

## REGULAMIN

### REKRUTACJI UZUPEŁNIAJĄCEJ I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Per Aspera ad Astra – kompleksowy program wsparcia opieki hospicyjnej dla dzieci i młodzieży z terenu Dolnego Śląska”

#### realizowanym w ramach osi priorytetowej 9. Włączenie społeczne 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych

Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## §1

### SŁOWNIK POJĘĆ

Ilekcroć w regulaminie jest mowa o:

1. Projekcie - należy przez to rozumieć projekt pn. „Per Aspera ad Astra – kompleksowy program wsparcia opieki hospicyjnej dla dzieci i młodzieży z terenu Dolnego Śląska” realizowany na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPDS.09.02.01-IP.02-02-263/17 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Regulaminie - należy przez to rozumieć Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Per Aspera ad Astra – kompleksowy program wsparcia opieki hospicyjnej dla dzieci i młodzieży z terenu Dolnego Śląska”.
3. Beneficjencie - należy przez to rozumieć Fundację „Wrocławskie Hospicjum dla dzieci”.
4. Realizatorze Projektu - należy przez to rozumieć Fundację „Wrocławskie Hospicjum dla dzieci”.
5. Kandydacie - należy przez to rozumieć osobę ubiegającą się o zakwalifikowanie do udziału w projekcie.
6. Uczestniku Projektu - należy przez to rozumieć osoby zakwalifikowane do udziału w projekcie.
7. Komisji Rekrutacyjnej - należy przez to rozumieć zespół, którego zadaniem jest rekrutacja Uczestników Projektu, złożony z osób zaangażowanych w realizację projektu „Per Aspera ad Astra – kompleksowy program wsparcia opieki hospicyjnej dla dzieci i młodzieży z terenu Dolnego Śląska”.



## §2

### POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa warunki udziału, zasady i podstawowe kryteria rekrutacji Uczestników Projektu „Per Aspera ad Astra – kompleksowy program wsparcia opieki hospicyjnej dla dzieci i młodzieży z terenu Dolnego Śląska” oraz postanowienia i regulacje dotyczące Uczestnika Projektu, a także formy wsparcia przewidzianego w ramach Projektu.
2. Projekt „Per Aspera ad Astra – kompleksowy program wsparcia opieki hospicyjnej dla dzieci i młodzieży z terenu Dolnego Śląska” realizowany jest w okresie 01.05.2018-30.04.2021.
3. Uczestnictwo w projekcie jest bezpłatne i dobrowolne.
4. Zespół Projektu ma siedzibę w Fundacji „Wrocławskie hospicjum dla dzieci”, ul. Jedności Narodowej 47/47a/49a, 50-260 Wrocław.
5. W projekcie zaplanowano udział 60 osób niesamodzielnych, z czego co najmniej 20 osób stanowić będą osoby zamieszkałe na terenach wiejskich oraz 60 opiekunów osób niesamodzielnych, z czego co najmniej 20 osób stanowić będą osoby zamieszkałe na terenach wiejskich.
6. Głównym celem projektu jest zwiększenie dostępności do opieki specjalistycznej 60 osobom niesamodzielnym, terminalnie, przewlekle i nieuleczalnie chorym w wieku od 0 do 26 roku życia, zamieszkującym teren Dolnego Śląska.
7. Zaplanowane w Projekcie działania obejmują:
  - świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania
  - świadczenie wsparcia dla opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych
  - doposażenie wypożyczalni sprzętu.

## §3

### WARUNKI UDZIAŁU W PROJEKCIE

Uczestnikiem Projektu może być osoba, która w chwili podpisywania deklaracji uczestnictwa spełnia łącznie następujące kryteria oceniane na podstawie formularza zgłoszenia i dokumentów przedkładanych przez uczestnika poświadczających istnienie poszczególnych przesłanek wynikających z wniosku o dofinansowanie, regulaminu rekrutacji i uczestnictwa oraz Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych:

1. w zakresie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania:
  - jest osobą w wieku 0-26 lat
  - niepełnosprawną, niesamodzielną, terminalnie, przewlekle i nieuleczalnie chorą
  - zamieszkuje na terenie Dolnego Śląska
2. w zakresie wsparcia dla opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych:
  - opiekuje się osobą niesamodzielną, ale nie jest opiekunem zawodowym, ani nie pobiera wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną





- należy do grupy osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w rozumieniu Regulaminu konkursu RPDS.09.02.01.-IP.02-02-263/17 (minimum jedna przesłanka z poniższych:

a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;

b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;

c) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich;

e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;

f) osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020;

g) rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;

h) osoby, dla których ustalono III profil pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;

i) osoby niesamodzielne;

j) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;

k) osoby odbywające kary pozbawienia wolności;

l) osoby korzystające z PO PŻ

- zamieszkuje na terenie Dolnego Śląska

3. w zakresie wypożyczania sprzętu pielęgnacyjnego i wspomagającego :

- jest osobą w wieku 0-26 lat

- niepełnosprawną, niesamodzielną, terminalnie, przewlekle i nieuleczalnie chorą

- zamieszkuje na terenie Dolnego Śląska

## §4

### FORMY WSPARCIA OFEROWANE W RAMACH PROJEKTU

1. Projekt zakłada udzielenie wsparcia w okresie od września 2018 do kwietnia 2021 roku.
2. Projekt obejmuje następujące formy wsparcia:
  - a) specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania
  - b) wsparcie dla opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych
  - c) wypożyczanie sprzętu pielęgnacyjnego i wspomagającego

## §5

### ZASADY REKRUTACJI

1. Rekrutacja do udziału w projekcie będzie przeprowadzona jednokrotnie, dodatkowo może zostać przeprowadzona rekrutacja uzupełniająca w przypadku rezygnacji ze wsparcia przez uczestnika.
2. Rekrutacja uzupełniająca zaplanowana jest od 16.07. 2018 do 05. 09. 2018. Do dnia 07. 09. 2018 zostanie stworzona lista rankingowa. Wiadomość o kwalifikacji do projektu zostanie podana uczestnikom do 10. 09. 2018 roku.
3. Rekrutacja w zakresie wypożyczania sprzętu wspomagającego i pielęgnacyjnego będzie odbywała się w sposób ciągły na podstawie wniosku o wypożyczenie (zał. . O wypożyczeniu będzie decydować Koordynator projektu po analizie zapotrzebowania na sprzęt dla osoby niesamodzielnej.
4. Rekrutację uczestników Projektu w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania i wsparcia dla opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych prowadzić będzie specjalnie powołana do tego celu Komisja Rekrutacyjna.
5. Lista rankingowa zostanie stworzona z uwzględnieniem wszystkich kryteriów wynikających z regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz definicji Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych.
6. Zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie, podczas rekrutacji do projektu, przyznane zostaną punkty premiujące za:
  - a) w przypadku specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania:
    - opiekun faktyczny jest rodzicem/opiekunem samotnym - +5 pkt.
    - rodzina jest wielodzietna - +5 pkt.
    - zamieszkiwanie na terenie obszarów wiejskich - + 5 pkt.
    - korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 - + 20 pkt.
    - pierwszeństwo udziału w projekcie będą miały osoby, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej - na podstawie wywiadu dokonywanego podczas wizyty pracownika socjalnego Fundacji Wrocławskie Hospicjum dla



Dzieci na formularzu „Kwestionariusz rodzinnego wywiadu środowiskowego” oraz przekazanych dokumentów źródłowych: zaświadczenie z UP (wpis w rejestrze bezrobotnych, zaświadczenie o pobieraniu zasiłku dla bezrobotnych), zaświadczenie o wysokości zarobków z pracy oraz decyzje i zaświadczenia z MOPS, GOPS - +70 pkt.

- b) W przypadku wsparcia dla opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych:
  - zamieszkiwanie na terenie obszarów wiejskich - +5 pkt.
  - korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 - +10 pkt.

