



Zarządzenie Nr OS.0050.150.2025

Wójta Gminy Brzeźnica

z dnia 15 lipca 2025 roku

w sprawie wprowadzenia Regulaminu rekrutacji do projektu „Nowi Młodzi Duchem”

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2024 roku, poz. 1465 z późn. zm.) **zarządzam, co następuje:**

§ 1

Wprowadzam Regulaminu rekrutacji do projektu „Nowi Młodzi Duchem II”, stanowiący załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Wykonanie Zarządzenia powierzam Kierownikowi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brzeźnicy.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. „Nowi młodzi duchem”
realizowanym przez Gminę Brzeźnicę**

§1

INFORMACJE OGÓLNE

1. Gmina Brzeźnica realizuje Projekt pn. „Nowi młodzi duchem” nr FEMP.08.06-IP.01-1237/24.
2. Projekt realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 8. Fundusze europejskie dla sprawiedliwej transformacji Małopolski Zachodniej, Działanie 8.6 Opieka nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, typ projektu A. Opieka nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
3. Celem głównym projektu jest zwiększenie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych usług opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej poprzez utworzenie i działalność Ośrodka Wsparcia i Aktywizacji Osób Starszych w Wyźrale, obejmującego obszarem swojego działania teren Gminy Brzeźnica dla 50 osób niesamodzielnych oraz 25 opiekunów nieformalnych, w okresie od 1 stycznia 2025 roku do 31 grudnia 2027 roku.
4. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji i warunki uczestnictwa w Projekcie.
5. Działania w ramach Projektu są realizowane zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027. Oznacza to m.in., że w Projekcie mogą wziąć udział osoby bez względu na wiek, płeć, stopień niepełnosprawności, miejsce zamieszkania (miasto czy wieś), itp. Zapewniona będzie dostępność wsparcia dla osób ze specjalnymi potrzebami – zagwarantowane będą rozwiązania umożliwiające pełny i aktywny udział w świadczonym w ramach Projektu wsparciu.
6. Projekt realizowany jest na podstawie Uchwały nr 2530/24 Zarządu Województwa Małopolskiego z dnia 27 listopada 2024 roku oraz wniosku o dofinansowanie projektu nr FEMP.08.06-IP.01-1237/24.

§2

SŁOWNIK POJĘĆ

Użyte w niniejszym Regulaminie pojęcia oznaczają:

- 1) **Projekt** – projekt pn. „Nowi młodzi duchem”,
- 2) **Beneficjent** – Gmina Brzeźnica,



- 3) **Realizator Projektu** – podmiot, któremu powierzona zostanie, w ramach otwartego konkursu ofert realizacja Projektu,
- 4) **Regulamin** – niniejszy Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,
- 5) **GOPS** – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzeźnicy,
- 6) **Kandydat/Kandydatka** – osoba fizyczna, która ubiega się o udział w Projekcie,
- 7) **Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** – osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;
- 8) **Osoba z niepełnosprawnością** – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44) lub osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2123 z późn. zm.).
- 9) **Opiekun faktyczny (nieformalny)** - osoba opiekująca się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, niebędąca opiekunem formalnym (zawodowym) i niepobierająca wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki (nie dotyczy rodziców zastępczych), najczęściej członek rodziny, osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą, osoba bliska, wolontariusz
- 10) **Uczestnik/Uczestniczka** – osoba fizyczna, która uczestniczy w bezpośrednim wsparciu,
- 11) **Bezpośrednie wsparcie** – usługi w ramach Projektu na rzecz konkretnego Uczestnika/Uczestniczki, mające doprowadzić do uzyskania określonej korzyści przez tę osobę,
- 12) **Biuro projektu** – Centrum Medyczno-Rehabilitacyjnym, ul. Ks. Łudzika 1, 34-114 Brzeźnica,
- 13) **System CST2021** – Centralny System Teleinformatyczny wykorzystywany w procesie rozliczania Projektu, w tym obsługi gromadzenia i monitorowania danych Uczestników/Uczestniczek,

§3

GRUPA DOCELOWA

1. Wsparcie bezpośrednie w Projekcie adresowane jest do następujących grup docelowych:
 - 1) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym ze względu na wiek, chorobę i/lub niepełnosprawność czy zaburzenia psychiczne;
 - 2) opiekunowie nieformalni osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,które
mieszkają, uczą się lub pracują na terenie Gminy Brzeźnica oraz nie otrzymują jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie o analogicznego wsparciu dofinansowanym ze środków EFS Plus.



2. Bezpośrednim wsparciem objętych zostanie minimum 75 osób z wyspecyfikowanej grupy docelowej, 50 to osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, 25 to opiekunowie faktyczni (nieformalni).

