



REGULAMIN REKRUTACJI I WARUNKI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „SAMODZIELNI”

§ 1

INFORMACJE OGÓLNE

1. Projekt „Samodzielni” jest realizowany w okresie od 01.05.2018r. do 30.04.2019r. przez FORMAC Sp. z o.o. S.KA. w partnerstwie z Bankiem Żywności w Ciechanowie, zwani dalej Realizatorami Projektu.
 - a) Siedziba Biura Projektu: ul. Kopernika 36/40, 00-924 Warszawa, tel. +48 607 557 230.
 - b) Siedziba Biura Rekrutacji: ul. Śmiecińska 9, 06-400 Ciechanów, tel. +48 514 644 882, biuro@bziechanow.pl
 - c) Informacje o projekcie wraz z regulaminem rekrutacji i załącznikami są dostępne na stronie: <http://www.bziechanow.pl/>
 - d) Wnioskodawca Projektu: FORMAC Sp. z o.o. S.KA., ul. Kopernika 36/40, 00-924 Warszawa, tel. +48 607 557 230
2. Projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej: *IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działania: 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu* i ma na celu zwiększenie aktywności społeczno-zawodowej 75 osób powyżej 18 roku życia (w tym 40 kobiet i min. 12 osób niepełnosprawnych) zagrożonych wykluczeniem społecznym i niezatrudnionych, zamieszkałych na terenie powiatów: żuromińskiego, sierpeckiego, gostynińskiego i wybranych gmin powiatów: ciechanowskiego, mławskiego, płońskiego, płockiego, pułtuskiego, przasnyskiego, makowskiego poprzez kompleksowy program aktywnej integracji społecznej i zawodowej.
3. W ramach projektu przeprowadzone zostaną następujące działania:
 - a) Diagnoza indywidualnych potrzeb uczestników projektu ze stworzeniem ścieżki reintegracji (75 osób – ok. 4 godz/osobę).
 - b) Usługi aktywnej integracji o charakterze społecznym (75 osób):
 - poradnictwo specjalistyczne (ok. 6 godz/osobę)
 - trening umiejętności społecznych (5 grup x 24 godz)
 - c) Usługi aktywnej integracji o charakterze zawodowym:
 - indywidualne pośrednictwo pracy (75 osób – ok. 8 godz/osobę).
 - d) Usługi aktywnej integracji o charakterze edukacyjnym, których celem jest dostosowanie wykształcenia lub kwalifikacji zawodowych do potrzeb rynku pracy:
 - kursy i szkolenia zawodowe umożliwiające nabycie, podniesienie lub zmianę kwalifikacji kompetencji zawodowych (60 osób – 5 grup x 12 osób).
 - e) Usługi aktywnej integracji o charakterze zawodowym:
 - staże zawodowe (70 osób, 3-4 miesiące).
4. Program został określony na podstawie wniosku o dofinansowanie o numerze: RPMA.09.01.00-14-9704/17 zgodnie z harmonogramem realizacji projektu.
5. Udział w Projekcie jest bezpłatny.



§ 2

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji osób zwanych dalej Uczestnikami projektu oraz zasady uczestnictwa w projekcie.

§ 3

WARUNKI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Uczestniczkami/Uczestnikami działań w ramach projektu pt. „**Samodzielni**” mogą być tylko osoby pełnoletnie spełniające następujące kryteria:

- **osoby zamieszkałe na terenie powiatów: żuromińskiego, sierpeckiego, gostynińskiego lub wybranych gmin powiatów:**

- **ciechanowskiego:** Gołymin-Ośrodek, Ojrzeń, Opinogóra Górna, Regimin, Sońsk;

- **mławskiego:** Dzierzgowo, Lipowiec Kościelny, Radzanów, Strzegowo, Szreńsk, Szydłowo;

- **płońskiego:** Baboszewo, Czerwińsk nad Wisłą, Dzierżążnia, Naruszewo, Nowe Miasto, Płońsk (gmina miejska), Płońsk (gmina wiejska), Raciąż (gmina miejska), Raciąż (gmina wiejska), Sochocin;

- **płockiego:** Bielsk, Bodzanów, Brudzeń Duży, Bulkowo, Drobin (obszar wiejski), Gąbin (obszar wiejski), Gąbin (miasto), Mała Wieś, Nowy Duninów, Słubice, Staroźreby, Wyszogród (miasto), Wyszogród (obszar wiejski);

- **pułtuskiego:** Gzy, Pokrzywnica, Pułtusk (miasto), Pułtusk (obszar wiejski), Świercze, Winnica, Zatory;

- **przasnyskiego:** Chorzele (miasto), Chorzele (obszar wiejski), Czernice Borowe, Jednorozec, Krasne, Krzynowłoga Mała, Przasnysz (gmina wiejska);

- **makowskiego:** Czerwonka, Karniewo, Krasnosielc, Maków Mazowiecki, Młynarze, Płoniawy-Bramura, Różan (miasto), Różan (obszar wiejski), Rzewnie, Szelków.

- osoby niezatrudnione, bezrobotne, w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instrumentach rynku pracy, zwłaszcza najbardziej oddalone od rynku pracy lub zakwalifikowane do III profilu osób bezrobotnych - udokumentowane odpowiednim zaświadczeniem z Urzędu Pracy lub oświadczeniem.

2. **Dodatkowo osoby muszą przynależeć do co najmniej jednej z niżej wymienionych grup:**

a) Osoby 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. 7¹ ustawy o pomocy społecznej - udokumentowane odpowiednim zaświadczeniem lub oświadczeniem.

¹ Zgodnie z art. 7 ustawy o pomocy społecznej wsparcia udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: 1) ubóstwa; 2) sieroctwa; 3) bezdomności; 4) bezrobocia; 5) niepełnosprawności; 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby; 7) przemocy w rodzinie; 7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 10) (uchylony) 11) 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 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; 12) trudności w przystosowaniu do życia po



b) osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym² - udokumentowane odpowiednim zaświadczeniem lub oświadczeniem.

c) osoby o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności - udokumentowane odpowiednim orzeczeniem.

3. Kryteria premiujące przy rekrutacji:

- kobiety – 2 pkt
- osoby niepełnosprawne – 5 pkt
- osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (POPŻ) – 5 pkt
- osoby z gmin objętych wsparciem, które posiadają programy rewitalizacyjne – 2 pkt.

4. Niezależnie od warunków rekrutacji priorytetowo traktowane będą kobiety, dla których zarezerwowane jest minimum 53,3% miejsc na szkoleniach i osoby niepełnosprawne, dla których zarezerwowane jest minimum 15% miejsc.

