zasady przyznawania i wypłacania stypendiów szkoleniowych i stażowych

1. Wszystkim UP, którzy spełnią wymogi formalne zawarte w niniejszym regulaminie za udział w szkoleniu zawodowym przysługuje stypendium szkoleniowe zgodnie z art. 72 ust. 1 pkt. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy tj. 8,83 zł brutto za 1 godzinę dydaktyczną zajęć.
2. UP zarejestrowany/a w urzędzie pracy, zobowiązany/a jest powiadomić urząd, w którym jest zarejestrowany/a o rozpoczęciu szkolenia/stażu najpóźniej na 7 dni przed ich rozpoczęciem. Bezrobotny zobowiązany jest do przedstawienia oświadczenia, iż poinformował właściwy urząd pracy o uczestnictwie w szkoleniu/stażu.
3. UP nieposiadający innego tytułu do ubezpieczenia z tytułu pobierania stypendium szkoleniowego/stażowego:
   1. podlegają ubezpieczeniom emerytalnemu, rentowemu i wypadkowemu, jeżeli nie mają innych tytułów rodzących obowiązek ubezpieczeń społecznych,
   2. podlegają ubezpieczeniu zdrowotnemu, jeżeli nie mają innych tytułów rodzących obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego,
   3. nie opłacają zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych, z uwagi na objęcie kwoty stypendium zwolnieniem.

W związku z powyższym Organizator projektu na podstawie wypełnionego przez UP dokumentu „Oświadczenie do celów ubezpieczeń społecznych, podatkowych i zdrowotnych” (załącznik nr 4), w przypadku, gdy będzie to wymagane zgłosi UP do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego oraz będzie odprowadzał za niego należne składki. UP ma obowiązek dołączyć do ww. oświadczenia potwierdzenie o posiadaniu innego tytułu rodzącego obowiązek ubezpieczenia. Uczestnik/czka ma obowiązek niezwłocznie powiadomić Organizatora o każdej zmianie danych zawartych w ww. oświadczeniu.

1. Uczestnik szkolenia jest zobowiązany poinformować Fundację o każdej nieobecności na szkoleniu, a w przypadku przekroczenia dopuszczalnego limitu 20% nieobecności także udokumentować jej przyczynę.
2. Stypendium szkoleniowe przysługuje tylko za czas trwania zajęć, podczas których UP był/a obecny. Wyjątek stanowi udokumentowana zwolnieniem lekarskim (ZLA) nieobecność z powodu choroby. Zwolnienie lekarskie (ZLA) powinno zawierać dane płatnika składek tj. NIP 712-32-69-298. Podstawą usprawiedliwienia nieobecności mogą być też dokumenty urzędowe lub w nadzwyczajnych sytuacjach oświadczenie Uczestnika szkolenia uzasadniające nieobecność. Fundacja zastrzega, iż każdy dokument urzędowy oraz oświadczenie zostaną rozpatrzone indywidualnie w celu oceny ich zasadności.
3. Podstawą do wypłaty stypendium szkoleniowego są listy obecności na poszczególnych zajęciach.
4. Stypendium szkoleniowe wypłacane jest wyłącznie za dni obecności na szkoleniach potwierdzonych podpisem na liście obecności. Warunkiem wypłaty stypendium szkoleniowego jest potwierdzone na listach obecności uczestnictwo w min. 80% zajęć . Stypendium nie przysługuje za godziny nieobecności na szkoleniu, w związku z czym wysokość wypłaconego stypendium jest uzależniona od liczby godzin szkolenia, w których UP faktycznie wziął/ęła udział.
5. Stypendium szkoleniowe wypłacane jest po zakończeniu szkolenia na rachunek bankowy wskazany w wypełnionym „Oświadczeniu o numerze rachunku bankowym” (załącznik nr 5). Organizator zastrzega, że wypłata stypendium uzależniona będzie od otrzymania od Instytucji Pośredniczącej transzy dotacji, w ramach której przewidziane zostały, zgodnie z harmonogramem, środki pieniężne na ten cel.
6. Stypendium stażowe w wysokości 1969,63 zł brutto przysługuje tylko za dni obecności na stażu. Wyjątek stanowi udokumentowana zwolnieniem lekarskim (ZLA) nieobecność z powodu choroby. Zwolnienie lekarskie (ZLA) powinno zawierać dane płatnika składek tj. NIP 712-32-69-298. Podstawą do wypłaty stypendium stażowego są listy obecności. Zwolnienie lekarskie należy dostarczyć Organizatorowi w ciągu 7 dni kalendarzowych od jego wystawienia.
7. Stypendium stażowe za pełen miesiąc kalendarzowy będzie wypłacane na wskazany przez UP rachunek bankowy wskazany w wypełnionym „Oświadczeniu o numerze rachunku bankowego” (załącznik nr 5) terminie do 10. dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu zrealizowanego stażu pod warunkiem dostarczenia list obecności, wniosków urlopowych, zwolnień lekarskich. Organizator zastrzega, że wypłata stypendium uzależniona będzie od otrzymania od Instytucji Pośredniczącej transzy dotacji, w ramach której przewidziane zostały, zgodnie z harmonogramem, środki pieniężne na ten cel.
8. Stypendium za niepełny miesiąc ustala się proporcjonalnie do przepracowanego okresu dzieląc kwotę przysługującego stypendium przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych w okresie, za które przysługuje stypendium.
9. Gdy łączny okres udokumentowanej niezdolności do pracy (zwolnienia lekarskie, urlopy, weekendy i święta) w okresie odbywania stażu wyniesie łącznie więcej niż 60 dni, Organizator stażu ma prawo pozbawić Stażystę stypendium stażowego od dnia wystawienia dokumentu potwierdzającego przekroczenie 60 dni usprawiedliwionej nieobecności.
10. Uczestnikowi nie przysługują żadne roszczenia związane z opóźnieniem wypłaty stypendiów, które wynikają z opóźnień w przekazywaniu przez Instytucję Pośredniczącą na rachunek Organizatora środków na realizację projektu „Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnością” nr RPLU.11.01.00-06-0057/20.
11. Wymogi otrzymania stypendium szkoleniowego i stażowego przez UP:
    1. zapoznanie się z niniejszym regulaminem projektu - potwierdzone podpisem na formularzu zgłoszeniowym,
    2. prawidłowe wypełnienie oświadczenia do celów ubezpieczeń podatkowych społecznych i zdrowotnych (dostępne w biurze projektu), wraz z dołączeniem potrzebnych dokumentów,
    3. dostarczenie (w przypadku stażu) bądź podpisanie (w przypadku szkoleń) list obecności potwierdzających obecność na szkoleniu/stażu potwierdzone przez trenera/prowadzącego zajęcia/pracodawcę,
    4. usprawiedliwienie wszystkich nieobecności,
    5. wypłata stypendium stażowego za ostatni miesiąc odbywania stażu, nastąpi po dostarczeniu Organizatorowi dokumentów – listy obecności na stażu, sprawozdania z przebiegu stażu oraz opinii stażowej w wyznaczonym przez Organizatora terminie.
12. Tylko kompletne i prawidłowo wypełnione dokumenty stanowią podstawę do wypłaty stypendium.