§4

DZIAŁANIA I WSPARCIE W PROJEKCIE

Działania/wsparcie w projekcie obejmuje:

- 1) Informacje i promocję projektu;
- 2) Rekrutację Uczestników/Uczestniczek, która prowadzona będzie w sposób ciągły;
- 3) Bezpośrednie wsparcie, w ramach którego z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb Uczestników/Uczestniczek zorganizowane zostaną:
 - a) usługi opiekuńczo-pielęgniacyjne;
 - b) usługi terapeutyczne podnoszące/utrzymujące sprawność psychiczną i fizyczną;
 - c) usługi wspomagające;
 - d) usługi edukacyjno-doradcze, wspierające i informacyjne dla opiekunów faktycznych.

§5

WARUNKI UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu może być osoba, która należy do grupy docelowej określonej w §3 oraz:
 - 1) Zapoznała się z Regulaminem i zobowiązała się do jego stosowania,
 - 2) Złożyła formularz zgłoszeniowy do Projektu zawierający wymagane dane i oświadczenia.
 - 3) Wyraziła zgodę na przeprowadzenie na przeprowadzenie rodzinnego wywiadu środowiskowego przez pracowników GOPS.
2. Udział w wsparciu oferowanym przez OWiAOS w Wyźrale dla Osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu jest odpłatny, zgodnie z uchwałą Rady Gminy w Brzeźnicy;
3. Udział dla opiekunów faktycznych jest bezpłatny.

§6

PROCES REKRUTACJI

1. Rekrutację do Projektu prowadzi Beneficjent.
2. Rekrutacja do Projektu jest otwarta, jawna, prowadzona w sposób przejrzysty zgodnie z zasadą równości szans, w tym płci, dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasadą niedyskryminacji. Prowadzona będzie w sposób ciągły.
3. Beneficjent powołuje Komisję Rekrutacyjną zajmującą się weryfikacją dokumentów
4. Informacja o naborze do Projektu zostaje rozpowszechniona wśród mieszkańców Gminy Brzeźnica, poprzez umieszczenie jej na stronie internetowej Beneficjenta, poprzez pracowników socjalnych zatrudnionych w GOPS w Brzeźnicy, informacje o projekcie przekazywane będą przez pracowników ośrodków zdrowia, pielęgniarki środowiskowe, parafie oraz plakaty informacyjne.



5. Kandydat/Kandydatka ubiegająca się o udział w Projekcie składa w Biurze Projektu wypełniony i podpisany Formularz zgłoszeniowy wraz z załącznikami oraz inne niezbędne dokumenty wskazane w §7 niniejszego Regulaminu.
6. Złożone dokumenty zostaną poddane weryfikacji przez powołaną do tego celu Komisję Rekrutacyjną. Komisja dokona oceny dokumentów pod względem formalnym oraz przyzna punkty preferencyjne. Na podstawie przyznanych punktów sporządzona zostanie lista rankingowa oddzielnie dla każdego rodzaju wsparcia – uczestnicy stacjonarni, uczestnicy niestacjonarni oraz opiekunowie faktyczni.
7. W przypadku braku dokumentów, Komisja Rekrutacyjna wezwie Kandydata/Kandydatkę do uzupełnienia dokumentów w terminie nie dłuższym niż 7 dni, chyba, że ze złożonych dokumentów będzie wynikało, że Kandydat/Kandydatka podlega odrzuceniu.
8. Z Kandydatem/Kandydatką, który/która pomyślnie przejdzie proces rekrutacji przeprowadzona zostanie, przez pracownika socjalnego OPS właściwego dla miejsca zamieszkania Uczestnika lub pracownika socjalnego zatrudnionego w Ośrodku lub innego pracownika merytorycznego zatrudnionego w Ośrodku rozmowa rozpoznająca sytuację Uczestnika i jego rodziny. Rozmowa ma na celu przyznanie prawa pobytu w placówce, prowadzona będzie na podstawie kwestionariusza wywiadu/raportu, który będzie zawierał informacje dot. sytuacji rodzinnej, mieszkaniowej, zdrowotnej oraz ekonomicznej. Wywiad/raport będzie zawierał informację o przyznaniu prawa pobytu w Ośrodku.
9. Z Uczestnikami/Uczestniczkami, zakwalifikowanymi do Projektu, Realizator Projektu zawrze Porozumienie dot. uczestnictwa w Projekcie, zawierające w szczególności prawa i obowiązki uczestnika. Porozumienie zawarte zostanie na okres 6 m-c, po tym czasie zweryfikowane zostanie prawo do pobytu w Ośrodku za pomocą aktualizującej rozmowy, o której mowa w ust. 8.
10. Odrzuceniu będą podlegać osoby, które złożą nie uzupełnią niekompletnych dokumentów, lub nie będą spełniać wymaganych kryteriów.

