

## REGULAMIN

### REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

### „Amor vincit omnia – kompleksowy program zapewnienia opieki wychowawczej dla dzieci i młodzieży z terenu Dolnego Śląska”

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

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. „Amor vincit omnia – kompleksowy program zapewnienia opieki wychowawczej dla dzieci i młodzieży z terenu Dolnego Śląska” realizowany na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPDS.09.02.01-02-0041/19 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 „Amor vincit omnia – kompleksowy program zapewnienia opieki wychowawczej 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 „Amor vincit omnia – kompleksowy program zapewnienia opieki wytchnieniowej dla dzieci i młodzieży z terenu Dolnego Śląska”.

## §2

### POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa warunki udziału, zasady i podstawowe kryteria rekrutacji Uczestników Projektu „Amor vincit omnia – kompleksowy program zapewnienia opieki wytchnieniowej 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 „Amor vincit omnia – kompleksowy program zapewnienia opieki wytchnieniowej dla dzieci i młodzieży z terenu Dolnego Śląska” realizowany jest w okresie 01.07.2020-30.09.2023.
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 80 osób niesamodzielnymi, terminalnie, przewlekłe i nieuleczalnie chorych w wieku od 1 do 35 r.ż z czego co najmniej 18 osób stanowić będą osoby zamieszkałe na terenach wiejskich oraz 50 opiekunów osób niesamodzielnymi, z czego co najmniej 17 osób stanowić będą osoby zamieszkałe na terenach wiejskich.



6. Głównym celem projektu jest zwiększenie dostępności do opieki wytchnieniowej 80 osobom niesamodzielnym, terminalnie, przewlekle i nieuleczalnie chorym w wieku od 1 do 35 roku życia, zamieszkującym teren Dolnego Śląska.
7. Zaplanowane w Projekcie działania obejmują:
- świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych obejmujących opiekę wytchnieniową od 3 -14 dni pobytu rocznie na uczestnika projektu w placówce pobytu krótkoterminowego w Żmigrodzie (ul. Willowa 4). Pobyt na okres dłuższy niż 14 dni jest możliwy w wyjątkowych przypadkach,
  - świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania,
  - świadczenie wsparcia dla opiekunów faktycznych osób niesamodzielnymi w formie poradnictwa dla opiekunów faktycznych osób niesamodzielnymi.

### §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 placówce pobytu krótkoterminowego:
  - jest osobą w wieku 0-35 lat,
  - niepełnosprawną, niesamodzielną, terminalnie, przewlekle i nieuleczalnie chorą,
  - zamieszkuje na terenie Dolnego Śląska.
2. w zakresie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania:
  - jest osobą w wieku 0-35 lat



- niepełnosprawną, niesamodzielną, terminalnie, przewlekłe i nieuleczalnie chorą

- zamieszkuje na terenie Dolnego Śląska.

3. 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.09.02.01-02-0041/19 (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.

## §4

### FORMY WSPARCIA OFEROWANE W RAMACH PROJEKTU

1. Projekt zakłada udzielenie wsparcia w okresie od października 2020 do września 2023 roku.
2. Projekt obejmuje następujące formy wsparcia:
  - a) specjalistyczne usługi opiekuńcze obejmujące całodobową, stacjonarną opiekę wytchnieniową
  - b) poradnictwo dla opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych
  - c) specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania

## §5

### ZASADY REKRUTACJI

1. Rekrutacja do udziału w projekcie będzie przeprowadzona w sposób ciągły przy uwzględnieniu dostępności terminów świadczenia opieki 10.2020 – 30. 09.2023 i poradnictwa 10.2020-30.09.2023
2. Rekrutację uczestników Projektu w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania i całodobowego w placówce stacjonarnej, oraz wsparcia dla opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych prowadzi będzie specjalnie powołana do tego celu Komisja Rekrutacyjna.
3. Lista rankingowa zostanie stworzona z uwzględnieniem wszystkich kryteriów wynikających z regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w



projekcie oraz definicji Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych.

4. Zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie, podczas rekrutacji do projektu, przyznane zostaną punkty premiujące za:

a) w przypadku specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w postaci opieki wytchnieniowej (stacjonarnej oraz w miejscu zamieszkania)

- opiekun faktyczny jest rodzicem/opiekunem samotnym (na podstawie oświadczenia) - +5 pkt.