**§ 6  
Obowiązki i uprawnienia Uczestników/czek Projektu**

1. UP zobowiązani/e są do:
   1. informowania Organizatora o jakichkolwiek zmianach dotyczących podanych danych osobowych, informacji o zmianie miejsca zamieszkania lub statusu na rynku pracy,
   2. regularnego uczestniczenia w formach wsparcia przewidzianych w projekcie, a także potwierdzania obecności na zajęciach podpisem złożonym na listach obecności,
   3. udziału w ww. działaniach, a także przestrzegania norm i zasad powszechnie akceptowalnych w życiu społecznym.
2. Warunkiem ukończenia udziału w projekcie jest udział w całej przewidzianej dla każdego UP ścieżce wsparcia.
3. UP skierowani/e na staże zawodowe zobowiązują się do ich podjęcia.
4. Uczestnik/-czka ma obowiązek uczęszczać na min. 80% zajęć – przekroczenie dopuszczalnego progu 20% nieobecności może skutkować skreśleniem z listy Uczestników Projektu. Przekroczenie dopuszczalnego progu 20% nieobecności bez podania przyczyny lub w przypadku długotrwałego braku kontaktu z Organizatorem jest jednoznaczny z rezygnacją Uczestnika/-czki z udziału w projekcie.
5. W przypadku zaistnienia nieprzewidzialnych sytuacji losowych lub choroby (przedstawione zwolnienie lekarskie) procent nieobecności może ulec zwiększeniu. W przypadku stażu zawodowego u pracodawcy UP szczegółowe zasady zawierać będzie umowa stażowa.
6. Uczestnik/-czka zobowiązany/a jest złożyć wszystkie wymagane regulaminem dokumenty do wypłaty świadczeń najpóźniej do ostatniego dnia realizacji projektu, w przeciwnym razie oznacza to rezygnację UP z tych świadczeń.
7. UP ma obowiązek rzetelnego wypełniania wszystkich dokumentów monitoringowych i ewaluacyjnych dostarczonych przez Organizatora, w tym ankiet dotyczących jego oceny i rezultatów.
8. Uczestnicy Projektu zobowiązani są do udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora i inne podmioty na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.

**§ 7  
Efektywność społeczna i zatrudnieniowa**

1. W celu pomiaru wskaźnika efektywności społecznej i zatrudnieniowej UP zobowiązany jest do dostarczenia dokumentów potwierdzających zatrudnienie, zmianę statusu z osoby biernej zawodowo na poszukującą pracy lub podjęcie dalszej aktywizacji do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie, o ile UP podejmie zatrudnienie. Dokumentami potwierdzającymi zmianę statusu z os. biernej na poszukującą pracą mogą być:
2. zaświadczenie o rejestracji w Urzędzie Pracy,
3. zaświadczenie o rejestracji w Agencji Zatrudnienia,
4. potwierdzenie udziału w rozmowie rekrutacyjnej,
5. dokumenty potwierdzające podjęcie zatrudnienia (kopia umowy o pracę / zlecenie / dzieło / lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej: zaświadczenie z Urzędu Gminy / Urzędu Skarbowego/ ZUS potwierdzające prowadzenie działalności).
6. UP zobowiązany/a jest do przedstawienia stosownego dokumentu potwierdzającego znalezienie się w jednej z poniższych sytuacji:

a) jako osoby bierne zawodowo lub bezrobotne w momencie przystąpienia do projektu, podjęli zatrudnienie po zakończeniu udziału w projekcie lub w trakcie jego trwania,

b) jako osoby bierne zawodowo w momencie przystąpienia do projektu, zaczęli poszukiwać pracy po zakończeniu udziału w projekcie,

c) jako osoby bierne zawodowo lub bezrobotne w momencie przystąpienia do projektu, podjęli dalszą aktywizację zawodową, w tym w projekcie realizowanym w ramach PI 9v lub CT 8 (PI 8i, 8ii, 8iii lub 8iv), po zakończeniu udziału w projekcie lub w trakcie jego trwania;

d) jako uczestnicy CIS lub KIS w trakcie trwania projektu lub po jego zakończeniu podjęli zatrudnienie w ramach zatrudnienia wspieranego;

e) jako osoby zatrudnione w ZAZ lub uczestniczące w WTZ w trakcie trwania projektu lub po jego zakończeniu podjęli zatrudnienie na otwartym rynku pracy, w tym w PS.

1. Kryterium efektywności społecznej odnosi się do Uczestników Projektu, którzy po zakończeniu udziału w projekcie dokonali postępu w procesie aktywizacji społeczno - zatrudnieniowej i zmniejszenia dystansu do zatrudnienia, przy czym postęp powinien być rozumiany jako:

- rozpoczęcie nauki,

- wzmocnienie motywacji do pracy,

- zwiększenie pewności siebie i własnych umiejętności,

- poprawa umiejętności rozwiązywania pojawiających się problemów,

- podjęcie wolontariatu,

- poprawa stanu zdrowia,

- ograniczenie nałogów,

- doświadczenie widocznej poprawy w funkcjonowaniu lub podjęcie dalszej aktywizacji.

Postęp w procesie aktywizacji społecznej zmniejsza dystans do zatrudnienia, nie jest tożsamy z formą aktywizacji, którą uczestnik projektu otrzymywał przed projektem, nie jest tożsamy z formą aktywizacji, którą uczestnik projektu otrzymywał w ramach projektu, chyba, że nie jest ona finansowana ze środków EFS i stanowi postęp w stosunku do sytuacji uczestnika projektu w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie.