§7

WARUNKI UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Warunkiem formalnym udziału w projekcie jest łączne spełnianie przez Kandydata/Kandydatkę warunków:
 - 1) W przypadku osób niesamodzielnych:
 - a) Przynależność do grup docelowych projektu – weryfikowane na podstawie dokumentów rekrutacyjnych, kwestionariusza oceny potrzeby wsparcia i opieki wypełnionego przez pracownika socjalnego GOPS, stanowiącego załącznik nr 4 do Regulaminu. Kryterium uznaje się za spełnione jeżeli Kandydat/kandydatka do OWiAOS zgodnie kwestionariuszem otrzymała minimum 3 pkt. Uczestnikiem OWiAOS nie może być osoba całkowicie niesamodzielną, np. osobą leżącą, nie komunikującą się zupełnie, bez kontaktu logicznego itp. Osoba, która w



kwestionariuszu oceny potrzeby wsparcia i opieki uzyskała powyżej 15 pkt. nie kwalifikuje się do OWiAOS.

- b) Osoba mieszkająca, ucząca się lub pracując na terenie Gminy Brzeźnica – weryfikowane poprzez zapewnienie ujęcia adresu zamieszkania Kandydata/Kandydatki na wymaganych zaświadczeniach (np. z OPS) lub oświadczenia potencjalnego uczestnika.
- c) Nie otrzymywanie jednocześnie wsparcia o analogicznym celu/charakterze, dofinansowanym ze środków EFS+ - weryfikowane na podstawie oświadczenia Kandydata/Kandydatki.

2) W przypadku opiekunów nieformalnych:

- a) Przynależność do jednej z grup docelowych projektu – weryfikowane na podstawie dokumentów rekrutacyjnych, wywiadu środowiskowego/przez pracownika socjalnego GOPS;
- b) Osoba mieszkająca, ucząca się lub pracując na terenie Gminy Brzeźnica – weryfikowane poprzez zapewnienie ujęcia adresu zamieszkania uczestnika na wymaganych zaświadczeniach (np. z OPS) lub oświadczenia potencjalnego uczestnika.
- c) Sprawowanie opieki nad osobą niesamodzielną – weryfikowana na podstawie wywiadu środowiskowego, oświadczenie Uczestnika Projektu;
- d) Nie otrzymywanie jednocześnie wsparcia o analogicznym celu/charakterze, dofinansowanym ze środków EFS+- weryfikowane na podstawie oświadczenia Uczestnika Projektu;

2. Warunki preferencyjne udziału w Projekcie:

1) W przypadku osób niesamodzielnych:

- a) Osoby z niepełnosprawnością o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności – 4 pkt – weryfikowane na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez uprawniony organ;
- b) Osoby z niepełnosprawnością sprzężoną – 3 pkt - weryfikowane na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez uprawniony organ;
- c) Osoby z chorobami psychicznymi – 3 pkt – weryfikowane na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez uprawniony organ;
- d) Osoby z niepełnosprawnością intelektualną – 3 pkt – weryfikowane na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez uprawniony organ;
- e) Osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowym – 3 pkt – weryfikowane na podstawie dokumentu potwierdzającego stan zdrowia wydanego przez lekarza (orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia);

W przypadku osób niepełnosprawnych, które kwalifikują się do dwóch grup np. osoba z chorobami psychicznymi o umiarkowanym stopni niepełnosprawności przyznane punkty zostaną zsumowane w celu objęcia wsparciem osób najbardziej potrzebujących.

- f) Osoba cierpiąca na zespół otępienny – 2 pkt – weryfikowane na podstawie zaświadczenia lekarskiego;



- g) Osoby/rodziny korzystające z FE PŻ – 2 pkt - weryfikowane na podstawie zaświadczenia z OPS lub zaświadczenia z innej instytucji wydającej żywność w ramach programu FE PŻ
- h) Osoby zamieszkujące samotnie – 3 pkt – weryfikowane na podstawie oświadczenia Uczestnika Projektu;
- 2) W przypadku opiekunów nieformalnych
 - a) opieka nad jedną osobą niesamodzielną – 1pkt – weryfikowane na podstawie wywiadu środowiskowego lub oświadczenia Uczestnika Projektu;
 - b) opieka nad więcej niż jedną osobą niesamodzielną – 2 pkt – weryfikowane na podstawie wywiadu środowiskowego lub oświadczenia Uczestnika Projektu;
 - c) opieka nad osobą niepełnosprawną ruchowo – 2 pkt – weryfikowane na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności osoby niesamodzielnej;
 - d) opieka nad osobą z niepełnosprawnością intelektualną/ z zaburzeniami psychicznymi – 2 pkt – weryfikowane na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności osoby niesamodzielnej;
 - e) opieka nad osobą z niepełnosprawnością sprzężoną – 3 pkt - weryfikowane na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności osoby niesamodzielnej;
 - f) Liczba lat opieki nad osobą niesamodzielną – 1 pkt za każdy rok opieki – weryfikowane na podstawie wywiadu środowiskowego lub oświadczenia Uczestnika Projektu;
- 4. W procesie rekrutacji osób z chorobą otępienną wykorzystane zostaną: narzędzia diagnozujące/testy przesiewowe pozwalające na ocenę poziomu funkcji poznawczych uczestnika, wywiad z opiekunem nieformalnym oraz ocena funkcjonowania Uczestnika podczas kilku godzin pobytu obserwacyjnego/próbnego w Ośrodku.
- 5. W przypadku liczby chętnych przewyższającej liczbę miejsc prowadzona będzie lista rezerwowa osób ubiegających się o udział w projekcie, w celu dotarcia do nich w chwili zwolnienia się miejsca.

