

**Karta rekrutacyjna w projekcie**  
**„Mogę więcej - aktywizacja osób zagrożonych wykluczeniem”**  
**(osoba z niepełnosprawnościami)**

Imię nazwisko kandydata: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon: ..... e\_mail: .....

**Kryteria obowiązkowe**

Kryterium	Dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium	Załączony dokument (kopia) Proszę wpisać nazwę	Potwierdzenie załączenia dokumentu (wypełnia członek komisji rekrutacyjnej)
Zamieszkanie, nauka lub praca na terenie Łódzkiego Obszaru	Dokument potwierdzające miejsce zamieszkania, nauki, pracy np. dowód osobisty, legitymacja ucznia, umowa o pracę		
Zagrożenie ubóstwem lub wykluczeniem	Dokument potwierdzający wykluczenie z innego powodu niż niepełnosprawność np. korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej, pieczy zastępczej		
Niepełnosprawność potwierdzona dokumentami.	Dokument potwierdzający : niepełnosprawność np. orzeczenia o niepełnosprawności, o potrzebie kształcenia specjalnego, o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		

**Kryteria premiujące**

Kryterium	Dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium	Załączony dokument (kopia) Proszę wpisać nazwę	Potwierdzenie załączenia dokumentu (wypełnia komisja rekrutacyjna)	Ilość punktów
Wielokrotne wykluczenie społeczne	Dokument potwierdzający wykluczenie z innego powodu niż niepełnosprawność np. korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej, pieczy zastępczej lub oświadczenie uczestnika			
Korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	Dokument potwierdzający korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa, lub oświadczenie uczestnika			
Niepełnosprawność w stopniu znacznym lub umiarkowanym	Dokument potwierdzający stopień niepełnosprawności np. orzeczenia o niepełnosprawności			
Niepełnosprawność sprzężona	Dokument potwierdzający rodzaj (rodzaje) niepełnosprawności np. orzeczenia o niepełnosprawności			
Zaburzenia psychiczne, niesprawność intelektualna, rozwojowa	Dokument potwierdzający stan zdrowia np. orzeczenie o zaburzeniach psychicznych, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych			
<b>Suma uzyskanych punktów: (wypełnia członek komisji rekrutacyjnej)</b>				

**Zgody / oświadczenia kandydata:**

Oświadczam, że jestem osobą, uczącą się / pracującą lub zamieszkującą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego tj. Miasta Łódź, bądź powiatów: Brzezińskiego, łódzkiego wschodniego, pabianickiego lub zgierskiego.

Data .....

Czytelny podpis kandydata .....

**Decyzja komisji rekrutacyjnej:** Kandydat został / nie został zakwalifikowany do projektu:

Uzasadnienie: .....  
.....  
.....  
.....

Podpisy członków komisji rekrutacyjnej: .....

**Karta rekrutacyjna w projekcie**  
**„Mogę więcej - aktywizacja osób zagrożonych wykluczeniem”**  
**(otoczenie osoby z niepełnosprawnościami)**

Imię nazwisko kandydata: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon: ..... e\_mail: .....

**Kryteria obowiązkowe**

Kryterium	Dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium	Załączony dokument (kopia) Proszę wpisać nazwę	Potwierdzenie załączenia dokumentu (wypełnia członek komisji rekrutacyjnej)
Zamieszkanie, nauka lub praca na terenie Łódzkiego Obszaru	Dokument potwierdzające miejsce zamieszkania, nauki, pracy np. dowód osobisty, legitymacja ucznia, umowa o pracę		
Zagrożenie ubóstwem lub wykluczeniem	Dokument potwierdzający wykluczenie z innego powodu niż niepełnosprawność np. korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej, pieczy zastępczej		
Niepełnosprawność potwierdzona dokumentami.	Dokument potwierdzający : niepełnosprawność np. orzeczenia o niepełnosprawności, o potrzebie kształcenia specjalnego, o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		

**Kryteria premiujące**

Kryterium	Dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium	Załączony dokument (kopia) Proszę wpisać nazwę	Potwierdzenie załączenia dokumentu (wypełnia komisja rekrutacyjna)	Ilość przyznanych punktów
Zamieszkanie na terenie wiejskim (sołectwa)	Dokument potwierdzające miejsce zamieszkania np. dowód osobisty,			
Wielokrotne wykluczenie osoby z niepełnosprawnościami pozostającej pod opieką -	Dokument potwierdzający wykluczenie z innego powodu niż niepełnosprawność np. korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej, pieczy zastępczej lub oświadczenie uczestnika			
Korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa – 1pkt	Dokument potwierdzający korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa, lub oświadczenie uczestnika			
<b>Suma uzyskanych punktów:</b> (wypełnia członek komisji rekrutacyjnej)				

**Zgody / oświadczenia kandydata:**

Oświadczam, że jestem osobą, uczącą się / pracującą lub zamieszkującą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego tj. Miasta Łódź, bądź powiatów: Brzezińskiego, łódzkiego wschodniego, pabianickiego lub zgierskiego.