1. Organizator projektu dokona także weryfikacji oraz przedłoży Instytucji Pośredniczącej wyniki pomiaru efektywności zatrudnieniowej i społecznej uzyskanej przez UP, zgodnie z wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020.
2. UP zobowiązany jest do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy oraz dokumentów potwierdzających nabycie kwalifikacji do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie.
3. Projekt zakłada minimalny poziom efektywności społecznej i zatrudnieniowej do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie:
   1. w odniesieniu do osób z niepełnosprawnościami minimalny poziom efektywności społecznej wyniesie 34%, a minimalny poziom efektywności zatrudnieniowej wyniesie 12%,
   2. w odniesieniu do pozostałych osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym minimalny poziom efektywności społecznej wyniesie 34%, a minimalny poziom efektywności zatrudnieniowej wyniesie 25%.
4. Dokumentami potwierdzającymi spełnienie kryteriów efektywności społeczno – zatrudnieniowej są m. in. zaświadczenia: o rozpoczęciu kursów, szkoleń, nauki; opinia: psychologa, pracownika socjalnego, terapeuty, doradcy zawodowego; zaświadczenie o podjęciu pracy wolontariusza/umowa; informacja o podjęciu leczenia, rehabilitacji/terapii; dokumenty potwierdzające zatrudnienie wymienione w §7 pkt 1. d).

**§ 8  
Zmiany dotyczące harmonogramu wsparcia**

1. W uzasadnionych przypadkach losowych Organizator, w miarę posiadanych możliwości w zakresie logistyki wsparcia, może wyrazić zgodę na zmianę terminu uczestnictwa w zaplanowanym wcześniej rodzaju wsparcia.
2. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania zajęć lub zmiany terminu i miejsca ich odbywania. Informację o zmianie Organizator niezwłocznie po jej zaistnieniu przekaże UP drogą telefoniczną i mailową. UP nie może domagać się z tego tytułu rekompensaty za jakiekolwiek poniesione koszty, szkody lub utracone korzyści wynikłe z powodu odwołania i/lub zmiany terminu lub miejsca zajęć.

**§ 9  
Zasady rezygnacji z uczestnictwa w projekcie i kary umowne**

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach (zdarzenia losowe, działania siły wyższej, przyczyny zdrowotne lub podjęcie zatrudnienia). O zaistniałym fakcie UP jest zobowiązany niezwłocznie poinformować Organizatora w formie pisemnego oświadczenia.
2. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie z powodu podjęcia zatrudnienia UP jest zobowiązany do przedłożenia Organizatorowi dokumentów potwierdzających zaistniałą sytuację.
3. Organizator zastrzega sobie prawo wykreślenia UP z listy UP w przypadku naruszenia przez niego niniejszego regulaminu lub zasad współżycia społecznego.
4. W przypadku rezygnacji lub skreślenia UP z listy uczestników projektu przed rozpoczęciem lub na wczesnym etapie realizacji projektu, jego miejsce zajmuje pierwsza osoba z listy rezerwowej.
5. Jeżeli UP z własnej winy nie ukończy szkoleń w ramach projektu, Organizator może zobowiązać UP do zwrotu kosztów szkolenia proporcjonalnie do odbytego wsparcia, chyba że powodem nieukończenia szkolenia było podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej przez UP lub nastąpiło z przyczyn niezawinionych przez UP.
6. Organizator może odstąpić od obciążenia UP kosztami na podstawie wniosku UP wraz z odpowiednim umotywowaniem.

**§ 10  
Sposoby realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym równości płci i dostępności dla osób z niepełnosprawnościami**

1. Organizator będzie realizował Projekt zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym równości płci i dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, m.in. poprzez:
   1. zadbanie o zachowanie zasady równości szans w trakcie rekrutacji i sformowanie grupy docelowej z uwzględnieniem sytuacji osobistej, domowej kobiet i mężczyzn poprzez ankietę lub wywiad w rozmowach rekrutacyjnych. Wykorzystanie podczas promowania działań rekrutacyjnych różnorodnych, niestereotypowych wizerunków, prezentowanie osób w niestandardowych i nietradycyjnych rolach, unikanie portretowania osób z niepełnosprawnościami np. na wózku inwalidzkim w statycznych obrazach, niesamodzielnych,
   2. wykorzystanie podczas promowania działań rekrutacyjnych różnorodnych, niestereotypowych wizerunków, prezentowanie osób w niestereotypowych i nietradycyjnych rolach, unikanie stereotypowych przekazów, stosowanie końcówek damskich i męskich, stosowanie różnorodnych kanałów komunikacji,
   3. umożliwienie zgłaszania uczestnictwa w projekcie nie tylko w oparciu o formularze, ale także np. przez telefon (dla osób z niepełnosprawnością wzroku),
   4. dopasowanie form wsparcia do potrzeb ujawnionych w grupie docelowej podczas rozmów rekrutacyjnych,
   5. zachęcanie kobiet i mężczyzn do udziału w zadaniach i szkoleniach stereotypowo przypisywanych tylko jednej płci (uwzględniając predyspozycje), zachęcanie kobiet do podejmowania specjalności lepiej płatnych,
   6. promowanie podziału obowiązków domowych i partnerskiego funkcjonowania rodzin poprzez odpowiednią organizację godzin i terminów zajęć, uwzględnienie, iż rozkład godzinowy zajęć może uniemożliwić udział osobom, które opiekują się osobą zależną,
   7. zapewnienie zróżnicowanego składu wśród osób prowadzących szkolenia lub spotkania i występujących w roli eksperckiej, tak aby odzwierciedlić różnorodność danej grupy docelowej,
   8. w przypadku niepełnosprawności ruchowej zadbanie o organizację zajęć i szkoleń w budynkach bez barier architektonicznych, stosowanie planszy i wskazówek ułatwiających przemieszczanie się. W przypadku niepełnosprawności słuchowej i wzrokowej zapewnienie trenerów i pomocy szkoleniowych ułatwiających komunikację (komputery z odpowiednią klawiaturą, np. alfabetem Braille’a, intuicyjna nawigacja na stronie internetowej, tłumacz języka migowego, zapewnienie uczestnikom lub uczestnikowi opieki asystenta osoby niepełnosprawnej, odpowiednie przygotowanie materiałów szkoleniowych, np. nagrania na płytach dźwiękowych). W przypadku niepełnosprawności intelektualnej przygotowanie przejrzystych i czytelnych przekazów, materiałów dydaktycznych łatwych w obsłudze, z odpowiednią szatą graficzną, intuicyjna nawigacja na stronie internetowej, odpowiednia wielkość czcionki, materiały bez skrótów, „anglicyzmów”, skomplikowanych zdań powodujących brak zrozumienia tekstu. W przypadku szkoleń i materiałów przekazywanych drogą elektroniczną unikanie zamieszczania skanów dla osób niedowidzących i opatrywanie zdjęć lub obrazków i grafik krótkim opisem słownym.