§8

OBOWIĄZKI KANDYDATA/KANDYDATKI

Każdy Kandydat/Kandydatka zobowiązuje się do:

- 1) złożenia kompletu wymaganych dokumentów rekrutacyjnych;
- 2) przedstawienia do wglądu oryginałów dokumentów potwierdzających posiadanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności i (jeśli dotyczy) przedstawienie zaświadczenia lekarskiego, innych koniecznych dokumentów;
- 3) zapoznania się z niniejszym Regulaminem i potwierdzenia tego faktu własnoręcznym podpisem. W przypadku osoby, która jest ubezwłasnowolniona, podpis w jej imieniu składa przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny;
- 4) udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych w czasie trwania i po zakończeniu projektu;
- 5) bieżącego informowania Beneficjenta oraz Realizatora Projektu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie.



§9

ZASADY REZYGNACJI LUB WYKLUCZENIA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Rezygnacja z uczestnictwa w Projekcie w trakcie jego trwania jest możliwa tylko w przypadku wystąpienia ważnych okoliczności, które uniemożliwiają dalszy udział Uczestnika/Uczestniczki w Projekcie.
2. Rezygnacja z udziału w Projekcie musi mieć formę pisemnego oświadczenia i zawierać powód rezygnacji. Oświadczenie należy dostarczyć do Realizatora projektu w ciągu 7 dni od zaistnienia okoliczności.
3. Uczestnik/Uczestniczka zostanie wykluczony z uczestnictwa w Projekcie w przypadku :
 - 1) nieuczestniczenia w działaniach organizowanych w ramach projektu na poziomie min. 80 % zorganizowanego wsparcia, oraz braku usprawiedliwienia nieobecności (przy czym usprawiedliwienie winno dotyczyć ważnych okoliczności uniemożliwiających uczestnictwo)
 - 2) notorycznego spóźniania się na zajęcia oraz niebrania aktywnego udziału w Bezpośrednim wsparciu;
 - 3) podania nieprawdziwych informacji przy złożeniu dokumentach Projektowych;
 - 4) naruszenia postanowień niniejszego Regulaminu.
4. W przypadku rezygnacji lub wykluczenia Uczestnika/Uczestniczki z udziału w Projekcie, w jego miejsce wchodzi kolejna osoba z listy rezerwowej Kandydatów/Kandydatek lub przeprowadzana jest rekrutacja uzupełniająca.

§10

ZASADY REZYGNACJI LUB WYKLUCZENIA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Rezygnacja z uczestnictwa w Projekcie w trakcie jego trwania jest możliwa tylko w przypadku wystąpienia ważnych okoliczności, które uniemożliwiają dalszy udział Uczestnika Projektu.
2. Rezygnacja z udziału w Projekcie musi mieć formę pisemnego oświadczenia i zawierać powód rezygnacji (załącznik nr 5 do Regulaminu). Oświadczenie należy dostarczyć do Realizatora Projektu w ciągu 7 dni od zaistnienia okoliczności.
3. Uczestnik Projektu zostanie wykluczony z uczestnictwa w Projekcie w przypadku:
 - 1) nie uczestniczenia w działaniach organizowanych w ramach projektu, oraz braku usprawiedliwienia nieobecności (przy czym usprawiedliwienie winno dotyczyć ważnych okoliczności uniemożliwiających uczestnictwo);
 - 2) notorycznego spóźniania się na zajęcia oraz niebrania czynnego udziału w zajęciach;
 - 3) podania nieprawdziwych informacji przy złożeniu deklaracji uczestnictwa lub w załącznikach do deklaracji uczestnictwa, naruszenia postanowień niniejszego Regulaminu.
4. W przypadku rezygnacji lub wykluczenia Uczestnika Projektu z udziału w Projekcie, w jego miejsce wchodzi kolejna osoba z listy rezerwowej Uczestników projektu.