Data ..... Czytelny podpis kandydata .....

**Decyzja komisji rekrutacyjnej:** Kandydat został / nie został zakwalifikowany do projektu:

Uzasadnienie: .....

Podpisy członków komisji rekrutacyjnej: .....

## Regulamin udziału w projekcie

### „Mogę więcej - aktywizacja osób zagrożonych wykluczeniem”

#### I. Cele projektu:

Przywrócenie zdolności do zatrudnienia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.  
Zwiększenie aktywizacji społeczno-zawodowej i zdolności do zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami, mieszkańców obszaru Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem, oraz udzielenie wsparcia osobom z ich otoczenia.

Cel projektu realizowany zostanie przez:

- zindywidualizowane instrumenty aktywizacji społecznej np. poradnictwo indywidualne, treningi umiejętności społecznych, usługi asystenckie;
- zindywidualizowane instrumenty aktywizacji zawodowej np. poradnictwo zawodowe i szkolenia, staże;
- wsparcie dla, niezbędnych z punktu widzenia skutecznego wsparcia osób wykluczonych członków ich otoczenia.

#### II. Warunki przyjęcia do projektu:

W projekcie uczestniczyć mogą wyłącznie:

- osoby z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych;
- osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy o ochronie zdrowia psychicznego;
- uczniowie z niepełnosprawnościami posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności;

Dzieci i młodzież posiadające orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim;

oraz członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością.

#### III. Prawa i obowiązki i uczestników

##### 1. Każdy uczestnik Projektu ma prawo do:

1. udziału w Projekcie zgodnie z postanowieniami Regulaminem i innymi dokumentami konkursu RPLD.09.01.02-IP.01-10-001/19, oraz innych regulacji prawnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020;
2. zgłaszania uwag dotyczących Projektu asystentowi lub koordynatorowi Projektu.

##### 2. Uczestnik zobowiązany jest do:

1. zawarcia i przestrzegania Kontraktu na wzór Kontraktu Socjalnego przygotowanego przez realizatorów Projektu;
2. przekazania Realizatorom Projektu wszystkich niezbędnych do realizacji Projektu: zgód, pozwoleń i oświadczeń;
3. systematycznego udziału w działaniach, zgodnie z ustalonym harmonogramem, potwierdzając ten fakt własnoręcznym podpisem na liście obecności;
4. potwierdzania podpisem faktu korzystania z dodatkowych usług przewidzianych dla uczestników np. otrzymania materiałów, korzystania z posiłków;
5. bieżącego informowania asystenta lub koordynatora Projektu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego udział w Projekcie oraz systematycznej obecności na zajęciach indywidualnych i grupowych;
6. udzielania informacji na temat rezultatów swojego uczestnictwa w Projekcie w celu monitorowania realizacji działań;
7. przestrzegania ogólnie przyjętych norm i zasad współżycia społecznego, w tym dbałości o sprzęt i urządzenia wykorzystywane w trakcie realizacji Projektu;
8. informowania o zmianach dotyczących danych osobowych.

##### 3. Zasady rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie

1. W przypadku rezygnacji z uczestniczenia w Projekcie przed rozpoczęciem zajęć uczestnik zobowiązany jest dostarczyć informacje o tym fakcie osobiście bądź telefonicznie asystentowi lub koordynatorowi w jak najkrótszym terminie.
2. Uczestnik może zrezygnować z udziału w Projekcie w trakcie jego trwania w przypadku ważnych przyczyn losowych lub zdrowotnych, w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału lub porzucenia Projektu Realizatorzy mogą dochodzić od uczestnika strat finansowych spowodowanych tym faktem.
3. Uczestnik zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia określającego przyczynę rezygnacji dołączając dokument stwierdzający brak możliwości uczestnictwa w Projekcie.
4. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do zwrotu wszystkich otrzymanych materiałów dydaktycznych w przypadku przerwania udziału w Projekcie z jakiegokolwiek przyczyny w terminie 3 dni od momentu przerwania udziału w Projekcie.

#### **4. Zasady wykluczenia uczestnika z projektu**

1. W przypadku nie podjęcia udziału w dwóch pierwszych zajęciach uczestnik może być skreślony z listy uczestników.
2. W przypadku nieobecności nieusprawiedliwionej na zajęciach przekraczającej 50 % godzin objętych programem lub rażącego naruszenia zasad współżycia społecznego uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników Projektu.

#### **Oświadczenia / Zobowiązania uczestnika projektu**

Oświadczam, że jestem uczestnikiem projektu „Mogę więcej - aktywizacja osób zagrożonych wykluczeniem”, współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020 i akceptuję treść powyższego Regulaminu.

Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni po zakończeniu udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytocznych w zakresie monitorowania wskaźników rezultatu projektu.

Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających do osiągnięcia efektywności społecznej i/lub zatrudnieniowej po zakończeniu udziału w projekcie do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie).

**Czytelny podpis uczestnika i data.**