- rodzina jest wielodzietna ( na podstawie oświadczenia)- +5 pkt.

- zamieszkiwanie na terenie obszarów wiejskich (na podstawie oświadczenia - + 10 pkt.

- mających miejsce zamieszkania na terenie powiatów m. Wałbrzych, ząbkowickiego, górowskiego, kłodzkiego, m. Legnica, wołowskiego, złotoryjskiego, wałbrzyskiego + 10 pkt

Pierwszeństwo udziału w projekcie będą miały osoby niesamodzielne, 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

- osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego +100 pkt w procesie rekrutacji

- osoby lub rodziny korzystające z PO Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (na podst.oświadczenia)+100 pkt w procesie rekrutacji

- osoby o znacznym/umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną oraz os. z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowym (na podst.orzeczeń) +100 pkt w procesie rekrutacji

b) W przypadku działań wspierających opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych:

- zamieszkiwanie na terenie obszarów wiejskich ( na podstawie oświadczenia) +5 pkt.

-mające miejsce zamieszkania na terenie powiatów; m. Wałbrzych, ząbkowickiego, górowskiego, kłodzkiego, m. Legnica, wołowskiego, złotoryjskiego, wałbrzyskiego - + 5 pkt



## 5. 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, poprzez dystrybucję ulotek, kampanię mailingową, oraz spotkania informacyjne.
- c) złożenie przez kandydatów:
  - formularza zgłoszeniowego, stanowiącego załącznik nr 2 (specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone w postaci opieki wychowawczej)
  - załącznik nr 3 (wsparcie opiekunów faktycznych) do niniejszego Regulaminu, - załącznika nr 4 (informacji o przetwarzaniu danych)
  - załącznika nr 5 (zgody na przetwarzanie danych)
  - dokumentów poświadczających dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym, w zakresie w jakim dotyczy to uczestnika (np. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, skierowanie lekarskie). Wykaz dokumentów dla poszczególnych przesłanek znajduje się w załączniku „Dokumenty poświadczające spełnianie kryteriów formalnych i premiujących”.

Formularz zgłoszeniowy wraz z dokumentami poświadczającymi dane zawarte w formularzu należy złożyć osobiście, listownie, kurierem, e-mail.

Osoby niepełnosprawne, mają możliwość wstępnego zgłoszenia telefonicznie.

- d) weryfikacja formularzy zgłoszeniowych przez Komisję Rekrutacyjną pod kątem spełnienia kryteriów formalnych będzie odbywała się minimum raz w miesiącu. W danym miesiącu rozpatrywane będą Formularze złożone do 20 dnia bieżącego miesiąca i po 20 dniu miesiąca poprzedzającego. W sytuacjach wyjątkowych komisja może się zebrać częściej.
- e) przyznanie poszczególnym kandydatom punktów przez Komisję Rekrutacyjną, zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie oraz regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, §5, pkt 4,
- f) przygotowanie listy podstawowej i rezerwowej.



W przypadku specjalistycznych usług opiekuńczych w postaci opieki wytchnieniowej 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, nie później niż 7 dni przed przyjęciem, informacje wymagane formularzem monitorowania uczestników projektów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego (zał.4), deklarację udziału w projekcie (zał.5) oraz informację o zapoznaniu się ze sposobem przetwarzania danych osobowych (zał.6). 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 kolejna osoba z listy rezerwowej, która otrzymała największą liczbę punktów
- j) w uzasadnionych przypadkach Komisja Rekrutacyjna może zażądać dodatkowych dokumentów, potwierdzających kwalifikowalność kandydata,
- k) dopuszcza się zmiany w kolejności przyjęć w przypadku ważnych przesłanek wymagających zabezpieczenia opieki osobie niesamodzielnej.

6. Rekrutacja uczestników do Projektu odbywać się będzie 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 Beneficjentem w sprawach związanych z udziałem w Projekcie.
3. Uczestnik Projektu ma Prawo do równego traktowania.
4. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do: potwierdzenia skorzystania ze wsparcia, wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych w czasie trwania Projektu i po jego zakończeniu.
6. Beneficjent 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. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do udzielania odpowiedzi na pytania Beneficjenta związane z Realizacją Projektu (telefonicznie, za pomocą poczty tradycyjnej lub elektronicznej) również po zakończeniu udziału w Projekcie.