§111

POZOSTAŁE POSTANOWIENIA

1. Regulamin obowiązuje od dnia podpisania przez cały okres realizacji Projektu.
2. Beneficjent zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu w każdym czasie. Zmiany Regulaminu wchodzi w życie w dniu ogłoszenia zmiany i mają zastosowanie do zdarzeń, które nastąpią po wprowadzeniu zmiany.
3. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają formy pisemnej.
4. W kwestiach spornych ostateczna decyzja co do interpretacji zapisów niniejszego Regulaminu należy do Koordynatora projektu.

Załączniki do Regulaminu:

Załącznik nr 1a - Formularz zgłoszeniowy osoby niesamodzielnej do projektu

Załącznik nr 1b - Formularz zgłoszeniowy opiekuna nieformalnego do projektu

Załącznik nr 2 - Oświadczenie uczestnika projektu

Załącznik nr 3 - Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki projektu

Załącznik nr 4 - Kwestionariusz oceny potrzeby wsparcia i opieki

Załącznik nr 5 - Oświadczenie o rezygnacji z udziału w projekcie

Załącznik nr 6a - Karta oceny formularza zgłoszeniowego osoby niesamodzielnej

Załącznik nr 6b - Karta oceny formularza zgłoszeniowego opiekuna nieformalnego

**Formularz zgłoszeniowy osoby niesamodzielnej do projektu
pn. „Nowi młodzi duchem” nr FEMP.08.06-IP.01-1237/24**

Projekt realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach w ramach Priorytetu 8. Fundusze europejskie dla sprawiedliwej transformacji Małopolski Zachodniej, Działanie 8.6 Opieka nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, typ projektu A. Opieka nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

WSPARCIE W FORMIE:

☐ stacjonarnej ☐ niestacjonarnej

I. INFORMACJE PODSTAWOWE**IMIĘ I NAZWISKO****OBYWATELSTWO**

- ☐ polskie
☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE

PESEL**WYKSZTAŁCENIE**

- ☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)
(podstawowe i gimnazjalne)
☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)
☐ Wyższe (ISCED 5–8)

II. DANE TELEADRESOWE**KRAJ****WOJEWÓDZTWO****POWIAT****GMINA****MIEJSCOWOŚĆ****ULICA****NR DOMU/MIESZKANIA****KOD POCZTOWY****TELEFON KONTAKTOWY**



ADRES E-MAIL	
III. STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
OSOBA OBCEGO POCHODZENIA	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
OSOBA PAŃSTWA TRZECIEGO	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
IV. STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
☐ OSOBA PRACUJĄCA	<u>Jeśli osoba pracująca proszę podać wybrać jedną z poniższych opcji:</u> ☐ Osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ osoba pracująca na uczelni ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne



☐ OSOBA BIERNA ZAWODOWO	<u>Jeśli osoba bierna zawodowo proszę podać wybrać jedną z poniższych opcji:</u> ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ inne
☐ OSOBA BEZROBOTNA	<u>Jeśli osoba bezrobotna proszę podać wybrać jedną z poniższych opcji:</u> ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne
V. INFORMACJE DODATKOWE	
Oświadczam, iż jestem osobą zamieszkującą samotnie:	☐ tak ☐ nie

VI. OŚWIADCZENIA:

1. Ja, niżej podpisany/a, deklaruję uczestnictwo w Projekcie pn. „Nowi młodzi duchem” nr FEMP.08.06-IP.01-1237/24 realizowanym w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytetu 8. Fundusze europejskie dla sprawiedliwej transformacji Małopolski Zachodniej, Działanie 8.6 Opieka nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, typ projektu A. Opieka nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
2. Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Rekrutacji do projektu „Nowi młodzi duchem” znam i akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Potwierdzam wypełnienie wobec mnie obowiązku informacyjnego przez Gminę Brzeźnicę (w tym w imieniu Instytucji Zarządzającej oraz Instytucji Pośredniczącej) w zakresie przetwarzania moich danych osobowych niezbędnych do realizacji Projektu.
4. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
5. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
6. Udzielam Realizatorowi Projektu nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji Projektu.
7. **Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym do Projektu pn. „Nowi młodzi duchem” nr FEMP.08.06-IP.01-1237/24 są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Miejscowość, data

Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

**Formularz zgłoszeniowy opiekuna nieformalnego do projektu
pn. „Nowi młodzi duchem” nr FEMP.08.06-IP.01-1237/24**

Projekt realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach w ramach Priorytetu 8. Fundusze europejskie dla sprawiedliwej transformacji Małopolski Zachodniej, Działanie 8.6 Opieka nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, typ projektu A. Opieka nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