**§ 11   
Postanowienia końcowe**

1. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu Projektu w sytuacji zmiany wytycznych warunków realizacji projektu lub dokumentów programowych.
2. Organizator zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych uczestników projektu, które będą zbierane i przetwarzane zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 13 czerwca 2016 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) w celach związanych z rekrutacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu.
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie stosuje się odpowiednie przepisy prawa Unii Europejskiej, przepisy Kodeksu Cywilnego oraz szczegółowe zapisy Umowy o dofinansowanie projektu. Ogólny nadzór nad realizacją projektu sprawuje Zespół Projektowy.
4. Aktualna treść Regulaminu Projektu dostępna jest na stronie internetowej https://www.fundacjaheros.org/ oraz w Biurze Projektu.
5. UP zobowiązani są respektować zapisy niniejszego regulaminu i zasady w nim zawarte.
6. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.03.2022r.

Załączniki:

1. Formularz zgłoszeniowy.
2. Oświadczenie kandydata/ki do projektu.
3. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
4. Oświadczenie do celów ubezpieczeń społecznych, zdrowotnych i podatkowych.
5. Oświadczenie o numerze rachunku bankowego.
6. Wniosek o zwrot kosztów dojazdu UP środkami komunikacji publicznej/prywatnej.
7. Wniosek o zwrot kosztów dojazdu UP samochodem prywatnym.
8. Oświadczenie o braku zmian informacji zawartych w formularzu zgłoszeniowym.
9. Deklaracja uczestnictwa w projekcie.

*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Programy integracji społecznej   
i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu: | Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami. |
| Numer projektu: | RPLU.11.01.00-06-0057/20 |
| Oś priorytetowa: | 11. Włączenie społeczne |
| Działanie: | 11.1 Aktywne włączenie |

**FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI, UWZGLĘDNIAJĄC WSZYSTKIE POLA.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię (imiona)** |  | | **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | | |
| **Płeć** | kobieta  mężczyzna | | **Wiek**  (w chwili przystąpienia do projektu) | | | | | |  | | | | | | |
| **Data urodzenia** |  | | **PESEL** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Telefon** |  | | **e-mail** |  | | | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie** |  | **ISCED 0 - niższe niż podstawowe**  *(brak formalnego wykształcenia)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | **ISCED 1** - **podstawowe**  *(kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | **ISCED 2 - gimnazjalne**  *(kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | **ISCED 3 - ponadgimnazjalne**  *(kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej zawodowej)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | **ISCED 4 - policealne** *(kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | **ISCED 5 - 8**  *(kształcenie ukończone na poziomie wyższym)* | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE** (adres zamieszkania według Kodeksu Cywilnego[[9]](#footnote-9)) | | | | | |
| **Ulica, nr domu i lokalu** |  | | | | |
| **Kod pocztowy** | |  | **Miejscowość** | |  |
| **Powiat** | |  | **Województwo** | |  |
| **Gmina** | |  |  | |  |
| **STATUS** | | | | | |
| Oświadczam, że jestem **osobą zamieszkującą na terenie woj. lubelskiego**  *(w rozumieniu Kodeksu Cywilnego).* | | | | □ tak □ nie | |
| Oświadczam, że jestem **osobą bezrobotną**[[10]](#footnote-10) **zarejestrowaną** w urzędzie pracy  *(należy dołączyć zaświadczenie z ZUS potwierdzające status).* | | | | □ tak □ nie | |
| Oświadczam, że jestem **osobą bezrobotną niezarejestrowaną**[[11]](#footnote-11)w urzędzie pracy *(należy (należy dołączyć zaświadczenie z ZUS potwierdzające status).* | | | | □ tak □ nie | |
| Oświadczam, że jestem **osobą długotrwale**[[12]](#footnote-12) **bezrobotną.** | | | | □ tak □ nie | |
| Oświadczam, że jestem **osobą pracującą**[[13]](#footnote-13)**.** | | | | □ tak □ nie | |
| Oświadczam, że jestem **osobą bierną zawodowo**[[14]](#footnote-14)  *(należy dołączyć zaświadczenie z ZUS potwierdzające status)* | **w tym:**  osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  ☐ osoba ucząca się  ☐ inne | | | □ tak □ nie | |
| **Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej oraz karnej, za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym OŚWIADCZAM, że:** | | | | | |
| **Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.** | | | | □ tak □ nie | |
| **Jestem osobą/rodziną korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej** zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, (tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej z **powodu**: | | | | □ tak □ nie | |
| □ ubóstwa;  □ sieroctwa;  □ bezdomności;  □ bezrobocia;  □ niepełnosprawności;  □ długotrwałej lub ciężkiej choroby;  □ przemocy w rodzinie;  □ potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;  □ potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;  □ bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenie gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych i 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 przesłanki obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną 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 lub sytuacji kryzysowej;  □ klęski żywiołowej lub ekologicznej. | | | |
| **Jestem osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym**[[15]](#footnote-15)**.** | | | | □ tak □ nie | |
| **Jestem osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą oraz członkiem rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych**, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny w systemie pieczy zastępczej. | | | | □ tak □ nie | |
| **Jestem osobą nieletnią, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości** zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018r. poz. 969). | | | | □ tak □ nie | |
| **Jestem osobą przebywającą w młodzieżowym ośrodku wychowawczym i młodzieżowym ośrodku socjoterapii**, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018r. poz. 1457, z późn. zm.). | | | | □ tak □ nie | |
| **Jestem osobą z niepełnosprawnością**[[16]](#footnote-16).  *(należy dołączyć orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)* | | | | □ tak □ nie | |
| Stopień **niepełnosprawności** *(jeśli dotyczy):* | | | | □ lekki  □ umiarkowany  □ znaczny | |
| **Rodzaj niepełnosprawności** *(jeśli dotyczy):* | | | | □ sprzężona[[17]](#footnote-17)  □ zaburzenia psychiczne, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i całościowymi zaburzeniami rozwojowymi  □ inne | |
| **Jestem członkiem gospodarstwa domowego sprawującym opiekę nad osobą z niepełnosprawnością**, o ile co najmniej jeden nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością. | | | | □ tak □ nie | |
| **Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** [[18]](#footnote-18)**.** | | | | □ tak □ nie | |
| **Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań**[[19]](#footnote-19) | | | | □ tak □ nie | |
| **Jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności.** | | | | □ tak □ nie | |
| **Jestem osobą zamieszkującą następujące obszary:** | | | | □ tereny gęsto zaludnione[[20]](#footnote-20)  □ tereny średnio zaludnione[[21]](#footnote-21)  □ tereny słabo zaludnione[[22]](#footnote-22) | |
| **Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.** | | | | □ tak □ nie | |
| **Jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego**[[23]](#footnote-23)**.** | | | | □ tak □ nie | |
| **Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze objętym programem rewitalizacji.** | | | | □ tak □ nie | |
| **POZOSTAŁE DANE** | | | | | |
| Jestem osobą **należącą do mniejszości narodowej[[24]](#footnote-24) lub etnicznej**[[25]](#footnote-25)**, jestem migrantem[[26]](#footnote-26)** albo **osobą obcego pochodzenia[[27]](#footnote-27)** *(dane wrażliwe)* | □ tak □ nie □ odmowa odpowiedzi | | | | |
| Jestem osobą znajdującą się **w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** *(dane wrażliwe)[[28]](#footnote-28)*: | □ tak □ nie □ odmowa odpowiedzi | | | | |

|  |
| --- |
| **ANKIETA POTRZEB/USPRAWNIEŃ** |
| Proszę określić **potrzeby/specjalne wymagania** związane z udziałem w Projekcie. |
| □ w zakresie tematyki szkoleń. □ tak □ nie  Jeśli tak to jakie ?..........................................................................................................  □ w zakresie materiałów szkoleniowych. □ tak □ nie  Jeśli tak to jakie ?..........................................................................................................  □ w zakresie sali szkoleniowej □ tak □ nie  Jeśli tak to jakie ?..........................................................................................................  □ inne, □ tak □ nie  Jeśli tak to jakie ?.......................................................................................................... |
| Proszę określić **bariery/trudności** związane z udziałem w Projekcie. |
| □ w zakresie materiałów szkoleniowych, □ tak □ nie  Jeśli tak to jakie ?..........................................................................................................    □ w zakresie sali szkoleniowej, □ tak □ nie  Jeśli tak to jakie ?..........................................................................................................    □ inne, □ tak □ nie  Jeśli tak to jakie ?.......................................................................................................... |

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż:**

1. Samodzielnie i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie pn. **„Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”,** nr projektu **RPLU.11.01.00-06-0057/20**, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.1 Aktywne włączenie, realizowanego przez Fundację Heros - Organizatora Projektu i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
2. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję wszystkie postanowienia zawarte w wymienionym Regulaminie.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora projektu o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status).
4. Zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że usługi mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
6. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z  Rozporządzeniem 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 (RODO). Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoważna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. Zostałem/am poinformowany o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik/czka projektu, będący osobą fizyczną, składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji o ochronie danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000)) oraz zgodnie z  Rozporządzeniem 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 (RODO)). W przypadku uczestnika/czki projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego opiekun prawny.
9. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
10. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora projektu.
11. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku dostarczenia Organizatorowi projektu dokumentów potwierdzających zatrudnienie (kopia umowy o pracę/zlecenie, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, zaświadczenie potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej i opłacenia składek), a także dokumentów potwierdzających poszukiwanie zatrudnienia (zaświadczenie o rejestracji w urzędzie pracy, zaświadczenie o rejestracji w agencji zatrudnienia, dokument potwierdzający uczestnictwo w rozmowie kwalifikacyjnej) **do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie** (również w przypadku przerwania udziału w projekcie), o ile podejmę zatrudnienie/uzyskam kwalifikacje lub rozpocznę poszukiwanie pracy (Certyfikat, dyplom, zaświadczenie, świadectwo).
12. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku dostarczenia Organizatorowi projektu informacji o podjęciu zatrudnienia lub założenia własnej działalności gospodarczej oraz dostarczenia do Organizatora Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie lub zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej zaświadczenia z ZUS/Urząd Skarbowy/urząd miasta lub gminy potwierdzające rozpoczęcie działalności gospodarczej lub wpis do CEiDG/KRS lub dowód opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne **do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie** (również w przypadku przerwania udziału w projekcie), o ile podejmę zatrudnienie, a także o obowiązku przekazania dokumentów potwierdzających postęp w procesie aktywizacji społecznej tj. np. dotyczących rozpoczęcia nauki, wolontariatu, poprawy stanu zdrowia (np. w formie zaświadczenia).
13. Deklaruję gotowość do podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie pn. „Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami” nr projektu RPLU.11.01.00-06-0057/20 realizowanego przez Fundację Heros - Organizatora Projektu.
14. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku rejestracji w urzędzie pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie w przypadku, kiedy nie podejmę zatrudnienia.
15. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.
16. Zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans kobiet i mężczyzn, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałaniu dyskryminacji.
17. Zobowiązuję się do podpisania umowy na wzór kontraktu socjalnego.
18. **Zostałem** **uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.**

…………………………………………………. …………………………… ….…………………………………..……………………………….

**Miejscowość Data Czytelny podpis Kandydata/tki**

*Załącznik nr 2 do* *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Programy integracji społecznej   
i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”*

**Oświadczenie kandydata (-ki) do projektu**

**pn. „Programy aktywnej integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”**

**nr RPLU.11.01.00-06-0057/20**

Imię i nazwisko Kandydata/tki ……………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………………………….…………..

PESEL ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. **„Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”**,nr **RPLU.11.01.00-06-0057/20** realizowanym przez Fundację Heros, ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, Oś priorytetowa 11: Włączenie Społeczne, Działanie 11.1 Aktywne włączenie.
2. Oświadczam, iż spełniam następujące kryteria udziału w projekcie:
   1. jestem osobą wykluczoną lub zagrożoną wykluczeniem społecznym;
   2. jestem osobą niepełnosprawną[[29]](#footnote-29) posiadającą ważne orzeczenie o niepełnosprawności lub inny równoważny dokument podpisany przez lekarza\*;
   3. zamieszkuję[[30]](#footnote-30) na terenie woj. lubelskiego[[31]](#footnote-31);
   4. w dniu podpisania niniejszego oświadczenia mam ukończony 18 rok życia oraz nie ukończyłem 65 roku życia;
   5. nie uczestniczę obecnie w innych projektach finansowanych lub współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego;
   6. jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia tj. bierną zawodowo[[32]](#footnote-32) lub bezrobotną[[33]](#footnote-33)  zarejestrowaną/ niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy\*.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami” nr RPLU.11.01.00-06-0057/20 i akceptuję wszystkie zawarte w nim postanowienia.
4. Zobowiązuję się do aktywnego uczestniczenia w zajęciach realizowanych w ramach projektu zgodnie z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
5. Oświadczam, że dane podane przez mnie w formularzu zgłoszeniowym do projektu pn. „Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”, nr RPLU.11.01.00-06-0057/20 są prawdziwe oraz, że zgadzam się z treścią oświadczeń w nim zawartych.
6. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt pn. „Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”, nr RPLU.11.01.00-06-0057/20 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w Ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020.

Data i podpis Kandydata /tki

……………………………………………………….

\*niepotrzebne skreślić

*Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Programy integracji społecznej   
i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”*

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego   
i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie zbiorów:

**Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,**

**Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.**

1. W związku z przystąpieniem do projektu **„Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami” nr RPLU.11.01.00-06-0057/20** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:
2. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
   1. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
   2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
3. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
   1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
   2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
   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.),
   4. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
   1. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
   2. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
   1. Instytucji Pośredniczącej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie, ul. Obywatelska 4, 20-096 Lublin
   2. Beneficjentowi realizującemu projekt –Fundacja Heros, ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin.
   3. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.

Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.

1. Moje dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).
2. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
3. W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
4. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu i sytuacji na rynku pracy, a także informacje na temat: udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji oraz innych zmian, które nastąpiły w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej.[[34]](#footnote-34)
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym SL2014 zgodnie z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
7. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.
8. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
10. Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
11. Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
12. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
13. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
14. **Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych:**
15. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
16. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie:
    1. osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia,
    2. osoba z niepełnosprawnościami,
    3. osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej.
17. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
18. **Oświadczenie dotyczące podania szczególnych kategorii danych osobowych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)**

1. Czy należysz do mniejszości narodowej lub etnicznej, jesteś migrantem, lub osobą obcego pochodzenia?

🞏 TAK 🞏 NIE 🞏 Odmawiam podania informacji

1. Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami?

🞏 TAK 🞏 NIE 🞏 Odmawiam podania informacji

1. Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione poniżej:
   1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
   2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
   3. Osoba z niepełnosprawnościami
   4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
   5. w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
   6. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

🞏 TAK 🞏 NIE 🞏 Odmawiam podania informacji

|  |  |
| --- | --- |
| ……….…..……………………………………… | ……………..…………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU* |

*Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Programy integracji społecznej   
i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”*

# OŚWIADCZENIE DO CELÓW UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH, ZDROWOTNYCH I PODATKOWYCH

**Dane personalne:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | Nazwisko rodowe |  |
| Imię 1 |  | | | | | | | | | | | Imię 2 |  |
| Data urodzenia |  | | | | | | | | | | | Miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Tel. kontaktowy |  |
| Obywatelstwo |  | | | | | | | | | | | E-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | | | Powiat | | | | | | |  | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | | | Miejscowość | | | | | | |  | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | | | Nr domu | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nr mieszkania |  | | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | | |  | | | | | | | |
| Poczta |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer rachunku bankowego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że\*:**

1. Jestem osobą bezrobotną: TAK / NIE
2. Jestem zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy: TAK / NIE
3. Posiadam prawo do zasiłku dla bezrobotnych: TAK / NIE
4. Jestem doktorantem/studentem szkoły wyższej/uczniem do 26 roku życia\*\* : TAK / NIE (jeśli odpowiedź jest twierdząca należy dołączyć kserokopię ważnej legitymacji).
5. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności: TAK / NIE w stopniu: ………………………………………..……………….….
6. Mam ustalone prawo do emerytury: TAK / NIE
7. Mam ustalone prawo do renty: TAK /NIE Renta przyznana jest z tytułu:……………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Oddział ZUS | Nr emerytury/renty |

**Zgłaszam do ubezpieczenia dzieci:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | PESEL |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę do przetwarzania w/w danych w celu dokonania zatrudnienia zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE - ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych.
3. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowana, iż ww. dane po zakończeniu udziału w projekcie będą przechowywane przez Fundację Heros z siedzibą w Lublinie przy ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin, NIP: 712-32-69-298, KRS: 0000 408 267.

……………………..…..............................................

*(miejscowość, data i podpis składającego oświadczenie)*

***\* właściwe zaznaczyć krzyżykiem***

***\*\* niepotrzebne skreślić***

*Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Programy integracji społecznej   
i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”*

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………………………..……

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie o numerze rachunku bankowego**

Wyrażam zgodę na przekazywanie środków z tytułu zwrotu kosztów dojazdu na formy wsparcia, stypendium szkoleniowego i stypendium stażowego w ramach projektu   
pn. „Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”   
nr RPLU.11.01.00-06-0057/20 na poniższy rachunek bankowy:

**Nazwa banku**:

**Numer rachunku bankowego**:

Dane właściciela/ współwłaścicieli1 rachunku bankowego:

**Imię i nazwisko**:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego powiadomienia o zmianie numeru konta   
i innych danych niezbędnych przy wypłacie zwrotu kosztów dojazdu, stypendium szkoleniowego i stażowego na konto.

………………………………………………………………

data i podpis

1 niepotrzebne skreślić

*Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Programy integracji społecznej*

*i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”*

..………………………………………………..……………… ……………………….

*(imię i nazwisko Uczestnika/czki) (miejscowość, data)*

………………………………………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU**

**ŚRODKAMI KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ/PRYWATNEJ   
w ramach projektu „Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”**

**nr RPLU.11.01.00-06-0057/20**

Zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania wsparcia w ramach projektu **„Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami” nr RPLU.11.01.00-06-0057/20** w kwocie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma Wsparcia** | **Liczba dni zajęć** | **Cena przejazdu w**  **obie strony[[35]](#footnote-35)(w zł)** | **Kwota wnioskowanego zwrotu (w zł)** |
| * Indywidualna diagnoza potrzeb z IŚR; * Indywidualne poradnictwo psychologiczne z life coachingiem; * Indywidualne poradnictwo prawne; * Indywidualne doradztwo zawodowe; * Trening kompetencji psychospołecznych; * Szkolenia zwiększające kompetencje i kwalifikacje zawodowe; * Staże zawodowe * Pośrednictwo pracy i wsparcie trenera pracy |  |  |  |

1. Oświadczam, że dojeżdżałem/am na miejsce odbywania zajęć: w………………….………………………………………,…………………………………………………………………. z miejscowości zamieszkania……………….....................................................................................................................................................................
2. Koszt dojazdu najtańszym publicznym/prywatnym środkiem transportu tam i z powrotem w jednym dniu na w/w trasie wynosi ........................... zł, co potwierdzam załączonymi dokumentami.

……………………………….……….………………………………

*(Podpis Uczestnika/czki Projektu)*

**Do wniosku załączam:**

□ 1 komplet biletów komunikacji publicznej/prywatnej potwierdzającej przejazd w obie strony z dnia, w którym korzystałem (-am) ze wsparcia,

□ bilet okresowy,

□ zaświadczenie od przewoźnika o wysokości ceny biletu na trasie przejazdu.

*Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Programy integracji społecznej   
i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”*

..………………………………………………..……………… ……..…………………………...

*(imię i nazwisko Uczestnika/czki) (miejscowość, data)*

………………………………………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU SAMOCHODEM PRYWATNYM**

**w ramach projektu „Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”**

**nr RPLU.11.01.00-06-0057/20**

Zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania wsparcia w ramach projektu **„Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami” nr RPLU.11.01.00-06-0057/20** w kwocie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma Wsparcia** | **Liczba dni zajęć** | **Cena przejazdu w**  **obie strony[[36]](#footnote-36)(w zł)** | **Kwota wnioskowanego zwrotu (w zł)** |
| * Indywidualna diagnoza potrzeb z IŚR; * Indywidualne poradnictwo psychologiczne z life coachingiem; * Indywidualne poradnictwo prawne; * Indywidualne doradztwo zawodowe; * Trening kompetencji psychospołecznych; * Szkolenia zwiększające kompetencje i kwalifikacje zawodowe; * Staże zawodowe * Pośrednictwo pracy i wsparcie trenera pracy |  |  |  |

1. Oświadczam, że dojeżdżam/łam własnym/użyczonym\* samochodem osobowym marki ………….………………..…………………….. o numerze rejestracyjnym: …………………………………….……………… na miejsce odbywania zajęć w …………………………………………………………..………………………………………... z miejscowości ………………………………………………………....
2. Konieczność dojazdu na szkolenia samochodem jest spowodowana (właściwe zaznaczyć X):

* faktem braku połączenia komunikacją publiczną/prywatną na trasie dojazdu z miejsca mojego zamieszkania w godzinach, które umożliwiałyby mi dojechanie na zajęcia;
* niepełnosprawnością;

1. Koszt dojazdu najtańszym publicznym/prywatnym środkiem transportu tam i z powrotem w jednym dniu na w/w trasie wynosi ...................... zł, co potwierdzam zaświadczeniem lub w przypadku jego braku oświadczeniem o cenie najtańszego biletu na danej trasie.

……………………………….……….………………………………

*(Podpis Uczestnika/czki projektu)*

\* niepotrzebne skreślić

**Do wniosku załączam:**

□ zaświadczenie od przewoźnika o wysokości ceny biletu na trasie przejazdu,

□ oświadczenie o cenie najtańszego biletu na danej trasie,

□ kserokopia dowodu rejestracyjnego auta potwierdzona za zgodność z oryginałem,

□ umowa użyczenia samochodu (jeśli właścicielem pojazdu nie jest Uczestnik/czka Projektu).

*Załącznik nr 8 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU ZMIAN INFORMACJI**

**ZAWARTYCH W FORMULARZU ZGŁOSZENIOWYM**

do projektu pn. „Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”

nr RPLU.11.01.00-06-0057/20

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 Kodeksu karnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje zwarte w formularzu zgłoszeniowym **uległy / nie uległy**[[37]](#footnote-37)zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;

W przypadku zmiany danych zawartych w formularzy zgłoszeniowym prosimy o wypisanie zaistniałych zmian poniżej:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość, dnia czytelny podpis*

*Załącznik nr 9 do* *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Programy integracji społecznej   
i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”*

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie pn. „Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami”**

nr RPLU.11.01.00-06-0057/20

Imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu…………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………….…………………………………….

PESEL……………………………………………………………………………………………………………………………………………….....................

1. Wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami” nr RPLU.11.01.00-06-0057/20 realizowanym przez: Fundację Heros, ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, Oś priorytetowa 11: Włączenie Społeczne, Działanie 11.1: „Aktywne włączenie”.
2. Oświadczam, iż spełniam następujące kryteria udziału w projekcie:
   * jestem osobą wykluczoną lub zagrożoną wykluczeniem społecznym;
   * jestem osobą niepełnosprawną[[38]](#footnote-38) posiadającą ważne orzeczenie o niepełnosprawności lub inny równoważny dokument podpisany przez lekarza\*;
   * zamieszkuję[[39]](#footnote-39) na terenie woj. lubelskiego[[40]](#footnote-40);
   * w dniu podpisania niniejszego oświadczenia mam ukończony 18 rok życia oraz nie ukończyłem 65 roku życia;
   * nie uczestniczę obecnie w innych projektach finansowanych lub współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego;
   * jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia tj. bierną zawodowo[[41]](#footnote-41) lub bezrobotną[[42]](#footnote-42)  zarejestrowaną/ niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy\*.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami” i akceptuję wszystkie zawarte w nim postanowienia.

1. Zobowiązuję się do aktywnego uczestniczenia w zajęciach realizowanych w ramach projektu zgodnie z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

1. Oświadczam, że podane przez mnie dane w formularzu zgłoszeniowym do projektu pn. „Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami” są prawdziwe oraz zgadzam się z treścią zawartych w nim oświadczeń.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt pn. „Programy integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami” nr RPLU.11.01.00-06-0057/20 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020.

\*niepotrzebne skreślić Data i podpis Uczestnika/czki projektu

……………………………………………………….

1. Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art.25 Ustawy z dnia 23.04.1964r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93) „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Osoby bierne zawodowo** – osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo); [↑](#footnote-ref-3)
4. **osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana 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; [↑](#footnote-ref-4)
5. Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 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). [↑](#footnote-ref-5)
6. Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie 2 lub więcej niepełnosprawności. [↑](#footnote-ref-6)
7. W przypadku, gdy koszt przejazdu najtańszym środkiem komunikacji publicznej na danej trasie jest wyższy niż 10 zł/dzień zajęć, Organizator projektu przewiduje możliwość pokrycia faktycznych kosztów dojazdu UP na zajęcia (każdy przypadek rozpatrywany będzie indywidualnie na wniosek UP), pod warunkiem jednak gdy Organizator projektu będzie dysponował dodatkowymi środkami w postaci oszczędności. [↑](#footnote-ref-7)
8. jw. [↑](#footnote-ref-8)
9. Zgodnie z art.25 Ustawy z dnia 23.04.1964r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93) „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”. [↑](#footnote-ref-9)
10. **osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana 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; [↑](#footnote-ref-10)
11. **Osoba bezrobotna niezarejestrowana** (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca pracy) jednak niepozostająca w rejestrach urzędów pracy. 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. [↑](#footnote-ref-11)
12. **osoba długotrwale bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja pojęcia różni się w zależności od wieku: - w przypadku osób poniżej 25 roku życia - osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy, - w przypadku osób powyżej 25 roku życia – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. [↑](#footnote-ref-12)
13. **osoby pracujące** - to osoby w wieku 15 lat i więcej, które wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne lub osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracowały ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoby prowadzące działalność na własny rachunek – prowadzące działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową – są również uznawane za pracujących, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

    1) Osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków. 2) Osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (np.: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający swoją łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konwencjach lub seminariach). 3) Osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego. Osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim (jako świadczenie pracownicze, którym zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem) są uznawane za „osoby pracujące”. [↑](#footnote-ref-13)
14. **osoby bierne zawodowo** – osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo); [↑](#footnote-ref-14)
15. Przepisy ustawy stosuje się w szczególności do: Bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; Uzależnionych od alkoholu; Uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających; Chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego; Długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; Zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; Uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, Osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych; którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym. [↑](#footnote-ref-15)
16. Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. [↑](#footnote-ref-16)
17. Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie 2 lub więcej niepełnosprawności. [↑](#footnote-ref-17)
18. Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. [↑](#footnote-ref-18)
19. Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 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). [↑](#footnote-ref-19)
20. tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione; wg def. Eurostat do terenów gęsto zaludnionych w województwie lubelskim zalicza się miasta Chełm, Zamość i Lublin; [↑](#footnote-ref-20)
21. tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) – mniej niż 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i mniej niż 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia; wg def. Eurostat do terenów pośrednich w województwie lubelskim zalicza się gminy miejskie: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Lubartów, Świdnik, Kraśnik, Łuków, Puławy i Dęblin; gminy miejsko-wiejskie: Szczebrzeszyn, Łęczna, Janów Lubelski, oraz gminy wiejskie: Kraśnik i Konopnica; [↑](#footnote-ref-21)
22. tereny słabo zaludnione (wiejskie) – więcej niż 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie (obszary wiejskie - 300 osób/km2 na obszarze, którym minimalna liczba ludności wynosi 5 000 mieszkańców); wg def. Eurostat do terenów słabo zaludnionych zalicza się pozostałe gminy województwa lubelskiego, które nie zostały wymienione powyżej. [↑](#footnote-ref-22)
23. Rozumiane jako wykluczenie z powodu więcej niż 1 z przesłanek o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020. [↑](#footnote-ref-23)
24. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. [↑](#footnote-ref-24)
25. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. [↑](#footnote-ref-25)
26. Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. [↑](#footnote-ref-26)
27. Cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. [↑](#footnote-ref-27)
28. osoba pochodząca z terenów wiejskich, osoba bez wykształcenia (wykształcenie ISCED 0), byli więźniowie, narkomani itp. (osoby uzależnione), osoby bezdomne i wykluczone z dostępu do mieszkań [↑](#footnote-ref-28)
29. Osoby z niepełnosprawnościami to osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby 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.). [↑](#footnote-ref-29)
30. Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-30)
31. Klasyfikacja terenów: tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione; wg def. Eurostat do terenów gęsto zaludnionych w województwie lubelskim zalicza się miasta Chełm, Zamość i Lublin; tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) – mniej niż 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i mniej niż 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia; wg def. Eurostat do terenów pośrednich w województwie lubelskim zalicza się gminy miejskie: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Lubartów, Świdnik, Kraśnik, Łuków, Puławy i Dęblin; gminy miejsko-wiejskie: Szczebrzeszyn, Łęczna, Janów Lubelski, oraz gminy wiejskie: Kraśnik i Konopnica; tereny słabo zaludnione (wiejskie) – więcej niż 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie (obszary wiejskie - 300 osób/km2 na obszarze, którym minimalna liczba ludności wynosi 5 000 mieszkańców); wg def. Eurostat do terenów słabo zaludnionych zalicza się pozostałe gminy województwa lubelskiego, które nie zostały wymienione powyżej. [↑](#footnote-ref-31)
32. Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). [↑](#footnote-ref-32)
33. osoba bezrobotna – osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana 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. [↑](#footnote-ref-33)
34. Dotyczy projektów, w których występuje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej, społecznej lub zawodowej. [↑](#footnote-ref-34)
35. Koszt dojazdu najtańszym publicznym (lub w określonych przypadkach prywatnym) środkiem transportu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania zajęć i z powrotem. [↑](#footnote-ref-35)
36. Koszt dojazdu najtańszym publicznym (lub w określonych przypadkach prywatnym) środkiem transportu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania zajęć i z powrotem. [↑](#footnote-ref-36)
37. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-37)
38. Osoby z niepełnosprawnościami to osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby 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.). [↑](#footnote-ref-38)
39. Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-39)
40. Klasyfikacja terenów: tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione; wg def. Eurostat do terenów gęsto zaludnionych w województwie lubelskim zalicza się miasta Chełm, Zamość i Lublin; tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) – mniej niż 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i mniej niż 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia; wg def. Eurostat do terenów pośrednich w województwie lubelskim zalicza się gminy miejskie: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Lubartów, Świdnik, Kraśnik, Łuków, Puławy i Dęblin; gminy miejsko-wiejskie: Szczebrzeszyn, Łęczna, Janów Lubelski, oraz gminy wiejskie: Kraśnik i Konopnica; tereny słabo zaludnione (wiejskie) – więcej niż 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie (obszary wiejskie - 300 osób/km2 na obszarze, którym minimalna liczba ludności wynosi 5 000 mieszkańców); wg def. Eurostat do terenów słabo zaludnionych zalicza się pozostałe gminy województwa lubelskiego, które nie zostały wymienione powyżej. [↑](#footnote-ref-40)
41. Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). [↑](#footnote-ref-41)
42. osoba bezrobotna – osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana 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. [↑](#footnote-ref-42)