## §7

### UPRAWNIENIA I OBOWIĄZKI REALIZATORA PROJEKTU

1. Beneficjent 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. Beneficjent 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 1.10.2020-30.09.2023
2. Niniejszy regulamin dostępny jest na stronie Beneficjenta.
3. Beneficjent 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



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

1. Wiek 0-35 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 conajmniej 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.



**Specjalistyczne usługi opiekuńcze nad osobą niesamodzielną**

Spełnienie kryteriów obligatoryjnych	Suma punktów	Numer wniosku
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
<b>Tytuł i numer projektu:</b>	„Amor vincit omnia – kompleksowy projekt zapewnienia opieki wychowawczej 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

<b>CZ. I DANE KANDYDATA/KANDYDATKI (dziecka)</b>	
<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>	
<b>Rodzaj oczekiwanego wsparcia</b>	usługi w miejscu zamieszkania <b>T/N</b>
	usługi w placówce pobytu krótkoterminowego <b>T/N</b>
<b>Planowana data pobytu w placówce pobytu krótkoterminowego</b>	
<b>Uzasadnienie (np. wyjazd, pobyt w szpitalu opiekuna)</b>	



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

<b>KRYTERIA FORMALNE</b>			
(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)			
Nie ukończyłam/łem <b>35 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			
Należę do grupy osób zagrożonych <b>ubóstwem lub wykluczeniem</b> społecznym:			
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;			





**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**DOLNY ŚLĄSK**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



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			
Zamieszkuję na terenie powiatów: m. Wałbrzych, ząbkowickiego, górńskiego, kłodzkiego, m. Legnica, wołowskiego, złotoryjskiego, wałbrzyskiego			
		<b>Suma pkt.</b>	

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego zasady.

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

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis kandydata

.....

Podpis opiekuna prawnego



**FUNDACJA**  
Wrocławskie  
Hospicjum  
dla Dzieci

Ul. Jedności Narodowej 47/47a/49  
50-260 Wrocław  
Tel.: 71 367 51 09, fax 71 724 2069  
[www.hospicjum.wroc.pl](http://www.hospicjum.wroc.pl)

**NIP** 894 292 33 64  
**KRS** 0000287982  
**REGON** 020598370  
**mBank** 69 1140 1140 0000 2052 8800 1001



**Poradnictwo 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>	„Amor vincit omnia – kompleksowy projekt zapewnienia opieki wytechnieniowej 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

<b>CZ. I DANE KANDYDATA/KANDYDATKI (rodzica/opiekuna)</b>	
<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:**

<b>KRYTERIA FORMALNE</b>			
(proszę postawić znak X w odpowiednim białym polu)	TAK	NIE	Pkt.
<b>opiekuję się osobą niesamodzielną</b> , ale nie jestem opiekunem zawodowym, ani nie pobieram wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną			
należę do grupy osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:			
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			
należą do grupy osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:			
<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>			
Zamieszkuję na terenie jednego z powiatów: m. Wałbrzych, ząbkowickiego, górowskiego, kłodzkiego, m. Legnica, wołowskiego, złotoryjskiego, wałbrzyskiego			
	<b>Suma pkt.:</b>		

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego zasady.

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

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis kandydata



**Dotyczy: obowiązek informacyjny w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. „Amor vincit omnia – kompleksowy projekt zapewnienia opieki wychowawczej dla dzieci i młodzieży z terenu Dolnego Śląska” przyjmuję do wiadomości, iż:

1) Administratorem moich danych jest:

- w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
- w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa

2) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

- Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
- Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);

3) Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;

4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO;

5) W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:

- 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,



- 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,
  - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
  - 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.
- 6) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom świadczącym usługi w związku z realizacją projektu/RPO WD 2014-2020 na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta m.in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014 – 2020, informacji i promocji projektu/RPO WD 2014-2020;
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 8) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie;
- 9) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
- 10) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

.....  
Data, miejscowość

.....  
podpis



### Zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie objętym formularzem wyłącznie przez:

1. *Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, oraz*
2. *Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa*

w celach realizacji projektu pn. „Amor vincit omnia – kompleksowy projekt zapewnienia opieki wychowawczej dla dzieci i młodzieży z terenu Dolnego Śląska”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

.....

Data, miejscowość

.....

podpis