I. INFORMACJE PODSTAWOWE										
IMIĘ I NAZWISKO										
OBYWATELSTWO	☐ polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE									
PESEL										
WYKSZTAŁCENIE	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) (podstawowe i gimnazjalne) ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne(ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5–8)									
II. DANE TELEADRESOWE										
KRAJ										
WOJEWÓDZTWO										
POWIAT										
GMINA										
MIEJSCOWOŚĆ										
ULICA										
NR DOMU/MIESZKANIA										
KOD POCZTOWY										
TELEFON KONTAKTOWY										
ADRES E-MAIL										
III. STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU										



OSOBA OBCEGO POCHODZENIA	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
OSOBA PAŃSTWA TRZECIEGO	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIJSZOŚCI NARODOWEJ	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
IV. STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
☐ OSOBA PRACUJĄCA	<u>Jeśli osoba pracująca proszę podać wybrać jedną z poniższych opcji:</u> ☐ Osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ osoba pracująca na uczelni ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne
☐ OSOBA BIERNA ZAWODOWO	<u>Jeśli osoba bierna zawodowo proszę podać wybrać jedną z poniższych opcji:</u> ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie



	☐ inne
☐ OSOBA BEZROBOTNA	<u>Jeśli osoba bezrobotna proszę podać wybrać jedną z poniższych opcji:</u> ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne
V. INFORMACJE DODATKOWE	
Oświadczam, iż sprawuję opiekę¹:	☐ nad jedną osobą niesamodzielną ☐ nad więcej niż jedną osobą niesamodzielną ☐ nad osobą niepełnosprawną ruchowo ☐ nad osobą z niepełnosprawnością intelektualną/ z zaburzeniami psychicznymi ☐ nad osobą z niepełnosprawnością sprzężoną
Liczba lat sprawowania opieki:	

VI. OŚWIADCZENIA:

1. Ja, niżej podpisany/a, deklaruję uczestnictwo w Projekcie pn. „Nowi młodzi duchem” nr FEMP.08.06-IP.01-1237/24 realizowanym w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytetu 8. Fundusze europejskie dla sprawiedliwej transformacji Małopolski Zachodniej, Działanie 8.6 Opieka nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, typ projektu A. Opieka nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
2. Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Rekrutacji do projektu „Nowi młodzi duchem” znam i akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Potwierdzam wypełnienie wobec mnie obowiązku informacyjnego przez Gminę Brzeźnicę (w tym w imieniu Instytucji Zarządzającej oraz Instytucji Pośredniczącej) w zakresie przetwarzania moich danych osobowych niezbędnych do realizacji Projektu.
4. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
5. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.
6. Udzielam Realizatorowi Projektu nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji Projektu.
7. **Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym do Projektu pn. „Nowi młodzi duchem” nr nr FEMP.08.06-IP.01-1237/24 są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**

¹ Właściwe zaznaczyć



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Miejscowość, data

Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Nowi młodzi duchem” nr FEMP.08.06-IP.01-1237/24 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „FEM 2021-2027 w MCP” jest Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, z siedzibą w Krakowie, ul. Armii Krajowej 16 30-150 Kraków; administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Nowi młodzi duchem” jest Beneficjent Gmina Brzeźnica z siedzibą w Brzeźnicy, ul. Krakowska 109, 34 - 114 Brzeźnica.
2. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 na podstawie:
 - 1) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (wdrożeńiowa),
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (rozporządzenie ogólne),
 - 3) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
3. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Nowi młodzi duchem” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjnopromocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;
4. moje dane osobowe zostały udostępnione beneficjentowi realizującemu projekt – Gmina Brzeźnica z siedzibą w Brzeźnicy, ul. Krakowska 109, 34 - 114 Brzeźnica oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzeźnicy z siedzibą w Brzeźnicy, ul. ks. Eugeniusza Łudzika 1, 34-114, Brzeźnica oraz organizacji pozarządowej, której zlecono częściową realizację projektu zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1491)
Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również przekazane specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;



5. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;
6. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO;
8. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
9. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
10. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
11. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: dane_osobowe@mcp.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Armii Krajowej 16 30-150 Kraków,
 - u Beneficjenta pisząc na adres e-mail iod@brzeznicza.pl lub drogą tradycyjną, pisząc na adres siedziby Administratora, tj. ul. Krakowska 109, 34-114 Brzeźnica.
12. do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojej sytuacji społecznej lub zawodowej (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu);

Miejscowość, data

Czytelny podpis Uczestniczki/Uczestnika Projektu



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik Nr 3
do Regulaminu Rekrutacji

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Nowi młodzi duchem” oświadczam, że nie biorę udziału we wsparcia o analogicznym celu/charakterze, dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Uczestniczki/Uczestnika Projektu