7. Przebieg rekrutacji do projektu:

- a) udostępnienie regulaminu rekrutacji uzupełniającej i uczestnictwa w projekcie na stronie WWW Realizatora projektu,
- b) działania informacyjne adresowane do potencjalnych uczestników na stronie WWW realizatora, Facebooku, w prasie i lokalnych mediach,
- c) złożenie przez kandydatów formularza zgłoszeniowego, stanowiącego załącznik nr 1 (specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania i załącznik nr 2 (wsparcie opiekunów faktycznych) do niniejszego Regulaminu wraz dokumentami poświadczającymi dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym, w zakresie w jakim dotyczy to uczestnika. Wykaz dokumentów dla poszczególnych przesłanek znajduje się w załączniku „Dokumenty poświadczające spełnianie kryteriów formalnych i premiujących”. Formularz wraz z dokumentami poświadczającymi dane zawarte w formularzu należy złożyć osobiście, listownie, kurierem, e-mailem, za pośrednictwem podmiotów współpracujących z realizatorem do dnia 05. 09. 2018. Osoby niepełnosprawne, mają możliwość wstępnego zgłoszenia telefonicznie.
- d) weryfikacja formularzy zgłoszeniowych przez Komisję Rekrutacyjną pod kątem spełnienia kryteriów formalnych,
- e) przyznanie poszczególnym kandydatom punktów przez Komisję Rekrutacyjną, zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie oraz regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, §5, pkt 6,
- f) przygotowanie listy podstawowej i rezerwowej.  
W przypadku specjalistycznych usług opiekuńczych w pierwszej kolejności do projektu zakwalifikowani zostaną kandydaci, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej - na podstawie wywiadu dokonywanego podczas wizyty pracownika socjalnego Fundacji Wrocławskie Hospicjum dla Dzieci na formularzu „Kwestionariusz rodzinnego wywiadu środowiskowego” oraz przekazanych dokumentów źródłowych,
- g) w przypadku uzyskania przez kandydatów równej liczby punktów decydować będzie kolejność zgłoszeń,
- h) w przypadku gdy ilość zgłoszeń będzie większa niż dostępna w projekcie ilość miejsc utworzona zostanie lista rezerwowa. Kandydaci z listy rezerwowej przyjmowani będą do udziału w projekcie w momencie zwolnienia się miejsca,
- i) po otrzymaniu informacji o zakwalifikowaniu do projektu (informacja



- telefoniczna), kandydat składa w biurze projektu w ciągu 7 dni informacje wymagane formularzem monitorowania uczestników projektów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego, deklarację udziału w projekcie (zał.3 ) oraz informację o zapoznaniu się ze sposobem przetwarzania danych osobowych (zał.4). W przypadku niedostarczenia ww. dokumentów w wymaganym terminie, uznaje się, iż osoba zakwalifikowana do projektu rezygnuje z uczestnictwa. W tej sytuacji do projektu zakwalifikowana zostanie osoba z listy rezerwowej, która otrzymała największą liczbę punktów,
- j) w uzasadnionych przypadkach Komisja Rekrutacyjna może zażądać dodatkowych dokumentów, potwierdzających kwalifikowalność kandydata,
8. Rekrutacja uczestników do Projektu odbywać się będzie z zgodnie z zasadą równych szans w dostępie do udziału we wsparciu oferowanym w Projekcie.

## §6

### UPRAWNIENIA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Uczestnik Projektu uprawniony jest do nieodpłatnego udziału w Projekcie.
2. Uczestnik Projektu ma Prawo do kontaktowania się z Realizatorem Projektu w sprawach związanych z udziałem w Projekcie.
3. Uczestnik Projektu ma Prawo do równego traktowania.
4. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do: potwierdzenia wykonawcy usługi skorzystania ze wsparcia, wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych w czasie trwania Projektu.
6. Realizator projektu może wyrazić zgodę na rezygnację uczestnika z udziału w projekcie w przypadku, gdy obiektywna przyczyna nie pozwala na dalsze uczestnictwo w wybranej formie wsparcia lub dalsze korzystanie ze wsparcia jest niezasadne.
7. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w projekcie po etapie podpisania deklaracji uczestnictwa lub w trakcie udziału w danej formie wsparcia, Uczestnik Projektu może zostać obciążony kosztami uczestnictwa w projekcie wynoszącymi 45 zł za godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych, 100 zł za godzinę wsparcia dla opiekunów faktycznych.
8. Każdorazowo podjęcie przez Realizatora projektu decyzji o obciążeniu uczestnika kosztami uczestnictwa w projekcie podejmuje Kierownik projektu na podstawie przedstawionych dokumentów oraz po wysłuchaniu uczestnika.
9. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do udzielania odpowiedzi na pytania ze strony Beneficjenta oraz Realizatora Projektu związane z Realizacją Projektu (telefonicznie, za pomocą poczty tradycyjnej lub elektronicznej) również po zakończeniu udziału w Projekcie.

## §7

### UPRAWNIENIA I OBOWIĄZKI REALIZATORA PROJEKTU

1. Realizator Projektu zobowiązuje się do:
  - a) dbałości o jak najwyższy poziom merytoryczny działań i stałego ewaluowania działań podejmowanych w ramach realizowanego Projektu
  - b) zapewnienia Uczestnikom Projektu możliwości bezpłatnego korzystania ze zorganizowanych w ramach Projektu działań, zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie Projektu oraz harmonogramem udostępnionym Uczestnikom
2. Realizator Projektu ma prawo do:
  - a) uzyskania od Uczestników Projektu wszelkich niezbędnych dokumentów i oświadczeń pozwalających na realizację Projektu oraz potwierdzających kwalifikowalność uczestnika.
  - b) monitoringu zgodności realizowanych działań z zakładanymi celami i harmonogramem, monitoringu udzielanego wsparcia, a także monitoringu wskaźników i rezultatów.

## §8

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin obowiązuje w okresie od 16. 07. 2018 do 30.04.2021.
2. Niniejszy regulamin dostępny jest na stronie Realizatora Projektu oraz u zespołu projektowego.
3. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo do zmiany postanowień niniejszego Regulaminu, o czym poinformuje uczestników co najmniej poprzez swoją stronę internetową.
4. Ogólny nadzór nad realizacją Projektu, a także rozstrzyganie spraw, które nie są uregulowane w niniejszym Regulaminie, pozostaje w gestii Zarządu Fundacji, który kieruje się w procesie podejmowania decyzji przede wszystkim zewnętrznymi wytycznymi w zakresie realizacji projektów współfinansowanych ze środków EFS oraz przepisami obowiązującego prawa.

.....  
Prezes Fundacji Wrocławskie Hospicjum dla Dzieci





Załącznik 1: formularz zgłoszeniowy

## Specjalistyczne usługi opiekuńcze nad osobą niesamodzielną w miejscu zamieszkania

Spełnienie kryteriów obligatoryjnych	Suma punktów	Numer wniosku
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
<b>Tytuł i numer projektu:</b>	„Per Aspera ad Astra – kompleksowy program wsparcia opieki hospicyjnej dla dzieci i młodzieży z terenu Dolnego Śląska”	
<b>Priorytet:</b>	9 Włączenie społeczne	
<b>Działanie:</b>	9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych	
<b>Poddziałanie</b>	9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych-konkursy horyzontalne	

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Proszę wypełnić tylko białe pola formularza DRUKOWANYMI LITERAMI

CZ. I DANE KANDYDATA/KANDYDATKI	
<b>Imię (imiona)</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:
	Kod pocztowy:
	Poczta:
<b>Numer telefonu (obowiązkowo)</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

**Pouczony o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 KK za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że:**

KRYTERIA FORMALNE			
(proszę postawić znak X w odpowiednim białym polu)	TAK	NIE	Pkt.







Jestem <b>osobą niepełnosprawną, niesamodzielną, terminalnie, przewlekle i nieuleczalnie chorą</b> , (na podst. skierowań lekarskich zawierających kod jednostki chorobowej wg wytycznych NFZ i orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez powiatowe/miejskie zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności) (MOPS, GOPS),			
Nie ukończyłam/łem <b>26 r. ż.</b>			
Zamieszkuję <b>na obszarze Dolnego Śląska</b>			
Posiadam skierowanie lekarskie zawierające kod jednostki chorobowej wg wytycznych NFZ potwierdzające chorobę kwalifikującą do opieki hospicyjnej.			
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez powiatowe/miejskie zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności			
<b>KRYTERIA DODATKOWE</b>			
Mój opiekun faktyczny jest <b>rodzicem/opiekunem samotnym</b>			
Moja rodzina jest <b>wielodzietna</b>			
Zamieszkuję na terenie <b>obszarów wiejskich</b>			
Korzystam z Programu Operacyjnego <b>Pomoc Żywnościowa 2014-2020</b>			
dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej			

Suma pkt.:  

**UWAGA:** W przypadku osoby niepełnoletniej, formularz zgłoszeniowy powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak i jej prawnego opiekuna.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis kandydata

.....  
Podpis opiekuna prawnego

Załącznik 2: formularz zgłoszeniowy

## Wsparcie psychologiczne dla opiekunów osób niesamodzielnych

Spełnienie kryteriów obligatoryjnych	Suma punktów	Numer wniosku
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
<b>Tytuł i numer projektu:</b>	„Per Aspera ad Astra – kompleksowy program wsparcia opieki hospicyjnej dla dzieci i młodzieży z terenu Dolnego Śląska”	
<b>Priorytet:</b>	9 Włączenie społeczne	
<b>Działanie:</b>	9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych	
<b>Poddziałanie</b>	9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych-konkursy horyzontalne	

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Proszę wypełnić tylko białe pola formularza DRUKOWANYMI LITERAMI

CZ. I DANE KANDYDATA/KANDYDATKI	
<b>Imię (imiona)</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:
	Kod pocztowy:
	Poczta:
<b>Numer telefonu (obowiązkowo)</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

**Pouczony o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 KK za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że:**

KRYTERIA FORMALNE			
(proszę postawić znak X w odpowiednim białym polu)	TAK	NIE	
opiekuję się osobą niesamodzielną, ale nie jestem opiekunem zawodowym, ani nie pobieram wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną			
należę do grupy osób zagrożonych <b>ubóstwem lub wykluczeniem społecznym</b> (minimum jedna przesłanka z poniższych): a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej (np. MOPS, GOPS, PCPR) b) osoby, które korzystają/ały z zatrudnienia socjalnego (np. CIS,			





<p>KIS)</p> <p>c) osoby z niepełnosprawnością</p> <p>d) rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;</p> <p>e) osoby, dla których ustalono III profil pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;</p> <p>f) osoby niesamodzielne;</p> <p>g) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p> <p>h) osoby korzystające z PO PŻ.</p>			
<b>KRYTERIA DODATKOWE</b>			
(proszę postawić znak X w odpowiednim białym polu)	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>Pkt.</b>
zamieszkuję na terenie <b>obszarów wiejskich</b>			
korzystam z Programu Operacyjnego <b>Pomoc Żywnościowa 2014-2020</b>			

Suma pkt.:

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis kandydata



## **Dokumenty poświadczające spełnianie kryteriów formalnych i premiujących**

1. Wiek 0-26 lat – oświadczenie uczestnika projektu
2. Zamieszkanie na terenie Dolnego Śląska - oświadczenie uczestnika projektu
3. Miejsce zamieszkania na terenie wiejskim tj. osoby przebywające na obszarach słabo zaludnionych zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA kategoria 3) – oświadczenie uczestnika
4. Rodzina wielodzietna - oświadczenie uczestnika projektu
5. Faktyczny opiekun jest osobą samotnie zajmującą się osoba niesamodzielną – oświadczenie uczestnika
6. osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną, tj. spełniające co najmniej jeden z warunków określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej - zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)
7. osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym - zaświadczenie z właściwej instytucji lub oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)
8. osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą, rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej - zaświadczenie z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu, oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)
9. osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich - zaświadczenie od kuratora; zaświadczenie z zakładu poprawczego lub innej instytucji czy organizacji społecznej zajmującej się pracą z nieletnimi o charakterze wychowawczym, terapeutycznym lub szkoleniowym; kopia postanowienia sądu; inny dokument potwierdzający zastosowanie środków zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości
10. osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 1991 Nr 95 poz. 425 z późn. zm.) - zaświadczenie z ośrodka wychowawczego/ młodzieżowego/ socjoterapii
11. osoby z niepełnosprawnością - odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia
12. rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością - odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia oraz oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)



13. osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - zaświadczenie z urzędu pracy
14. osoby niesamodzielne ze względu na podeszły wiek, niepełnosprawność lub stan zdrowia - zaświadczenie od lekarza; odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia, oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)
15. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań - zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. kopia wyroku sądowego, pismo ze spółdzielni o zadłużeniu, oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą).
16. osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 - oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą). Zapisy Wytycznych w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 dot. definicji osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym są nadrzędne w stosunku do informacji przedstawionej powyżej.