5. Zgłaszająca/y się uczestniczka/uczestnik ma obowiązek złożyć uzupełnione i podpisane następujące dokumenty:

- a. Formularz zgłoszeniowy – załącznik nr 1
- b. Formularz z danymi uczestnika otrzymującego wsparcie – załącznik nr 2
- c. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych – załącznik nr 3
- d. Umowa uczestnictwa w projekcie "Samodzielni" – złożona do 3 dni roboczych od zakwalifikowania się do projektu i potwierdzenia udziału.
- e. Wymagane zaświadczenia i orzeczenia.

6. W przypadku przesłania zgłoszenia mailowo, najpóźniej w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie należy dostarczyć oryginały dokumentów – Załącznik nr 1, Załącznik nr 2, Załącznik nr 3.

§ 4

PRZEBIEG PROCESU REKRUTACJI

1. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie „Samodzielni” przed zgłoszeniem swojego uczestnictwa zobowiązane są do zapoznania się z niniejszym *Regulaminem wraz z załącznikami*.

zwolnieniu z zakładu karnego; 13) alkoholizmu lub narkomanii; 14) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; 15) klęski żywiołowej lub ekologicznej.

² Są to: 1. osoby bezdomne realizujące indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; 2. osoby uzależnione od alkoholu; 3. osoby uzależnione od narkotyków lub innych środków odurzających; 4. osoby chore psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego; 5. osoby długotrwale bezrobotne w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; 6. osoby zwalniane z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; 7. uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; 8. osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.



2. Rekrutacja będzie przebiegać w sposób ciągły, aż do osiągnięcia zakładanej liczby uczestników.
3. Zgłoszenia będzie można dokonać:
 - osobiście w Biurze Projektu Banku Żywności w Ciechanowie: ul. Śmiecińska 9, tel. 514 644 882
 - drogą elektroniczną: biuro@bzciechanow.pl
 - pocztą za pośrednictwem listu poleconego: Bank Żywności w Ciechanowie,
ul. Śmiecińska 9, 06-400 Ciechanów
4. Dokumentacja rekrutacyjna zostanie oceniona przez komisję rekrutacyjną złożoną z przedstawiciela partnera projektu - koordynatora, asystenta odpowiedzialnego za rekrutację oraz przedstawiciela beneficjenta projektu.
5. Lista rekrutacyjna sporządzana jest wg kolejności zgłoszeń.
6. O zakwalifikowaniu do projektu decyduje:
 - a) spełnienie przez kandydatkę/kandydata kryterium kwalifikowalności do uczestnictwa w projekcie;
 - b) kolejność zgłoszeń oraz spełnienie kryteriów premiujących.
7. O zakwalifikowaniu do projektu kandydat/ka jest informowany/a telefonicznie, ewentualnie e-mailem.
8. Kandydat/ka do udziału w projekcie zobowiązana/y jest w terminie, nie później niż w ciągu 3 dni roboczych od uzyskania pozytywnego wyniku rekrutacji potwierdzenia lub odwołania z uzasadnionych przyczyn swojego udziału w projekcie.
9. Nabór uczestników odbywać się będzie z podkreśleniem obowiązku przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji.

§ 5

UPRAWNIENIA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

1. Uczestnik/czka jest uprawniony/a do nieodpłatnego udziału w projekcie.
2. Przystąpienie Uczestniczki/Uczestnika do projektu następuje na podstawie podpisania *Umowy uczestnictwa w projekcie "Samodzielni* (Załącznik nr 4).
3. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do:
 - a) dostarczania do Realizatora Projektu oryginałów wszystkich wymaganych załączników oraz oświadczeń i zaświadczeń, a także innych dokumentów niezbędnych do udzielenia danego rodzaju wsparcia i potwierdzających przynależność do grup określonych w §3;
 - b) podpisywania wszystkich umów i dokumentów m.in. kart wykonania usługi, list obecności, potrzebnych do realizacji wsparcia w ramach projektu;



- c) poinformowania Realizatora Projektu o każdej zmianie danych osobowych m.in. adresu zamieszkania, nazwiska, numeru telefonu, numeru dowodu osobistego;
 - d) pisemnego potwierdzenia otrzymania poczęstunku, materiałów szkoleniowych, jeżeli dana usługa przewiduje takie formy wsparcia;
 - e) aktywnego uczestniczenia we wszystkich działaniach związanych z realizacją projektu oraz do potwierdzania swojej obecności na liście obecności;
 - f) wypełniania obowiązków wynikających z umowy zawartej z Realizatorem Projektu;
 - g) wypełnienia ankiet, testów związanych z realizacją projektu oraz jego monitoringiem i ewaluacją, także po zakończeniu projektu;
 - h) współpracy z Realizatorami i kadrą projektu.
4. Realizator Projektu dopuszcza usprawiedliwione nieobecności spowodowane chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi, przy czym Uczestnicy mogą – z przyczyn usprawiedliwionych – opuścić maksymalnie 20% dni szkoleniowych oraz przewidzianego dla nich doradztwa. W przypadku przekroczenia dozwolonego limitu nieobecności Uczestnik będzie mógł kontynuować udział w projekcie wyłącznie po przedstawieniu wiarygodnego usprawiedliwienia i uzyskaniu zgody koordynatora projektu.
5. W celu przeprowadzenia monitoringu i ewaluacji Projektu, uczestnicy zobowiązani są do udzielania informacji na temat rezultatów uczestnictwa w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.
6. **Udział Uczestnika w ścieżce rozwoju zaplanowanej w projekcie kończy się w momencie ukończenia stażu zawodowego lub w przypadku podjęcia pracy.**
7. **W przeciągu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie, Uczestnik (o ile nie podejmie od razu pracy) zobowiązany jest do zarejestrowania się w PUP/MUP jako osoba poszukująca pracy i w wyżej wymienionym terminie dostarczy Realizatorowi Projektu odpowiednie zaświadczenie z urzędu.**
8. **Do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie, Uczestnik który podejmie zatrudnienie zobowiązany jest dostarczyć ksero umowy lub zaświadczenia o zatrudnieniu od pracodawcy lub w przypadku założenia własnej działalności gospodarczej przekazać numer NIP lub wydruk z KRS/CEDIG.**
9. **W przeciągu 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie każdy Uczestnik, który dokona postępu w aktywizacji społecznej zobowiązany jest dostarczyć ksero lub zaświadczenie potwierdzające podjęte działania: kursy, szkolenia, wolontariat, poszukiwanie pracy, potwierdzenie udziału w terapii, zaświadczenie od lekarza lub pracownika socjalnego itp.**
10. **W przeciągu 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie każdy Uczestnik, który podejmie zatrudnienie zobowiązany jest dostarczyć ksero umowy lub zaświadczenia o zatrudnieniu od**



pracodawcy lub w przypadku założenia własnej działalności gospodarczej przekaze numer NIP lub wydruk z KRS/CEDIG.

11. Uczestnikowi przysługuje prawo rezygnacji z udziału w projekcie tylko z ważnych, usprawiedliwionych przyczyn. Rezygnacja następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia (pod rygorem nieważności) dostarczonego do Biura Rekrutacji.
12. Realizatorzy zastrzegają możliwość odmówienia w przyszłości udzielenia wsparcia osobom, które bez ważnych przyczyn zrezygnowały z udziału w projekcie.

§ 6

RODZAJ UDZIELANEGO WSPARCIA

1. Uczestnik projektu ma obowiązek uczestniczenia w następujących rodzajach wsparcia:

a) Diagnostyka indywidualnych potrzeb uczestników projektu ze stworzeniem ścieżki reintegracji (75 osób – ok. 4 godz/osobę).

Opis zadania:

Wsparcie każdego Uczestnika odbywać się będzie na podstawie podpisanej umowy na wzór kontraktu socjalnego i stworzenia ścieżki reintegracji. Ścieżka będzie uwzględniać diagnozę sytuacji problemowej zasobów, potencjału, predyspozycji, potrzeb Uczestnika. Usługa prowadzona przez doradcę zawodowego. Każdy z Uczestników w zakresie aktywizacji zawodowej otrzyma ofertę wsparcia obejmującą takie formy pomocy, które zostaną u niego zidentyfikowane jako niezbędne w celu poprawy sytuacji na rynku pracy i uzyskania zatrudnienia.

b) Usługi aktywnej integracji o charakterze społecznym - poradnictwo specjalistyczne i trening umiejętności społecznych (75 osób), w tym:

- poradnictwo specjalistyczne (ok. 6 godz/osobę)
- trening umiejętności społecznych (5 grup x ok. 24 godz)

Opis zadań:

Realizacja instrumentów aktywnej integracji o charakterze społecznym mających na celu nabycie, przywrócenie lub wzmocnienie kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności i aktywności społecznej.

1) Działania z zakresu poradnictwa specjalistycznego (m.in. socjoterapeuty, psychologa, prawnika, mediatora) oraz jako element uzupełniający - udzielanie informacji o prawach i uprawnieniach (poradnictwo prawne i obywatelskie), służące przywróceniu lub wzmocnieniu kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności i aktywności społecznej (wybór trenerów w zależności od diagnozy indywidualnych potrzeb, ok. 6 godz/osobę)

2) Trening umiejętności społecznych – 5 grup x ok. 24 godz. Wsparcie umiejętności miękkich w formie szkoleń z zakresu nabywania kompetencji kluczowych, wsparcie psychologiczno-doradcze, mające na celu zlikwidowanie barier uniemożliwiających wejście na rynek pracy.

Program treningu umiejętności społecznych:

1. Trening komunikacji (8h/gr)
2. Warsztat rozwoju osobistego – 8h/gr (praca z emocjami, praca ze stresem, praca z poczuciem własnej wartości i skuteczności w działaniu, motywacja do działania i zmian, cele życiowe i zawodowe)
3. Zmiana postaw, problemy i ich rozwiązywanie, konflikty i ich



rozwiązywanie, planowanie własnego rozwoju, planowanie czasu - 4h/gr

4. Techniki negocjacji- 4h/gr

Uczestnicy podczas zajęć grupowych otrzymają poczęstunek i ciepły posiłek. Trening umiejętności społecznych będzie trwał 8 h dziennie i będzie obejmował trzy zjazdy.

c) Usługi aktywnej integracji o charakterze zawodowym: Indywidualne pośrednictwo pracy (75 osób – ok. 8 godz/osobę).

Opis zadania:

Pośrednictwo pracy będzie polegało na wykonywaniu czynności mających na celu osiągnięcie efektu polegającego na jak najtrafniejszym doborze pracy dla Uczestnika i będzie miało charakter ciągły, a pośrednik pracy będzie monitorował aktywność Uczestnika w poszukiwaniu pracy. Pośrednictwo będzie polegało na dostarczaniu Uczestnikom ofert pracy zgodnych z kompetencjami oraz doświadczeniami oraz będzie pobudzało Uczestników do samodzielnego działania i poszukiwania pracy. Po znalezieniu pracy dla Uczestnika, otrzyma on wsparcie pośrednika pracy poprzez wprowadzenie go do zakładu pracy, zapoznanie z procedurami i warunkami zatrudnienia oraz zadaniami na określonym stanowisku. Pośrednik pracy będzie na bieżąco monitorował adaptację Uczestnika w miejscu pracy i będzie pomagał w rozwiązywaniu problemów.

Z każdego spotkania z Uczestnikiem zostanie sporządzana karta usług (z podpisem Uczestnika i pośrednika pracy).

d) Usługi aktywnej integracji o charakterze edukacyjnym, których celem jest dostosowanie wykształcenia lub kwalifikacji zawodowych do potrzeb rynku pracy - kursy i szkolenia zawodowe umożliwiające nabycie, podniesienie lub zmianę kwalifikacji kompetencji zawodowych (60 osób – 5 grup x 12 osób).

Opis zadania:

Reintegracja zawodowa: szkolenia będą kierowane do osób, których kwalifikacje nie są adekwatne do potrzeb rynku pracy lub wymagają poświadczenia odpowiednim dokumentem (certyfikatem). Szkolenia realizowane w ramach Projektu będą kończyć się egzaminem i uzyskaniem dokumentu potwierdzającego umiejętności i/lub kompetencje i/lub kwalifikacje Uczestnika. Szkolenia będą zgodne ze zdiagnozowanymi potrzebami i potencjałem Uczestników, będą uwzględniać specyfikę wewnątrz regionalną, będą miały związek z rzeczywistymi potrzebami na określone kwalifikacje i umiejętności na regionalnym rynku pracy.

Proponowane szkolenia³:

1. Spawacz MAG, 12 Uczestników x 145 h
2. Prawo jazdy Kat. C, C+E; Kwalifikacja wstępna przyspieszona (140 godzin); przewóz materiałów niebezpiecznych ADR (24 godziny) x 12 Uczestników
3. Kucharz/ Fryzjer/ Piekarz, 12 Uczestników x 145 h
4. Opiekun osoby starszej i niepełnosprawnej/ 12 Uczestników x 96 h
5. Magazynier z obsługą komputera i kasy fiskalnej z egzaminem UDT, 12 Uczestników x 96 h

³ Na każde szkolenie obowiązuje ograniczona liczba miejsc. W przypadku zapełnienia grup szkoleniowych Realizator może zaproponować Uczestnikowi inne szkolenie niż przez niego preferowane. Realizator dopuszcza również sytuację zorganizowania szkolenia z innej tematyki, jeżeli w trakcie diagnozy potrzeb wyjdzie taka potrzeba.



Uczestnicy po odbytym szkoleniu przystąpią do egzaminów zewnętrznych:

1. Egzamin przed Instytutem Spawalnictwa, książeczka spawalnicza.
2. Egzaminy zewnętrzne WORD.
3. Egzaminy czeladnicze.
4. Egzaminy wewnętrzne potwierdzające kompetencje.
5. Egzamin UDT

Przystąpienie do egzaminu jest obowiązkowe i bezpłatne.

Uczestnicy otrzymują zwrot koszt dojazdu, stypendia szkoleniowe, zaświadczenia o ukończeniu szkolenia, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie NNW, wymagane badania lekarskie.

e) **Usługi aktywnej integracji o charakterze zawodowym: staże zawodowe** (15 osób x 4 miesiące, 55 osób x 3 miesiące, łącznie 70 osób)

Opis zadania:

Reintegracja zawodowa: celem stażu będzie wyposażenie Uczestnika w praktyczne umiejętności wymagane do wykonywania zawodu, do którego posiada odpowiednie predyspozycje, a przez to wzmocnienie jego szansy na znalezienie zatrudnienia. Skierowanie na staż/czas trwania stażu będzie bezpośrednio wynikać z diagnozy potrzeb. Staże będą realizowane zgodnie z zaleceniami Rady z dnia 10.03.2014 r. w sprawie ram jakości staży oraz z Polskimi Ramami Jakości Praktyk i Staży. Program stażu będzie opracowywany indywidualnie, z uwzględnieniem potrzeb i potencjału stażysty. Program stażu będzie zawierać zapisy dotyczące konkretnych umiejętności, które Uczestnik uzyska w wyniku udziału w tej formie wsparcia. Stażysta będzie wykonywać swoje obowiązki pod nadzorem opiekuna stażu. Po zakończeniu stażu opracowana zostanie ocena w formie pisemnej, z uwzględnieniem osiągniętych rezultatów oraz efektów stażu.

Uczestnicy otrzymają stypendium stażowe, ubezpieczenie NNW oraz wymagane badania lekarskie. Staż będzie trwać nie krócej niż 3 miesiące i nie dłużej niż 4 miesiące.

2. Realizator Projektu może skrócić przewidzianą dla Uczestnika ścieżkę rozwoju, jeżeli Uczestnik wykaże się odpowiednimi kwalifikacjami. Część Uczestników zostanie skierowanych od razu na staż, bez konieczności ukończenia kursu zawodowego.

3. Osobom uczestniczącym w kursach szkoleniowych przysługuje stypendium szkoleniowe, które miesięcznie wynosi 120% zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, jeżeli miesięczna liczba godzin szkolenia wynosi nie mniej niż 160 godzin miesięcznie – w przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin, wysokość stypendium ustalona zostanie proporcjonalnie. Podstawą uzyskania stypendium jest wypełnienie Wniosku będącego załącznikiem nr 6 do Regulaminu.

4. Osobom uczestniczącym w stażu przysługuje stypendium stażowe, które miesięcznie wynosi 120% zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, jeżeli miesięczna liczba godzin stażu wynosi nie mniej niż 160 godzin miesięcznie – w przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin, wysokość stypendium ustalona zostanie proporcjonalnie. Podstawą uzyskania stypendium jest wypełnienie Wniosku będącego załącznikiem nr 6 do Regulaminu.



§ 7

WARUNKI ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU

1. Uczestnik może ubiegać się o zwrot kosztów dojazdu na miejsce zajęć związanych z projektem tylko w przypadku, gdy odbywają się one w miejscowości innej niż miejsce jego zamieszkania.
2. Zwrot kosztów dojazdu będzie dokonywany do wysokości poniesionych kosztów, jednakże w kwocie nie przekraczającej stawek najtańszego przejazdu publicznymi środkami transportu na danej trasie w 2 klasie.
3. Zwroty poniesionych kosztów dokonywane będą na podstawie złożonych Wniosków przez Uczestników Projektu. Wniosek stanowi załącznik nr 5 do Regulaminu.
4. Formularze wniosków są dostępne na stronie internetowej projektu oraz w Biurze Rekrutacji.
5. Wnioski należy składać osobiście bądź listownie do Biura Rekrutacji – po zakończeniu danej formy wsparcia, oddzielnie za każdą formę wsparcia, bądź po każdym miesiącu kalendarzowym w przypadku form wsparcia odbywających się w okresie kilku miesięcy.
6. Po odpowiednim udokumentowaniu istnieje możliwość zwrotu kosztów dojazdu:
 - a) komunikacją publiczną,
 - b) samochodem prywatnym do wysokości kosztów przejazdu komunikacją publiczną.
7. Koszt biletu okresowego kwalifikowany jedynie w przypadku, gdy w danym okresie suma kosztów pojedynczych biletów przekroczy wartość biletu okresowego.
8. Procedura wypłaty zwrotu kosztów dojazdu:
 - a) Zwrot kosztów dojazdu wynikać będzie z rzeczywistej kalkulacji oraz liczby dni, w których Uczestnik był obecny na zajęciach.
 - b) Uczestnik Projektu powinien złożyć komplet niezbędnych i prawidłowo wypełnionych dokumentów po zakończeniu formy wsparcia lub po miesiącu kalendarzowym w przypadku form wsparcia odbywających się w okresie kilku miesięcy. Niedotrzymanie tych warunków skutkuje utratą prawa do refundacji kosztów dojazdu na daną formę wsparcia.
 - c) Wypłata zwrotu kosztów dojazdu następuje po weryfikacji prawidłowości dokumentów i zgodności z listą obecności na zajęciach w terminie 30 dni od daty złożenia wniosku o refundację wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami pod warunkiem wpłynięcia na konto realizatora projektu środków przeznaczonych na pokrycie wydatków związanych z realizacją projektu.
 - d) Uczestnikowi nie przysługują żadne roszczenia związane z opóźnieniem wypłaty zwrotu kosztów dojazdu, które wynikają z opóźnień w przekazywaniu na rachunek Realizatora środków na realizację projektu.
 - e) **Wypłata dokonywana jest na rachunek bankowy wskazany przez Uczestnika we wniosku o refundację.**
 - f) W przypadku zmiany lub pojawienia się dodatkowych dokumentów wymaganych od Uczestnika zobowiązany jest on dostarczyć te dokumenty w trybie i terminie ustalonym z Realizatorem.



§ 8

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo do zmian w regulaminie projektu oraz udostępnionych w Biurze i na stronie internetowej projektu wzorów dokumentów, wynikających w szczególności ze zmian przepisów prawa i uregulowań dotyczących Regionalnego Programu Operacyjnego Woj. Mazowieckiego na lata 2014-2020.
2. O wszelkich zmianach dotyczących zasad i warunków wsparcia Realizator Projektu poinformuje Uczestników za pośrednictwem strony internetowej: www.bzciechanow.pl.
3. Realizator Projektu nie ponosi odpowiedzialności (prawnej i materialnej) za zaniechania lub działania Uczestnika podjęte w związku z otrzymaną usługą oraz za przedmioty należące do uczestników pozostawione w trakcie zajęć.
4. Ostateczna interpretacja Regulaminu Projektu należy do Realizatora Projektu w oparciu o odpowiednie przepisy prawa krajowego, przepisy prawa Unii Europejskiej oraz zasady wynikające z Regionalnego Programu Operacyjnego Woj. Mazowieckiego na lata 2014-2020.
5. W przypadkach, o których mowa w pkt. 1-3 powyżej, Uczestnikom nie przysługują żadne roszczenia wobec Realizatora Projektu.
6. W przypadku powstania sporu na tle realizacji projektu, Realizator Projektu, a także Uczestnicy będą starali się rozwiązać go polubownie, a w przypadku braku porozumienia, właściwym do jego rozstrzygnięcia będzie sąd właściwy według obowiązujących przepisów prawa.
7. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo zaprzestania realizacji projektu w razie rozwiązania umowy o dofinansowanie projektu zawartej z Instytucją Zarządzającą.
8. W zakresie spraw nieuregulowanych w regulaminie obowiązują przepisy prawodawstwa krajowego i unijnego oraz uregulowań dotyczących Regionalnego Programu Operacyjnego Woj. Mazowieckiego na lata 2014-2020.
9. Regulamin Projektu wchodzi w życie z dniem 1 czerwca i obowiązuje w całym okresie realizacji projektu tj. do dnia 30 kwietnia 2019 roku.
10. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyzje podejmuje Koordynator Projektu.

Spis załączników:

1. Wzór formularza zgłoszeniowego.
2. Wzór formularza danych uczestnika otrzymującego wsparcie.
3. Wzór oświadczenia uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
4. Umowa uczestnictwa w projekcie "Samodzielni".
5. Wniosek o zwrot kosztów dojazdu.
6. Wniosek o przyznanie stypendium szkoleniowego/stażowego.



Załącznik nr 1

"Samodzielni" - RPMA.09.01.00-14-9704/17
Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020
IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem
9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych
i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Bardzo proszę o czytelne wypełnienie poniższego formularza:

Dane uczestniczki/uczestnika projektu:
Imię:
Nazwisko:
Płeć: Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>
Dane kontaktowe:
Adres zamieszkania (ulica, nr domu i mieszkania, kod pocztowy i miejscowość):
Numer telefonu:
E-mail:

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Samodzielni”** i akceptuję jego treść.
2. Wszelkie podane w Formularzu zgłoszeniowym informacje są prawdziwe. W przypadku zakwalifikowania mnie do projektu, zobowiązuję się do niezwłocznej oraz bieżącej aktualizacji danych.
3. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu przez Realizatora dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji, monitorowania i ewaluacji (w tym działań informacyjno-promocyjnych), zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z realizacją projektu.
5. **Przynależność do danej grupy (status) potwierdzam stosownym oświadczeniem/zaświadczeniem, tj:**



OŚWIADCZENIA

Właściwe zaznaczyć	Status	Dokument potwierdzający status	Oświadczenie
<input type="checkbox"/>	<p>Osoby zamieszkałe na terenie powiatów: żuromińskiego, sierpeckiego, gostynińskiego lub wybranych gmin powiatów:</p> <p>- ciechanowskiego: Gołymin-Ośrodek, Ojrzeń, Opinogóra Górna, Regimin, Sońsk; - mławskiego: Dzierzgowo, Lipowiec Kościelny, Radzanów, Strzegowo, Szreńsk, Szydłowo; - płońskiego: Baboszewo, Czerwińsk nad Wisłą, Dzierżążnia, Naruszewo, Nowe Miasto, Płońsk (gmina miejska), Płońsk (gmina wiejska), Raciąż (gmina miejska), Raciąż (gmina wiejska), Sochocin; - płockiego: Bielsk, Bodzanów, Brudzeń Duży, Bulkowo, Drobin (obszar wiejski), Gąbin (obszar wiejski), Gąbin (miasto), Mała Wieś, Nowy Duninów, Słubice, Staroźreby, Wyszogród (miasto), Wyszogród (obszar wiejski); - pułtuskiego: Gzy, Pokrzywnica, Pułtusk (miasto), Pułtusk (obszar wiejski), Świercze, Winnica, Zatory; - przasnyskiego: Chorzele (miasto), Chorzele (obszar wiejski), Czernice Borowe, Jednorożec, Krasne, Krzynowłoga Mała, Przasnysz (gmina wiejska); - makowskiego: Czerwonka, Karniewo, Krasnosielc, Maków Mazowiecki, Młynarze, Płoniawy-Bramura, Różan (miasto), Różan (obszar wiejski), Rzewnie, Szeków.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ksero dokumentu wskazującego adres zamieszkania</p> <p>lub</p> <p><input type="checkbox"/> oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)</p>	<p>Oświadczam przynależność do danej grupy (status): Osoby zamieszkałe na terenie powiatów: żuromińskiego, sierpeckiego, gostynińskiego lub wybranych gmin powiatów ciechanowskiego, mławskiego, płońskiego, płockiego, pułtuskiego, przasnyskiego i makowskiego.</p> <p>Pouczenie: składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z § 233 Kodeksu Karnego.</p> <p>Czytelny podpis:.....</p>



<input type="checkbox"/>	<p>Osoby 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. 7¹ ustawy o pomocy społecznej</p>	<input type="checkbox"/> zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub <input type="checkbox"/> oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)	<p>Oświadczam przynależność do danej grupy (status): osoby 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. Pouczenie: składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z § 233 Kodeksu Karnego.</p> <p>Czytelny podpis:.....</p>
<input type="checkbox"/>	<p>osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym²</p>	<input type="checkbox"/> zaświadczenie z właściwej instytucji lub <input type="checkbox"/> oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)	<p>Oświadczam przynależność do danej grupy (status): osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym. Pouczenie: składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z § 233 Kodeksu Karnego.</p> <p>Czytelny podpis:.....</p>
<input type="checkbox"/>	<p>osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą, rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których</p>	<input type="checkbox"/> zaświadczenie z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu lub	<p>Oświadczam przynależność do danej grupy (status): osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą, rodziny przeżywające trudności w</p>

¹ Zgodnie z art. 7 ustawy o pomocy społecznej wsparcia udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: 1) ubóstwa; 2) sieroctwa; 3) bezdomności; 4) bezrobocia; 5) niepełnosprawności; 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby; 7) przemocy w rodzinie; 7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 10) (uchylony) 11) 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 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; 12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 13) alkoholizmu lub narkomanii; 14) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; 15) klęski żywiołowej lub ekologicznej.

² Są to: 1. osoby bezdomne realizujące indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; 2. osoby uzależnione od alkoholu; 3. osoby uzależnione od narkotyków lub innych środków odurzających; 4. osoby chore psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego; 5. osoby długotrwale bezrobotne w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; 6. osoby zwalniane z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; 7. uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; 8. osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.



	mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/> oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)	<p>pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.</p> <p>Pouczenie: składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z § 233 Kodeksu Karnego.</p> <p>Czytelny podpis:.....</p>
<input type="checkbox"/>	osoby z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> odpowiednie orzeczenie lub <input type="checkbox"/> innym dokumentem poświadczający stan zdrowia	<p>Stopień niepełnosprawności:</p> <input type="checkbox"/> LEKKI <input type="checkbox"/> UMIARKOWANY <input type="checkbox"/> ZNACZNY
<input type="checkbox"/>	osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> zaświadczenie od właściwej instytucji lub <input type="checkbox"/> inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. kopia wyroku sądowego, pismo ze spółdzielni o zadłużeniu <input type="checkbox"/> oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)	<p>Oświadczam przynależność do danej grupy (status): osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań.</p> <p>Pouczenie: składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z § 233 Kodeksu Karnego.</p> <p>Czytelny podpis:.....</p>
<input type="checkbox"/>	osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020	<input type="checkbox"/> oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)	<p>Oświadczam przynależność do danej grupy (status): osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.</p> <p>Pouczenie: składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z § 233 Kodeksu Karnego.</p> <p>Czytelny podpis:.....</p>
<input type="checkbox"/>	Osoby bezrobotne zarejestrowane w Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie z PUP	



<input type="checkbox"/>	osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie z PUP	
<input type="checkbox"/>	Osoby bezrobotne niezarejestrowane	<input type="checkbox"/> oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)	Oświadczam przynależność do danej grupy (status): Osoby bezrobotne niezarejestrowane Pouczenie: składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z § 233 Kodeksu Karnego. Czytelny podpis:.....
<input type="checkbox"/>	Osoby długotrwale bezrobotne - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy	<input type="checkbox"/> oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)	Oświadczam przynależność do danej grupy (status): Osoby długotrwale bezrobotne Pouczenie: składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z § 233 Kodeksu Karnego. Czytelny podpis:.....

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data)

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)



ANKIETA MOTYWACYJNA

Prosimy o wypełnienie ankiety, której celem jest wstępne określenie poziomu motywacji do udziału w Projekcie „Samodzielní”. Prosimy o dokładne przeczytanie poniższych pytań oraz udzielenie szczerych i pełnych odpowiedzi na pytania nr 1-3 oraz wstawienie znaku „X” w pytaniach nr 4-10.

1. Co skłoniło Cię do wzięcia udziału w projekcie?

2. Proszę wymienić czynniki, które stanowią Twoją motywację do udziału w szkoleniu i stażu zawodowym?

3. Jakie masz oczekiwania związane z udziałem w projekcie „Samodzielní”?

4. Jak ważne jest dla Ciebie zdobywanie nowych umiejętności i kwalifikacji zawodowych?
(w skali od 1 – mało ważne do 5 – bardzo ważne)

1 2 3 4 5

5. W jakim stopniu praktyczne zajęcia zawodowe rozwijają Twoje zainteresowania?
(w skali od 1 – małym do 5 – bardzo dużym)

1 2 3 4 5

6. Jak oceniasz poziom swojej motywacji do zdobywania nowych umiejętności i kwalifikacji zawodowych po zakończeniu udziału w projekcie?
(w skali od 1 – niskim do 5 – bardzo wysokim)

1 2 3 4 5

7. W jakim stopniu, według Ciebie, udział w projekcie wpłynie na Twój dalszy rozwój zawodowy?
(w skali od 1 – małym do 5 – bardzo dużym)

1 2 3 4 5

8. Czy jesteś zainteresowany/a wzięciem udziału w szkoleniach zawodowych:

TAK

NIE



9. W przypadku wyboru odpowiedzi TAK, wskaż temat szkolenia zawodowego, które preferujesz (są to tematy dostępne do wyboru w ramach projektu)³:

- Spawacz MAG
- Prawo jazdy Kat. C, C+E (kwalifikacja wstępna, przewóz materiałów niebezpiecznych ADR)
- Kucharz
- Fryzjer
- Piekarz
- Opiekun osoby starszej i niepełnosprawnej
- Magazynier z obsługą komputera i kasy fiskalnej z egzaminem UDT
- Inne:

10. Czy jesteś zainteresowany/a odbyciem stażu zawodowego?

- TAK
- NIE

.....
(data)

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)

ANKIETA DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH:

Przyczyna niepełnosprawności:

- upośledzenie umysłowe
- zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu
- upośledzenia narządu ruchu
- choroby układu oddechowego i krążenia
- choroby układu moczowo-płciowego
- całościowe zaburzenia rozwojowe
- inne schorzenia - proszę podać jakie:
- choroby psychiczne
- choroby narządu wzroku
- epilepsja
- choroby układu pokarmowego
- choroby neurologiczne

Specjalne potrzeby:

³ Na każde szkolenie obowiązuje ograniczona liczba miejsc. W przypadku zapełnienia grup szkoleniowych Realizator może zaproponować Uczestnikowi inne szkolenie niż przez niego preferowane.



Załącznik nr 2

"Samodzielni" - RPMA.09.01.00-14-9704/17
Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020
IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem
9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych
i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu

DANE UCZESTNIKA OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE

DANE UCZESTNIKA:

Imię:	
Nazwisko:	
PESEL:	

Wykształcenie (zaznacz właściwe):

- Gimnazjalne
 Niższe niż podstawowe
 Podstawowe
 Policealne
 Ponadgimnazjalne
 Wyższe

DANE KONTAKTOWE:

Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Ulica:	
Nr budynku:	
Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Telefon kontaktowy:	
Adres email:	



STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:
(ZAZNACZ WŁAŚCIWE)

Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
w tym: osoba ucząca się/kształcąca	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek	
Wykonywany zawód		

Zatrudniony w (wpisać nazwę instytucji/przedsiębiorstwa):

.....

.....

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

- Nie
 Odmowa podania informacji
 Tak

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

- Nie
 Tak



Osoba z niepełnosprawnościami:

- Nie
 Odmowa podania informacji
 Tak

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:

- Nie
 Tak

w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu:

- Nie
 Tak

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:

- Nie
 Tak

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

- Nie
 Odmowa podania informacji
 Tak

.....
(data)

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)

WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU - SZCZEGÓŁY WSPARCIA:

Rodzaj przyznanego wsparcia:	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie:	
Data zakończenia udziału w projekcie:	
Zakończenie udziału zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Samodzielni” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
 - 1) Zarząd Województwa Mazowieckiego dla Zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
 - 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla Zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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 (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do Zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);



- 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - d) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Samodzielni”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa, Beneficjentowi realizującemu Projekt - FORMAC Sp. z o.o. S.KA., ul. Kopernika 36/40, 00-924 Warszawa w partnerstwie z Bankiem Żywności w Ciechanowie, ul. Śmiecińska 9, 06-400 Ciechanów oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
5. Podanie danych jest wymogiem ustawowym, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

Mazowsze.
serce Polski

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

8. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@mazovia.pl.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika Projektu *

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Załącznik nr 4

"Samodzielni" - RPMA.09.01.00-14-9704/17
Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020
IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem
9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych
i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu

UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE "SAMODZIELNI"

nr.....

zawarta dnia..... w pomiędzy:

FORMAC Sp. z o.o. S.KA, ul. Kopernika 36/40, 00-924 Warszawa, NIP 5252525101, reprezentowanym przez Partnera Projektu, **Bank Żywności w Ciechanowie** ul. Śmiecińska 9, 06-400 Ciechanów, reprezentowanym przez Dorotę Jezierską, Prezeską Zarządu, zwanym dalej **Realizatorem Projektu**, a Panią/Panem

.....
zamieszkałą/ym pod adresem:

.....
PESEL

.....
Zwaną/ym dalej **Uczestnikiem Projektu (UP)**.

§ 1

Przedmiotem umowy jest udzielenie wsparcia Uczestnikowi Projektu „Samodzielni”, **realizowanego przez FORMAC Sp. z o.o. S.KA w partnerstwie z Bankiem Żywności w Ciechanowie** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem; 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

§ 2

1. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z krajowych środków budżetu państwa.
2. Projekt jest realizowany w okresie od dnia 01.05.2017r. do dnia 30.04.2019r.
3. Udział Uczestnika Projektu w Projekcie jest bezpłatny.

§ 3

1. Uczestnik Projektu oświadcza, iż zapoznał się z aktualną wersją Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, spełnia warunki uczestnictwa w nim określone, zapoznał się z brzmieniem Umowy i składając podpis pod Umową akceptuje warunki umowy i Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.

2. Uczestnik Projektu oświadcza, że:

- a) wyraża wolę uczestniczenia w Projekcie;
- b) spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie wskazane w Regulaminie rekrutacji i warunków uczestnictwa w Projekcie „Samodzielni”;
- c) wszelkie dane zawarte w dokumentach rekrutacyjnych są prawdziwe i aktualne;
- d) jest świadomy odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności karnej (art. 233 § 1, w związku z art. 286 Kodeksu karnego), za podanie fałszywych danych lub złożenia fałszywych oświadczeń, na podstawie których został zakwalifikowany do udziału w Projekcie;





- e) zobowiązuje się do regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w każdej formie wsparcia przewidzianej dla Uczestnika Projektu;
- f) **W przeciągu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie, Uczestnik (o ile nie podejmie od razu pracy) zobowiązany jest do zarejestrowania się w PUP/MUP jako osoba poszukująca pracy i w wyżej wymienionym terminie dostarczyć Realizatorowi Projektu odpowiednie zaświadczenie z urzędu.**
- g) zobowiązuje się do dostarczenia w ciągu 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie danych dotyczących swojej sytuacji zawodowej. Uczestnik który podejmie zatrudnienie zobowiązany jest dostarczyć ksero umowy lub zaświadczenia o zatrudnieniu od pracodawcy lub w przypadku założenia własnej działalności gospodarczej przekaże numer NIP lub wydruk z KRS/CEDIG.
- h) w przeciągu 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie każdy Uczestnik, który dokona postępu w aktywizacji społecznej zobowiązany jest dostarczyć ksero lub zaświadczenie potwierdzające podjęte działania: kursy, szkolenia, wolontariat, poszukiwanie pracy, potwierdzenie udziału w terapii, zaświadczenie od lekarza lub pracownika socjalnego itp.
- i) zobowiązuje się do dostarczenia w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie dokumentów potwierdzających zatrudnienie lub podjęcie działalności gospodarczej (o ile UP je podejmie);
- j) zobowiązuje się do natychmiastowego informowania zespołu projektowego o zmianie jakichkolwiek danych osobowych oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na jego dalszy udział w Projekcie, w tym o podjęciu pracy;
- k) zobowiązuje się do bieżącego zapoznawania się z aktualną wersją Regulaminu rekrutacji i warunków uczestnictwa w Projekcie dostępną na stronie internetowej Partnera Projektu <http://www.bzciechanow.pl/>, jak i w wersji papierowej w siedzibie Biura Rekrutacji oraz przestrzegania jego aktualnych wytycznych.

§ 4

1. Uczestnik Projektu zostanie objęty kompleksowym procesem aktywizacji zawodowej zgodnym z **§ 6 RODZAJ UDZIELANEGO WSPARCIA** Regulaminu Rekrutacji i warunków uczestnictwa w projekcie "Samodzielni".

2. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do udziału w następujących formach wsparcia:

a) Diagnoza indywidualnych potrzeb uczestników projektu ze stworzeniem ścieżki reintegracji (ok. 4 godz/osobę).

Wsparcie każdego Uczestnika odbywać się będzie na podstawie podpisanej umowy na wzór kontraktu socjalnego i stworzenia ścieżki reintegracji.

b) Usługi aktywnej integracji o charakterze społecznym - poradnictwo specjalistyczne i trening umiejętności społecznych, w tym:

- poradnictwo specjalistyczne (ok. 6 godz/osobę)
- trening umiejętności społecznych (5 grup x ok. 24 godz)

Uczestnicy podczas zajęć grupowych otrzymają poczęstunek i ciepły posiłek. Trening umiejętności społecznych będzie trwał 8 h dziennie i będzie obejmował trzy zjazdy.

c) Usługi aktywnej integracji o charakterze zawodowym: Indywidualne pośrednictwo pracy (ok. 8 godz/osobę).

Z każdego spotkania z Uczestnikiem zostanie sporządzana karta usług (z podpisem Uczestnika i pośrednika pracy).

3. W zależności od zdiagnozowanych potrzeb Uczestnika Projektu, Uczestnik zostanie objęty wsparciem dodatkowym w postaci:



a) **Usługi aktywnej integracji o charakterze edukacyjnym, których celem jest dostosowanie wykształcenia lub kwalifikacji zawodowych do potrzeb rynku pracy - kursy i szkolenia zawodowe** umożliwiające nabycie, podniesienie lub zmianę kwalifikacji kompetencji zawodowych (5 grup x 12 osób).

Szkolenie zakończone jest egzaminem - przystąpienie do egzaminu jest obowiązkowe i bezpłatne.

b) **Usługi aktywnej integracji o charakterze zawodowym: staże zawodowe** (15 osób x 4 miesiące, 55 osób x 3 miesiące)

4. Realizator Projektu może skrócić przewidzianą dla Uczestnika ścieżkę rozwoju, jeżeli Uczestnik wykaże się odpowiednimi kwalifikacjami. Część Uczestników zostanie skierowanych od razu na staż, bez konieczności ukończenia kursu zawodowego.

5. Uczestnik Projektu ma możliwość ubiegania się o zwrot kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji następujących form wsparcia:

- a) Diagnoza indywidualnych potrzeb uczestników projektu ze stworzeniem ścieżki reintegracji
- b) poradnictwo specjalistyczne
- c) trening umiejętności społecznych
- d) indywidualne pośrednictwo pracy
- e) kursy i szkolenia zawodowe
- f) staże zawodowe

5. Warunki otrzymania zwrotu kosztów dojazdu określa REGULAMIN REKRUTACJI I WARUNKI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „SAMODZIELNI”, § 7 **WARUNKI ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU.**

§ 5

1. Beneficjent Projektu i Partner zobowiązuje się do:

- a) zapewnienia wykwalifikowanej kadry doradców zawodowych, trenerów i specjalistów udzielających usług w ramach Projektu;
- b) zorganizowania szkoleń i staży zawodowych.

2. Beneficjent Projektu zobowiązuje się do wypłaty Uczestnikowi Projektu stypendium w przypadku realizacji następujących form wsparcia:

- a) szkolenia certyfikowane/kursy zawodowe,
- b) staże.

Podstawą wypłaty stypendium jest złożenie **wniosku o stypendium** stanowiącego załącznik nr 5 do Regulaminu oraz obecność Uczestnika Projektu na danej formie wsparcia. Wysokość stypendium miesięcznie wynosi maksymalnie 120% zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, jeżeli miesięczna liczba godzin szkolenia wynosi nie mniej niż 160 godzin miesięcznie – w przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin, wysokość stypendium ustalona zostanie proporcjonalnie.

3. Beneficjent Projektu ma prawo wykreślenia Uczestnika Projektu z listy Uczestników Projektu w przypadku naruszenia przez Uczestnika przepisów prawa, Regulaminu rekrutacji i warunków uczestnictwa w Projekcie, zapisów niniejszej umowy oraz zasad współżycia społecznego.

4. Skreślenie Uczestnika Projektu z listy Uczestników skutkuje rozwiązaniem umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 6

1. Uczestnik Projektu ma prawo zrezygnować z dalszego udziału w Projekcie wyłącznie w uzasadnionych przypadkach, w tym w szczególności: podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, długotrwałej choroby własnej bądź dziecka lub osoby zależnej uniemożliwiającej czynny



udział w Projekcie.

2. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia dotyczącego przyczyn rezygnacji oraz dostarczenia dokumentów potwierdzających okoliczności, których mowa w ust. 1. do Biura Rekrutacji.

3. W sytuacji nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w projekcie, Beneficjent Projektu poinformuje o tym fakcie właściwe z uwagi na adres zamieszkania Uczestnika Projektu instytucje społeczne (m.in. MOPS, PUP, GOPS) mające w swoich zadaniach pomoc społeczną i socjalną osobom pozostającym w szczególnej sytuacji na rynku pracy.

4. Realizatorzy zastrzegają możliwość odmówienia w przyszłości udzielenia wsparcia osobom, które bez ważnych przyczyn zrezygnowały z udziału w projekcie.

§ 7

1. Realizator Projektu może rozwiązać umowę z UP bez wypowiedzenia w przypadku:

a) rozwiązania przez Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Programów Unijnych umowy o dofinansowanie projektu.

b) rażącego naruszenia przez UP postanowień niniejszej umowy, w szczególności nieusprawiedliwionej nieobecności na zajęciach, o których mowa w § 4 ust. 2. i 3.

§ 8

1. Realizator Projektu nie ponosi odpowiedzialności wobec UP w przypadku:

a) Wstrzymania finansowania projektu przez Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Programów Unijnych, w tym również spowodowanego brakiem środków na realizację projektu.

b) Rozwiązania umowy w trybie określonym w § 6 ust.1.

§ 9

1. Umowa z Uczestnikiem Projektu zostaje zawarta na okres zrealizowania całości wsparcia, określonego w Projekcie, który został dla niego ustalony lub na okres udziału w projekcie do momentu podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.

2. Zmiany niniejszej Umowy wynikające ze zmiany Regulaminu rekrutacji i warunków uczestnictwa w Projekcie „Samodzielni” następują automatycznie z chwilą zmiany Regulaminu i nie wymagają składania przez strony niniejszej Umowy oświadczeń w formie pisemnej.

3. Z zastrzeżeniem ust.2 wszelkie zmiany wynikające z ustaleń niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

4. Spory mogące wyniknąć w związku z realizacją umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie.

5. W przypadku niemożności rozstrzygnięcia sporu w sposób określony w ust. 4, właściwym do rozstrzygnięcia jest sąd właściwy dla siedziby Beneficjenta Projektu.

6. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności Kodeksu Cywilnego.

7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Realizator Projektu

.....
Uczestnik Projektu



Załącznik nr 6

"Samodzielni" - RPMA.09.01.00-14-9704/17
Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020
IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem
9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych
i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLENIOWEGO/STAŻOWEGO

Dane uczestniczki/uczestnika projektu ubiegającego się o stypendium:
Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania (ulica, nr domu i mieszkania, kod pocztowy i miejscowość):

Proszę o przyznanie stypendium za uczestnictwo w (właściwe zaznaczyć):

- kursie/szkoleniu zawodowym
 stażu

Miejsce odbywania kursu/szkolenia/stażu:

.....
.....

Za okres: od do

Wymiar godzin kursu/szkolenia/stażu we wnioskowanym okresie:

Proszę o przelew stypendium na moje konto bankowe. Nr rachunku bankowego:

.....

Oświadczam że:

- nie posiadam innych tytułów rodzących obowiązek ubezpieczeń społecznych zgodnie z ustawą o systemie ubezpieczeń społecznych (art. 6 ust. 1 pkt 9a w związku z art. 9 ust. 6a oraz art. 12 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych; Dz.U. 2016 r., poz. 963 z późn. zm.)
 posiadam inne tytuły rodzące obowiązek ubezpieczeń społecznych zgodnie z ustawą o systemie ubezpieczeń społecznych (art. 6 ust. 1 pkt 9a w związku z art. 9 ust. 6a oraz art. 12 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych; Dz.U. 2016 r., poz. 963 z późn. zm.):
(jakie?).....
.....

.....
(data)

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)