KWESTIONARIUSZ OCENY POTRZEBY WSPARCIA I OPIEKI

1. OCENA WYKONYWANIA CZYNNOŚCI W ZAKRESIE SAMOOBSŁUGI	Osoba jest samodzielna, nie wymaga wsparcia i opieki X= 0 pkt	Osoba wymaga pomocy częściowej lub okresowej ze strony innych osób w wykonywaniu co najmniej jednej czynności z katalogu X= 1 pkt	Osoba nie jest w stanie wykonywać większości czynności, nawet przy wsparciu X= 2 pkt
- HIGIENA CIAŁA (mycie włosów, kąpiel, toaleta jamy ustnej, obcinanie paznokci, golenie)			
- ZAŁATWIANIE POTRZEB FIZJOLOGICZNYCH (kontrola nad czynnościami wydalniczymi, korzystanie z toalety, dojście do toalety i powrót)			
- UBIERANIE SIĘ I ROZBIERANIE (przygotowanie ubrań adekwatnie do warunków pogodowych, ubieranie się, zapinanie guzików, zakładanie i sznurowanie butów, zdjęcie ubrania)			
- ODŻYWIANIE sięganie po jedzenie, wkładanie pokarmu do ust, posługiwanie się sztućcami, przygotowanie posiłków, przyjmowanie leków			
2. OCENA PORUSZANIA SIĘ	Osoba samodzielnie się porusza, bez żadnej pomocy X= 0 pkt	Osoba wymaga pomocy częściowej lub okresowej ze strony innych osób/sprzętów pomocniczych, jak kula, chodzik, laska przy wykonywaniu co najmniej jednej czynności z katalogu X= 1 pkt	Osoba nie jest w stanie poruszać się, nawet przy wsparciu innych osób/sprzętów pomocniczych w jakimkolwiek obszarze X= 2 pkt
- W MIESZKANIU (wstawanie z łóżka i powrót do niego, siadanie, chodzenie w obrębie mieszkania)			
- POZA MIESZKANIEM (chodzenie po schodach, opuszczanie mieszkania i powrót do niego, korzystanie ze środków komunikacji, przemieszczanie się poza miejsce zamieszkania)			



3. OCENA WYKONYWANIA CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM GOSPODARSTWA DOMOWEGO	Osoba jest samodzielną, nie wymaga wsparcia i opieki X= 0 pkt	Osoba wymaga pomocy częściowej lub okresowej ze strony innych osób w wykonywaniu co najmniej jednej czynności z katalogu X= 1 pkt	Osoba nie jest w stanie wykonywać większości czynności z katalogu, nawet przy wsparciu X= 2 pkt
- CZYNNOŚCI GOSPODARCZE (sprzątanie, mycie okien, mycie podłóg, pranie, prasowanie, robienie zakupów)			
- PRZYGOTOWYWANIE POSIŁKÓW (przygotowywanie posiłków, zwłaszcza ciepłych, obsługa urządzeń niezbędnych do gotowania)			
4. OCENA KOMUNIKOWANIA SIĘ Z OTOCZENIEM	Osoba komunikuje się samodzielnie, nie wymaga wsparcia X= 0 pkt	Osoba wymaga pomocy w co najmniej jednym obszarze umiejętności komunikacyjnych w związku z problemami ze słuchem, wzrokiem, pamięcią (np. noszenie aparatu słuchowego, okularów), wymaga odpowiedzi; porozumiewa się gestem, pojedynczymi słowami itp.) X= 1 pkt	Osoba niezdolna do komunikowania się, nawet przy wsparciu (np. nie mówi, nie spełnia poleceń, nie rozumie mowy) X= 2 pkt
- mówienie - rozumienie mowy - wykonywanie poleceń - słyszenie			
5. OCENA UCZESTNICTWA W ŻYCIU SPOŁECZNYM	Osoba nie wymaga wsparcia w utrzymaniu kontaktów interpersonalnych, załatwianiu spraw, organizacji swojego czasu wolnego X= 0 pkt	Osoba wymaga wsparcia w co najmniej jednym obszarze z katalogu, by uczestniczyć w życiu społecznym - z uwagi na np. poczucie osamotnienia związane z utratą osób bliskich, rozluźnienie więzi rodzinnych, konflikty, oddalenie od bliskich w przestrzeni geograficznej; - z uwagi na chorobę np. depresję, demencję; - z uwagi na niepełnosprawność, która wyklucza samodzielny udział w życiu społecznym X= 1 pkt	Osoba m.in. ma znaczne trudności w utrzymaniu kontaktów interpersonalnych, jest wycofana ze spraw innych, ma problemy w relacjach z rodziną lub nie utrzymuje ich w ogóle X= 2 pkt



– umiejętność nawiązywania i utrzymywania kontaktów interpersonalnych, – umiejętność rozwiązywania codziennych problemów, – umiejętność załatwiania spraw urzędowych i spraw w placówkach służby zdrowia, – umiejętność podejmowania decyzji dotyczących własnej osoby, – umiejętność organizacji czasu wolnego, – umiejętność korzystania z dostępnej oferty kulturalnej, sportowej, rekreacyjnej			
RAZEM PUNKTACJA:			

Miejscowość, data

Podpis Pracownika Socjalnego MGOPS



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik Nr 5
do Regulaminu Rekrutacji

**Oświadczenie o rezygnacji z udziału w projekcie
pn. „Nowi młodzi duchem” nr FEMP.08.06-IP.01-1237/24**

Ja niżej podpisany/a _____ oświadczam,
iż z dniem _____ rezygnuję z dalszego uczestnictwa w projekcie realizowanym
pn. „Nowi młodzi duchem”.

Powodem rezygnacji jest:

Brzeźnica, dnia _____

podpis

**Karta oceny formularza zgłoszeniowego osoby niesamodzielnej
do udziału w projekcie pn. „Nowi młodzi duchem” nr FEMP.08.06-IP.01-1237/24**

Projekt realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach w ramach Priorytetu 8. Fundusze europejskie dla sprawiedliwej transformacji Małopolski Zachodniej, Działanie 8.6 Opieka nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, typ projektu A. Opieka nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

I. Dane Kandydata/Kandydatki		
IMIĘ I NAZWISKO		
PESEL		
ADRES		
II. Weryfikacja warunków formalnych		
Przynależność do grupy docelowej projektu	☐ tak ☐ nie	
Osoba mieszkająca, ucząca się lub pracująca na terenie Gminy Brzeźnica	☐ tak ☐ nie	
Osoba nie otrzymująca jednocześnie wsparcia o analogicznym celu/charakterze, dofinansowanym ze środków EFS+ +	☐ tak ☐ nie	
III. Weryfikacja warunków preferencyjnych udziału w Projekcie		
Warunki	Liczba punktów możliwych do przyznania	Przyznane punkty
Osoba z orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	4 pkt	
Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną	3 pkt	
Osoba z chorobami psychicznymi	3 pkt	
Osoba z niepełnosprawnością intelektualną	3 pkt	
Osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowym	3 pkt	
Osoba cierpiąca na zespół otępienny	3 pkt	



Osoba/rodzina korzystające z FE PŻ	2 pkt	
Osoba zamieszkująca samotnie	3 pkt	
LICZBA PRYZNANYCH PUNKTÓW		

W przypadku osób niepełnosprawnych, które kwalifikują się do dwóch grup np. osoba z chorobami psychicznymi o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności przyznane punkty sumują się

Brzeźnica, _____
(miejscowość, data)

Podpisy Członków Komisji Rekrutacyjnej:

**Karta oceny formularza zgłoszeniowego opiekuna nieformalnego
do udziału w projekcie pn. „Nowi młodzi duchem” nr FEMP.08.06-IP.01-1237/24**

Projekt realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach w ramach Priorytetu 8. Fundusze europejskie dla sprawiedliwej transformacji Małopolski Zachodniej, Działanie 8.6 Opieka nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, typ projektu A. Opieka nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

I. Dane Kandydata/Kandydatki		
IMIĘ I NAZWISKO		
PESEL		
ADRES		
II. Weryfikacja warunków formalnych		
Przynależność do grupy docelowej projektu	☐ tak ☐ nie	
Osoba mieszkająca, ucząca się lub pracująca na terenie Gminy Brzeźnica	☐ tak ☐ nie	
Osoba nie otrzymująca jednocześnie wsparcia o analogicznym celu/charakterze, dofinansowanym ze środków EFS+ +	☐ tak ☐ nie	
III. Weryfikacja warunków preferencyjnych udziału w Projekcie		
Warunki	Liczba punktów możliwych do przyznania	Przyznane punkty
opieka nad jedną osobą niesamodzielną	1 pkt	
opieka nad więcej niż jedną osobą niesamodzielną	2 pkt	
opieka nad osobą niepełnosprawną ruchowo	2 pkt	
opieka nad osobą z niepełnosprawnością intelektualną/ z zaburzeniami psychicznymi	2 pkt	
opieka nad osobą z niepełnosprawnością sprzężoną	3 pkt	
Liczba lat opieki nad osobą niesamodzielną	1 pkt za każdy rok opieki	



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

LICZBA PRYZNANYCH PUNKTÓW	
----------------------------------	--

Brzeźnica, _____
(miejscowość, data)

Podpisy Członków Komisji Rekrutacyjnej:

