**Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 10/2024**

**Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej**

**w Rzeszowie z dnia 23.02.2024 r.**

**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE   
pn. „Zwiększenie dostępu do usług wspierających funkcjonowanie dzieci, młodzieży, rodzin**

biologicznych i pieczy zastępczej”

**§1**

**CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU**

1. Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie uczestników projektu **„Zwiększenie dostępu do usług wspierających funkcjonowanie dzieci, młodzieży, rodzin** **biologicznych i pieczy zastępczej”** **nr FEPK.07.19-IP.01-0001/23** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 7.19 Integracja społeczna.
2. **Lider projektu:** Województwo Podkarpackie/Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie,   
   35-045 Rzeszów, ul. Hetmańska 9.
3. **Partnerzy projektu:**
4. Stowarzyszenie „CRAS” – Centrum Rozwoju Aktywności Społecznej z siedzibą w Rzeszowie,   
   ul. Marka Czarnoty 26/6, 35-211 Rzeszów, adres biura projektu: Stowarzyszenie „CRAS” – Centrum Rozwoju Aktywności Społecznej, 35-032 Rzeszów, Plac Śreniawitów 9/1,
5. Powiat Jarosławski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Jarosławiu, 37-500 Jarosław,   
   ul. Jana Pawła II 17, adres biura lokalnego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Jana Pawła II 17, 37-500 Jarosław,
6. Powiat Jasielski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Jaśle, 38-200 Jasło, ul. Rynek 18, adres biura lokalnego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Jaśle, ul. Rynek 18, 38-200 Jasło,
7. Powiat Krośnieński/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Krośnie, 38-400 Krosno,   
   ul. Bieszczadzka 1, adres biura lokalnego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Krośnie,   
   ul. Bieszczadzka 1, 38-400 Krosno,
8. Powiat Łańcucki/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łańcucie, 37-100 Łańcut, ul. Józefa Piłsudskiego 70/5, adres biura lokalnego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łańcucie,   
   ul. Piłsudskiego 70/5, 38-100 Łańcut,
9. Powiat Niżański/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nisku, 37-400 Nisko, ul. Tadeusza Kościuszki 7, adres biura lokalnego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nisku, ul. Kościuszki 7, 37-400 Nisko,
10. Powiat Rzeszowski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Rzeszowie, 35-005 Rzeszów,   
    ul. Stefana Batorego 9, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Rzeszowie, ul. Batorego 9, 35-005 Rzeszów,
11. Powiat Stalowowolski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stalowej Woli, 37-450 Stalowa Wola, ul. 1 Sierpnia 12, adres biura lokalnego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stalowej Woli, ul. 1 Sierpnia 12, 37-450 Stalowa Wola,
12. Powiat Strzyżowski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Strzyżowie, 38-100 Strzyżów,   
    ul. Parkowa 7, adres biura lokalnego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Strzyżowie,  
    ul. Parkowa 7, 38-100 Strzyżów,
13. Gmina m. Rzeszów/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rzeszowie, 35-025 Rzeszów,   
    ul. Jagiellońska 26, adres biura lokalnego: Placówka Wsparcia Dziennego „Przystań” Plac Wolności 4, 35-073 Rzeszów,
14. Gmina m. Krosno/Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Krośnie, 38-400 Krosno,   
    ul. Piastowska 58, adres biura lokalnego: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Krośnie, 38-400 Krosno, ul. Piastowska 58,
15. Gmina Pruchnik/Ośrodek Pomocy Społecznej w Pruchniku, 37-560 Pruchnik, ul. Szkolna 12, adres biura lokalnego: Ośrodek Pomocy Społecznej w Pruchniku, ul. Szkolna 12, 37-560 Pruchnik,
16. Gmina Nowy Żmigród/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie,   
    38-230 Nowy Żmigród, ul. Mickiewicza 2, adres biura lokalnego: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie: 38-230 Nowy Żmigród, ul. Mickiewicza 2,
17. Powiat Ropczycko-Sędziszowski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ropczycach,   
    39-100 Ropczyce, ul. Konopnickiej 3, adres biura lokalnego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ropczycach, ul. Konopnickiej 3, 39-100 Ropczyce,
18. Powiat Leżajski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Leżajsku, 37-300 Leżajsk,   
    ul. M. C. Skłodowskiej 8, adres biura lokalnego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie   
    w Leżajsku, ul. M. C. Skłodowskiej 8, 37-300 Leżajsk.
19. Projekt realizowany w okresie **od 01.11.2023 r. do 28.02.2026 r**.
20. Uczestnictwo w projekcie jest bezpłatne.
21. Dla potrzeb realizacji Projektu używane w niniejszym regulaminie określenia przyjmują następujące brzmienie:

* **Projekt**: projekt pn. *„Zwiększenie dostępu do usług wspierających funkcjonowanie dzieci, młodzieży, rodzin biologicznych i pieczy zastępczej”,*
* **Organizator:** Lider lub Partner projektu odpowiedzialny za działania związane   
  z realizacją przypisanego zadania.
* **Personel projektu:** osoba/osoby odpowiedzialne za realizację zadań w ramach projektu.
* **Kandydat/Kandydatka:** osoba, która złożyła dokumenty rekrutacyjne do udziału w projekcie   
  w okresie rekrutacji.
* **Uczestnik/Uczestniczka projektu:** osoba, która podpisała deklarację uczestnictwa oraz skorzystała ze wsparcia w ramach projektu.
* **Rodzina dysfunkcyjna:** grupa członków, która nie potrafi dostatecznie dobrze wypełniać swoich funkcji rodzicielskich, tj. nie potrafi sprostać swoim obowiązkom i zadaniom względem swoich dzieci i innych członków rodziny oraz pomyślnie rozwiązywać procesów i sytuacji kryzysowych. Dysfunkcjonalność rodziny może dotyczyć różnych jej zadań oraz różnego zakresu i siły natężenia zaburzeń w wypełnianiu funkcji rodzicielskich. Wyróżniamy: dysfunkcję ekonomiczną rodziny, socjalizacyjną, wychowawczą, opiekuńczą, emocjonalną.
* **Rodzina przeżywająca trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych:** rodzina, w której rodzice (lub opiekunowie) nie sprawują odpowiedniej opieki nad dziećmi; kiedy nie mogą, nie umieją lub nie chcą wypełniać swoich funkcji opiekuńczych i wychowawczych wobec dzieci w sposób społecznie akceptowany prowadząc do zaniedbywania potrzeb członków rodziny, zwłaszcza dzieci. Wyodrębniono 12 typów zaniedbań i ich konsekwencje:
* złe odżywianie, w konsekwencji niedożywienie, spowolniony rozwój fizyczny i psychiczny, gorsze zdrowie;
* niebezpieczeństwo w domu, np. narażenie na pożar, upadki z wysokości, zatrucia;
* nieodpowiednia higiena osobista, w konsekwencji otyłość, niesprzyjające skutki zdrowotne;
* nieodpowiednia opieka medyczna, w konsekwencji nieleczone poważne urazy, nierozpoznane i nieleczone problemy zdrowotne z wypadkami śmiertelnymi włącznie;
* nieodpowiednia opieka w zakresie zdrowia psychicznego, w konsekwencji osiągnięcia szkolne na niskim poziomie, symptomy psychiatryczne, przestępczość, samobójstwa;
* brak wsparcia i zaangażowania emocjonalnego, w konsekwencji ryzykowne zachowania, znikome osiągnięcia akademickie;
* brak rodzicielskiej pomocy, w konsekwencji ryzykowne zachowania seksualne, nadużywanie narkotyków, wagarowanie, stosowanie przemocy;
* brak stymulacji i bodźców poznawczych, w konsekwencji opóźniony rozwój poznawczy, emocjonalny i społeczny, niski poziom kompetencji językowych i osiągnięć szkolnych, problemy w zachowaniu i agresja;
* niewłaściwe, niepewne relacje opiekuńcze;
* niestabilna sytuacja życiowa, w konsekwencji niepokój;
* zagrożenie konfliktami i przemocą w rodzinie, w konsekwencji słabe zdrowie psychiczne, objawy stresu pourazowego;
* brak bezpieczeństwa i zagrożenie przemocą w środowisku lokalnym, w konsekwencji problemy z zachowaniem, niska frekwencja szkolna oraz nieprzystosowanie społeczne.
* **Wsparcie rodziny przeżywającej trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych:** zespół planowych działań mających na celu przywrócenie rodzinie zdolności do wypełniania tych funkcji.
* **System pieczy zastępczej**: zespół osób, instytucji i działań mających na celu zapewnienie czasowej opieki i wychowania dzieciom w przypadkach niemożności sprawowania opieki   
  i wychowania przez rodziców.
* **Piecza zastępcza**: forma opieki sprawowana nad dziećmi w przypadku niemożności zapewnienia im opieki i wychowania przez rodziców. Dzieli się na rodzinną pieczę zastępczą i instytucjonalną pieczę zastępczą. Według przepisów dziecko może pozostawać w pieczy zastępczej aż do momentu, w którym osiągnie ono pełnoletniość. Istnieje możliwość przedłużenia tego okresu do ukończenia 25. roku życia wtedy, gdy dziecko uczy się, przygotowuje do zawodu, także wtedy, gdy posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.
* **Rodzinna piecza zastępcza**: forma zapewnienia opieki dziecku, które zostało jej całkowicie  
  /częściowo pozbawione. Typ ten ma charakter przejściowy (czasowy).Rozróżniamy dwa typy rodzinnej pieczy zastępczej:
* rodzina zastępcza (spokrewniona, niezawodowa, zawodowa, w tym zawodowa pełniąca funkcję pogotowia rodzinnego i zawodowa specjalistyczna),
* rodzinny dom dziecka.
* **Instytucjonalna piecza zastępcza**: forma zapewnienia opieki dziecku, które zostało jej całkowicie/częściowo pozbawione, tj. placówka opiekuńczo-wychowawcza, regionalna placówka opiekuńczo-terapeutyczna, interwencyjny ośrodek preadopcyjny.
* **Osoba usamodzielniana**: osoba opuszczająca po osiągnięciu pełnoletniości rodzinę zastępczą, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo-wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo-terapeutyczną. Przez osobę usamodzielnianą rozumie się również osobę, której pobyt w rodzinnej pieczy zastępczej ustał na skutek śmierci osób tworzących rodzinę zastępczą lub osoby prowadzącej rodzinny dom dziecka, w okresie 6 miesięcy przed osiągnięciem przez osobę usamodzielnianą pełnoletności. Osobą usamodzielnianą jest również osoba opuszczająca dom pomocy społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie, dom dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, schronisko dla nieletnich, zakład poprawczy, specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy, młodzieżowy ośrodek socjoterapii zapewniający całodobową opiekę, młodzieżowy ośrodek wychowawczy.
* **Indywidualny program usamodzielnienia:** program opracowywany przez osobę usamodzielnianą wspólnie z opiekunem usamodzielnienia co najmniej na miesiąc przed osiągnięciem przez osobę usamodzielnianą pełnoletniości, zatwierdzony przez kierownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie powiatu właściwego do ponoszenia wydatków na finansowanie pomocy na kontynuowanie nauki i usamodzielnienie.
* **Kandydat do przysposobienia dziecka**: osoba zgłaszająca gotowość do przysposobienia dziecka chcąca rozpocząć procedurę przysposobienia dziecka w oparciu o Ustawę o wspieraniu rodziny   
  i systemie pieczy zastępczej oraz Kodeks Rodzinny i Opiekuńczy.
* **Rodzina adopcyjna**: powstaje na mocy ustanowienia przez sąd rodzinny, więzi prawnej pomiędzy przysposabianym (dziecko) i przysposabiającymi (rodzice), ze wszystkimi skutkami tak jak w rodzinie naturalnej.
* **Kandydat do pełnienia funkcji w ramach rodzinnej pieczy zastępczej**: osoba ubiegająca się   
  o pełnienie funkcji rodziny zastępczej lub o prowadzenie rodzinnego domu dziecka.
* **Placówka wsparcia dziennego**: jednostka organizacyjna wspierania rodziny w zakresie pomocy w opiece i wychowaniu dzieci z rodzin przeżywających trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych.
* **Osoba z niepełnosprawnością**:
  + - * 1. osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.),
        2. osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r.   
           o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123),
        3. uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia uczniów, dzieci lub młodzieży są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej.
* **Osoby z krajów trzecich**: osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, bezpaństwowcy, osoby bez ustalonego obywatelstwa.
* **Osoby obcego pochodzenia**: osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.
* **Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych**: osoby należące do mniejszości narodowych i etnicznych (mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska, mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska).
* **Osoby bierne zawodowo**: osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie są osobami pracującymi ani bezrobotnymi). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: studenci studiów stacjonarnych, dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie.
* **Mieszkanie treningowe**: mieszkanie w którym świadczy się usługi bytowe, pracę socjalną oraz naukę w obszarze rozwijania lub utrwalania niezależności, sprawności w zakresie samoobsługi, pełnienia ról społecznych w integracji ze społecznością lokalną, w celu umożliwienia prowadzenia niezależnego życia.
* **Staż**: nabywanie przez osobę bezrobotną umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.
* **Stypendium stażowe**: kwota wypłacana osobie odbywającej staż.
* **Szkolenia wg potrzeb**: szkolenia dobierane adekwatnie do potrzeb Uczestników projektu  
  i zgodnie z ustalonym dla nich Indywidualnym Planem Działania, będące elementem wsparcia, kończące się egzaminem kwalifikacyjnym uzyskaniem certyfikatu, potwierdzającego nabyte kwalifikacje w rozumieniu wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027.

1. **Cel główny projektu:** zwiększenie dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej w formach zdeinstytucjonalizowanych w województwie podkarpackim w okresie 01.11.2023 r. - 28.02.2026 r. dla 1240 osób.
2. W ramach projektu zaplanowano:
   * + - utworzenie/rozwój placówek wsparcia dziennego (PWD),
       - wsparcie rodzin zastępczych oraz rodzin przeżywających trudności opiekuńczo – wychowawcze,
       - wsparcie procesu deinstytucjonalizacji pieczy zastępczej,
       - propagowanie idei rodzicielstwa zastępczego w zakresie powstawania rodzinnych form, pieczy zastępczej oraz upowszechnienie idei rodzicielstwa adopcyjnego,
       - kompleksowe wsparcie os. usamodzielnianych/opuszczających pieczę zastępczą lub inne instytucje opieki całodobowej,
       - tworzenie i funkcjonowanie mieszkań treningowych,
       - działania skierowane do dzieci i młodzieży wymagających wsparcia przebywających w rodzinnej pieczy zastępczej oraz pochodzących z rodzin przeżywających trudności opiekuńczo-wychowawcze,
       - wsparcie kandydatów na rodziców adopcyjnych, wsparcie preadopcyjne i postadopcyjne,
       - podnoszenie kompetencji i kwalifikacji kandydatów oraz personelu niezbędnego do realizacji projektu.

**§2**

**REKRUTACJA I WARUNKI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

1. Projekt skierowany jest do 1240 osób, zamieszkujących obszar województwa podkarpackiego   
   w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
2. Grupę docelową stanowią:

* dzieci i młodzież pochodząca z pieczy zastępczej, rodzin dysfunkcyjnych oraz rodzin przeżywających trudności opiekuńczo - wychowawcze - 476 os.,
* kandydaci do pełnienia funkcji w ramach pieczy zastępczej, kandydaci na rodziców adopcyjnych, rodzice adopcyjni - 65 os. ,
* osoby w wieku 18-25 lat opuszczające pieczę zastępczą oraz inne instytucje opieki całodobowej, - 144 os. ,
* rodzice lub opiekunowie, rodzina, w tym rodzina dysfunkcyjna lub rodzina przeżywająca trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo - wychowawczych - 150 os. ,
* członkowie rodzin zastępczych - 298 os.,
* kadra realizująca działania w obszarze usług społecznych - 107 os.

1. Rekrutacja do udziału w projekcie odbędzie się w trybie rekrutacji ciągłej w okresie od **01.01.2024 r. do 15.02.2026 r.**
2. Dopuszczalne jest skrócenie okresu rekrutacji w przypadku zrekrutowania wymaganej liczby osób.
3. Dokładne terminy naboru dokumentów rekrutacyjnych będą publikowane na stronie www Lidera oraz Partnerów na co najmniej dwa dni przed jego rozpoczęciem.
4. Rekrutacja będzie prowadzona zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnością oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn,   
   z poszanowaniem polityki równych szans i niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię lub przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowej, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną.
5. Osoby zainteresowane udziałem w konferencjach promujących rodzinną pieczę zastępczą oraz   
   w lokalnych spotkaniach informacyjno-edukacyjnych upowszechniających ideę rodzicielstwa zastępczego wysyłają zgłoszenie poprzez formularz elektroniczny dostępny na stronie Lidera   
   i Partnerów. Istnieje możliwość zgłoszenia się również telefonicznie pod nr tel. 17 850 8321 oraz   
   e-mailowo na adres [rekrutacjapiecza@rops.rzeszow.pl](mailto:rekrutacjapiecza@rops.rzeszow.pl). O zakwalifikowaniu do udziału   
   w wydarzeniach będzie decydować kolejność zgłoszeń. Po wyczerpaniu miejsc na wybrane wydarzenie uczestnicy, którzy zgłosili się, a nie zostali zakwalifikowani będą wpisani na listę rezerwową. W przypadku rezygnacji zakwalifikowanej osoby zostanie poinformowana pierwsza osoba z listy rezerwowej.
6. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie w wybranych formach wsparcia składają formularz rekrutacyjny:

* osobiście - w głównym biurze projektu tj. ROPS w Rzeszowie, ul. Hetmańska 9 (w dni robocze od poniedziałku do piątku), w godzinach pracy biura tj. 7.30-15.30, lub w lokalnych biurach projektu Partnerów tj. w Jarosławiu, Jaśle, Krośnie, Leżajsku, Łańcucie, Nisku, Stalowej Woli, Strzyżowie, Pruchniku, Nowym Żmigrodzie, Ropczycach i Rzeszowie, wskazanych w §1 pkt. 3.
* za pośrednictwem poczty tradycyjnej na adres głównego biura projektu: 35-045 Rzeszów,   
  ul. Hetmańska 9 lub lokalnych biur projektu, wskazanych w §1 pkt. 3.
* za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres:  [rekrutacjapiecza@rops.rzeszow.pl](mailto:rekrutacjapiecza@rops.rzeszow.pl)
* dokumenty rekrutacyjne dotyczące niepełnoletnich dzieci, wypełnia i podpisuje rodzic/opiekun prawny.

1. Dokumentem rekrutacyjnym wymaganym na etapie rekrutacji do projektu (zgodnie z wzorami stanowiącymi załączniki do niniejszego Regulaminu) jest:
2. Formularz rekrutacyjny wraz z oświadczeniami.
3. Do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć:
   * + - 1. dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium obligatoryjnego wskazane w tabeli nr 1,
         2. dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium premiującego wskazane w tabeli nr 1 (jeśli dotyczy),
         3. **osoby z krajów trzecich/osoby obcego pochodzenia** - w celu udziału w projekcie zobowiązane są do przedłożenia kserokopii zezwolenia na pobyt stały lub czasowy lub kartę pobytu lub zezwolenie na pobyt rezydenta długoterminowego UE lub dowód osobisty z UKR,
         4. **osoby bierne zawodowo** w wieku 26 lat i więcej w celu potwierdzenia statusu zobowiązane są do przedłożenia zaświadczenia o kontynuacji nauki w trybie stacjonarnym lub zaświadczenia   
            z ZUS/potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS.

***Tabela nr 1***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZADANIE 1** | | **WSPARCIE RODZIN ZASTĘPCZYCH ORAZ RODZIN PRZEŻYWAJĄCYCH TRUDNOŚCI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE** | |
| **REALIZATOR ZADANIA** | | **STOWARZYSZENIE CRAS – CENTRUM ROZWOJU AKTYWNOŚCI SPOŁECZNYCH** | |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE**  **KRYT. 1 I 2 NALEŻY SPEŁNIĆ ŁĄCZNIE** | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** | |
|  | * rodziny zastępcze   lub   * rodzina, w tym rodzina dysfunkcyjna lub   rodzina przeżywająca trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo - wychowawczych | * zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie/ Ośrodka Pomocy Społecznej realizującego zadania z zakresu pieczy zastępczej o pełnieniu funkcji rodziny zastępczej (dotyczy osób, które pełnią funkcję rodziny zastępczej) * oświadczenie rodzica/rodzica zastępczego poświadczające sprawowanie opieki nad dziećmi w tym dziećmi pełnoletnimi kontynuującymi naukę do 25 roku życia zgłoszonych do udziału w projekcie * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych występujących w rodzinie (dotyczy beneficjentów OPS, u których w rodzinie występują trudności opiekuńczo-wychowawcze) * oświadczenie o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych występujących w rodzinie (dotyczy osób, u których w rodzinie występują trudności opiekuńczo-wychowawcze -osoby nie będące beneficjentami OPS) | |
| 2. | * zamieszkiwanie na terenie województwa podkarpackiego | * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym | |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE (DAJĄCE PIERWSZEŃSTWO PRZY REKRUTACJI)** | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM PREMIUJĄCEGO** | |
| 1. | * rodzina z dzieckiem  z niepełnosprawnością/rodzic  z niepełnosprawnością (+1 punkt) | * orzeczenie o niepełnosprawności/stopniu niepełnosprawności lub inne zaświadczenie zawarte w definicji Osób z Niepełnosprawnością zgodnie z Regulaminem Konkursu  (jeśli dotyczy) | |
| **FORMY WSPARCIA** | | | |
| **WSPARCIE INDYWIDUALNE** | | **WSPARCIE GRUPOWE** | **WSPARCIE TOWARZYSZĄCE** |
| Konsultacje dietetyczne dla dzieci/rodziców/opiekunów prawnych (średnio 5h/rodzinę) | | Grupy wsparcia dla rodzin zastępczych  6 gr. \* średnio 10 os./gr. (9 spotkań \* 3 h) | Wyjazdy terapeutyczne dla rodzin przeżywających trudności (198 os. \* 3 dni) |
| Konsultacje prawne dla rodziców/opiekunów prawnych (średnio 2 h/rodzinę) | | Zajęcia animacyjne dla dzieci rodziców biorących udział w grupach wsparcia dla rodzin zastępczych (9 spotkań \* 3 h) | Wyjazdy terapeutyczne dla rodzin zastępczych (234 os. \* 3 dni) |
| Superwizje dla rodzin- średnio 5 h/rodzinę | | Grupy samopomocowe dla rodzin zastępczych 3 gr. \* ok. 9 os./gr. (9 spotkań \* 3 h) | Wyjazdy terapeutyczno-wytchnieniowe dla rodzin zastępczych (434 os. \* 7 dni) |
| Wsparcie psychologiczne dla dzieci/rodziców/opiekunów prawnych (średnio 5 h/os.) | | Zajęcia animacyjne dla dzieci rodziców biorących udział w grupach samopomocowych dla rodzin zastępczych (9 spotkań \* 3 h) | Zwrot kosztów dojazdów/zapewnienie transportu na poszczególne formy wsparcia dla uczestników projektu |
| Specjalistyczne poradnictwo rodzinno-pedagogiczne dla rodziców/opiekunów prawnych w zakresie kompetencji opiekuńczo-wychowawczych (śr. 4 h/os.) | | Trening umiejętności wychowawczych 30 os. \* 16 h x 3 gr. (1 gr. w Krośnie, 2 gr. w Rzeszowie) | Opieka wytchnieniowa (opieka w postaci zaangażowania opiekunek wspierających rodziców zastępczych w opiece nad dziećmi) |
| Coaching dla rodzin (średnio 8 h/os.) | | *UWAGA! Wyjazdy terapeutyczne / terapeutyczno-wytchnieniowe skierowane będą do rodzin korzystających z innych form wsparcia w ramach projektu przez co najmniej jednego członka rodziny.* | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZADANIE 2** | | | **DZIAŁANIA SKIEROWANE DO DZIECI I MŁODZIEŻY WYMAGAJĄCYCH WSPARCIA** | | |
| **REALIZATOR ZADANIA** | | | **WOJEWÓDZTWO PODKARPACKIE/REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ W RZESZOWIE** | | |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | | | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE**  **KRYT. 1 I 2 NALEŻY SPEŁNIĆ ŁĄCZNIE** | | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** | | |
|  | * dzieci i młodzież przebywająca  w pieczy zastępczej   lub   * dzieci i młodzież z rodzin dysfunkcyjnych oraz rodzin przeżywających trudności opiekuńczo-wychowawcze | * zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie/Ośrodka Pomocy Społecznej/Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej o przebywaniu w pieczy zastępczej * zaświadczenie z Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego/Okręgowego Ośrodka Wychowawczego/Zakładu Poprawczego/Schroniska dla nieletnich o przebywaniu  placówce opieki całodobowej * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej / psychologa / pedagoga szkolnego / poradni psychologiczno-pedagogicznej o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych występujących w rodzinie | | |
| 2. | * zamieszkiwanie na terenie województwa podkarpackiego | * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym | | |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE (DAJĄCE PIERWSZEŃSTWO PRZY REKRUTACJI)** | | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM PREMIUJĄCEGO** | | |
| 1. | * osoba z niepełnosprawnością   (+1 punkt) | * orzeczenie o niepełnosprawności lub inne zaświadczenie zawarte w definicji Osób  z Niepełnosprawnością zgodnie z Regulaminem Konkursu (jeśli dotyczy) | | |
| **FORMY WSPARCIA** | | | | | |
| **WSPARCIE INDYWIDUALNE** | | | | **WSPARCIE GRUPOWE** | |
| Wsparcie psychologiczne (średnio 5 h/os.) | | | | Zajęcia grupowe z zakresu profilaktyki uzależnień 10 grup \* 20 h/gr. \* śr. 9 os./gr. | |
| Indywidualne doradztwo zawodowe (średnio 4 h/os.) | | | | Trening umiejętności społecznych 20 grup \* 20 h/gr. \* śr. 8 os./gr. | |
| Konsultacje dietetyczne (średnio 4 h/os.) | | | | Socjoterapia 9 grup \* 40 h/gr. \* śr. 6 os./gr. | |
| Trening Biofeedback (średnio 10 h/os.) | | | | Trening zdrowego odżywiania 15 grup \* 16 h/gr. \* śr. 8 os./gr. | |
| Terapia ręki (średnio 10 h/os.) | | | | Trening skutecznego uczenia się 27 grup \* 40 h/gr. | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZADANIE 3** | | **KOMPLEKSOWE WSPARCIE OSÓB USAMODZIELNIANYCH OPUSZCZAJĄCYCH PIECZĘ ZASTĘPCZĄ LUB INNE INSTYTUCJE OPIEKI CAŁODOBOWEJ** | | | |
| **REALIZATOR ZADANIA** | | **STOWARZYSZENIE CRAS – CENTRUM ROZWOJU AKTYWNOŚCI SPOŁECZNYCH** | | | |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | | | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE**  **KRYT. 1 I 2 NALEŻY SPEŁNIĆ ŁĄCZNIE** | | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** | | |
|  | * osoby w wieku 18-25 r. ż., będące w procesie usamodzielniania opuszczające pieczę zastępczą lub placówki opieki całodobowej, * osoby pozostające bez zatrudnienia (dotyczy osób zakwalifikowanych na staże zawodowe) | | | * zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie / Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego / Okręgowego Ośrodka Wychowawczego / Zakładu Poprawczego/ Schroniska dla nieletnich o przebywaniu w pieczy zastępczej/placówce opieki całodobowej * indywidualny program usamodzielnienia * zaświadczenie z ZUS potwierdzające niepodleganie ubezpieczeniu z tytułu zatrudnienia/PUP potwierdzające status osoby bezrobotnej (dotyczy osób zakwalifikowanych na staże zawodowe) | |
| 2. | * zamieszkiwanie na terenie województwa podkarpackiego | | | * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym | |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE (DAJĄCE PIERWSZEŃSTWO PRZY REKRUTACJI)** | | | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM PREMIUJĄCEGO** | |
| 1. | * osoba z niepełnosprawnością   (+1 punkt) | | | * orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inne zaświadczenie zawarte  w definicji Osób z Niepełnosprawnością zgodnie z Regulaminem Konkursu (jeśli dotyczy) | |
| **FORMY WSPARCIA** | | | | | |
| **WSPARCIE INDYWIDUALNE** | | **WSPARCIE GRUPOWE** | | | **WSPARCIE TOWARZYSZĄCE** |
| indywidualne doradztwo zawodowe  (średnio 3 h/os.) | | trening finansowy  11 grup \* 16 h/gr. \* śr. 7 os./gr. | | | badania lekarskie dla osób skierowanych na staż zawodowy |
| staże zawodowe  7 osób \* 6 m-cy | | trening farmakologiczny  7 grup \* śr. 4 h/gr. \* śr. 10 os./gr. | | | ubezpieczenie NNW w trakcie odbywania stażu zawodowego |
| kursy kwalifikacyjne/ kompetencyjne, w tym zawodowe dla osób w wieku 18-25 r.ż. – według potrzeb, zidentyfikowane w trakcie procesu doradztwa zawodowego | | wyjazd terapeutyczno - szkoleniowy dla osób 18-25 r.ż. 4 grupy \* 3 dni \* śr. 19 os., w tym zajęcia profilaktyczne (rozpoznawanie i wyrażanie emocji, radzenie sobie z agresją) | | | zwrot kosztów dojazdu/zapewnienie transportu na kursy, treningi, indywidualne doradztwo zawodowe, staż zawodowy |
| *UWAGA!*  *Wyjazd terapeutyczno-szkoleniowy skierowany do osób usamodzielnianych opuszczających pieczę zastępczą korzystających  z innych form wsparcia w ramach projektu.* | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZADANIE 4** | | **UTWORZENIE I FUNKCJONOWANIE MIESZKANIA TRENINGOWEGO W KROŚNIE** | |
| **REALIZATOR ZADANIA** | | **GMINA M. KROSNO / MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE W KROŚNIE** | |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE**  **KRYT. 1, 2 i 3 NALEŻY SPEŁNIĆ ŁĄCZNIE** | | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** |
|  | * osoby w wieku 18-25 r. ż. | | * weryfikacja na podstawie numeru PESEL |
|  | * osoby będące w procesie usamodzielniania opuszczające pieczę zastępczą, młodzieżowy ośrodek wychowawczy, okręgowy ośrodek wychowawczy, zakład poprawczy, schronisko dla nieletnich | | * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej/Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego/ Okręgowego Ośrodka Wychowawczego/Zakładu Poprawczego/ Schroniska dla nieletnich potwierdzające status osoby będącej w procesie usamodzielniania, opuszczającej pieczę zastępczą/placówkę opieki całodobowej * indywidualny program usamodzielnienia |
| 3. | * zamieszkiwanie na terenie miasta Krosno | | * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE (DAJĄCE PIERWSZEŃSTWO PRZY REKRUTACJI)** | | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM PREMIUJĄCEGO** |
| 1. | * osoba z niepełnosprawnością   (+1 punkt) | | * orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inne zaświadczenie zawarte w definicji Osób z Niepełnosprawnością zgodnie z Regulaminem Konkursu (jeśli dotyczy) |
| **FORMY WSPARCIA** | | | |
| **WSPARCIE INDYWIDUALNE** | | **WSPARCIE TOWARZYSZĄCE** | |
| pobyt w mieszkaniu treningowym zgodnie z programem usamodzielnienia | | Wsparcie specjalistów świadczących usługi na rzecz mieszkańców mieszkania treningowego tj. psychologa/psychoterapeuty / pedagoga/ wychowawcy / opiekuna | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZADANIE 5** | | | **UTWORZENIE I FUNKCJONOWANIE 5 MIESZKAŃ TRENINGOWYCH W GÓRNIE** |
| **REALIZATOR ZADANIA** | | | **POWIAT RZESZOWSKI / POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W RZESZOWIE** |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE**  **KRYT. 1 i 2 NALEŻY SPEŁNIĆ ŁĄCZNIE** | | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** |
|  | * osoby w wieku 18-25 r. ż. | * weryfikacja na podstawie numeru PESEL | |
|  | * osoby będące w procesie usamodzielniania opuszczające pieczę zastępczą, młodzieżowy ośrodek wychowawczy, okręgowy ośrodek wychowawczy, zakład poprawczy, schronisko dla nieletnich | * zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie/Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego/Okręgowego Ośrodka Wychowawczego/Zakładu Poprawczego/Schroniska dla nieletnich potwierdzające status osoby będącej w procesie usamodzielniania, opuszczającej pieczę zastępczą/placówkę opieki całodobowej * indywidualny program usamodzielnienia | |
| 2. | * zamieszkiwanie na terenie powiatu rzeszowskiego | * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym | |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE (DAJĄCE PIERWSZEŃSTWO PRZY REKRUTACJI)** | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM PREMIUJĄCEGO** | |
| 1. | * osoba z niepełnosprawnością   (+1 punkt) | * orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inne zaświadczenie zawarte w definicji Osób z Niepełnosprawnością zgodnie z Regulaminem Konkursu (jeśli dotyczy) | |
| **FORMY WSPARCIA** | | | |
| **RODZAJ WSPARCIA** | | | **WSPARCIE TOWARZYSZĄCE** |
| pobyt w mieszkaniu treningowym zgodnie z programem usamodzielnienia | | | Wsparcie specjalistów świadczących usługi na rzecz mieszkańców mieszkania treningowego tj. psychologa / psychoterapeuty / pedagoga/ wychowawcy / opiekuna |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZADANIE 6** | | | **UTWORZENIE I FUNKCJONOWANIE PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO W RZESZOWIE** | |
| **REALIZATOR ZADANIA** | | | **GMINA M. RZESZÓW / MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W RZESZOWIE** | |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE**  **KRYT. 1, 2 i 3 NALEŻY SPEŁNIĆ ŁĄCZNIE** | | | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** |
|  | * osoby w wieku 7-15 r. ż. | | | * oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dotyczące wieku dziecka zawarte w załączniku do formularza rekrutacyjnego |
|  | * dzieci i młodzież przebywające w pieczy zastępczej   lub   * dzieci i młodzież z rodzin dysfunkcyjnych oraz rodzin przeżywających trudności opiekuńczo -wychowawcze | | | * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej/Placówki Opiekuńczo - Wychowawczej  o przebywaniu w pieczy zastępczej * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej / psychologa / pedagoga szkolnego / Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych w rodzinie (dotyczy dzieci i młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych oraz rodzin przeżywających trudności opiekuńczo-wychowawcze) |
|  | * zamieszkiwanie na terenie miasta Rzeszów | | | * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE (DAJĄCE PIERWSZEŃSTWO PRZY REKRUTACJI)** | | | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM PREMIUJĄCEGO** |
| 1. | * osoba z niepełnosprawnością   (+1 punkt) | | | * orzeczenie o niepełnosprawności lub inne zaświadczenie zawarte w definicji Osób  z Niepełnosprawnością zgodnie z Regulaminem Konkursu (jeśli dotyczy) |
| **FORMY WSPARCIA** | | | | |
| **RODZAJ WSPARCIA** | | **WSPARCIE TOWARZYSZĄCE** | | |
| zajęcia w Placówce Wsparcia Dziennego (świetlicy) dla dzieci i młodzieży | | * wsparcie psychologiczne – średnio 2 h/m-c \* 14 m-cy * trening zdrowego odżywiania wraz z warsztatami kulinarnymi - 2h/m-c \* 14 m-cy, * trening skutecznego uczenia się - 2 grupy \* 14 h/gr. * warsztaty teatralne - 15 h * warsztaty taneczne - 20 h * lekcje gry na gitarze - 24 h * wyjazdy kulturalno-edukacyjnych oraz wyjścia do placówek kulturalno-edukacyjnych, * wydarzenia okolicznościowe np. bal karnawałowy, Dzień Dziecka, Boże Narodzenie * warsztaty artystyczne dla dzieci w okresie wakacyjnym:   a) mydlarskie  b) tworzenia świec  c) las w słoiku  d) żywe obrazy | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZADANIE 7** | | | | | | | **POSZERZENIE DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO W KROŚNIE O PRACĘ PODWÓRKOWĄ** |
| **REALIZATOR ZADANIA** | | | | | | | **GMINA M. KROSNO / MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE W KROŚNIE** |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | | | | | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE**  **KRYT. 1 ,2 i 3 NALEŻY SPEŁNIĆ ŁĄCZNIE** | | | | | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** | |
|  | | * osoby w wieku 7-15 r. ż. | | | * oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dotyczące wieku dziecka zawarte w załączniku do formularza rekrutacyjnego | | |
|  | | * dzieci i młodzież przebywające w pieczy zastępczej   lub   * dzieci i młodzież z rodzin dysfunkcyjnych oraz rodzin przeżywających trudności opiekuńczo -wychowawcze | | | * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Rodzinie/Placówki Opiekuńczo - Wychowawczej  o przebywaniu w pieczy zastępczej * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej/psychologa/pedagoga szkolnego/Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych w rodzinie (dotyczy dzieci i młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych oraz rodzin przeżywających trudności opiekuńczo-wychowawcze) | | |
|  | | * zamieszkiwanie na terenie miasta Krosno | | | * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym | | |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE (DAJĄCE PIERWSZEŃSTWO PRZY REKRUTACJI)** | | | | | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM PREMIUJĄCEGO** | |
| 1. | | * osoba z niepełnosprawnością   (+1 punkt) | | | * orzeczenie o niepełnosprawności lub inne zaświadczenie zawarte w definicji Osób z Niepełnosprawnością zgodnie z Regulaminem Konkursu (jeśli dotyczy). | | |
| **FORMY WSPARCIA** | | | | | | | |
| działania animacyjne dla dzieci w formie pracy podwórkowej, realizowane na terenie miasta Krosna w okresie wakacyjnym:   * lipiec-sierpień 2024 r., * lipiec-sierpień 2025 r. | | | | | | | |
| **ZADANIE 8** | | | **UTWORZENIE I FUNKCJONOWANIE PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO W NOWYM ŻMIGRODZIE** | | | | |
| **REALIZATOR ZADANIA** | | | **GMINA NOWY ŻMIGRÓD / GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W NOWYM ŻMIGRODZIE** | | | | |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | | | | | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE**  **KRYT. 1, 2 i 3 NALEŻY SPEŁNIĆ ŁĄCZNIE** | | | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** | | | |
|  | * osoby w wieku 7-15 r. ż. | | | * oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dotyczące wieku dziecka zawarte w załączniku do formularza rekrutacyjnego | | | |
|  | * dzieci i młodzież przebywające w pieczy zastępczej   lub   * dzieci i młodzież z rodzin dysfunkcyjnych oraz rodzin przeżywających trudności opiekuńczo -wychowawcze | | | * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej/Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej  o przebywaniu w pieczy zastępczej * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej / psychologa / pedagoga szkolnego / Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych w rodzinie (dotyczy dzieci i młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych oraz rodzin przeżywających trudności opiekuńczo-wychowawcze) | | | |
|  | * zamieszkiwanie na terenie miasta gminy Nowy Żmigród | | | * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym | | | |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE (DAJĄCE PIERWSZEŃSTWO PRZY REKRUTACJI)** | | | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM PREMIUJĄCEGO** | | | |
| 1. | * osoba z niepełnosprawnością   (+1 punkt) | | | * orzeczenie o niepełnosprawności lub inne zaświadczenie zawarte w definicji Osób  z Niepełnosprawnością zgodnie z Regulaminem Konkursu (jeśli dotyczy) | | | |
| **FORMY WSPARCIA** | | | | | | | |
| **RODZAJ WSPARCIA** | | | | **WSPARCIE TOWARZYSZĄCE** | | | |
| zajęcia w Placówce Wsparcia Dziennego (świetlicy) dla dzieci i młodzieży w Nowym Żmigrodzie | | | | * wsparcie psychologiczne - dostosowane do potrzeb dzieci * trening kompetencji społecznych * trening skutecznego uczenia się * zajęcia arteterapeutyczne * wyjazdy/wyjścia m.in. do kina, teatru, muzeum, pijalni czekolady w Korczynie na warsztaty zdobienia bombki choinkowej, warsztaty robienia pizzy * wydarzenia okolicznościowe – Dzień Dziecka, rodzinne spotkania Mikołajkowe i Andrzejkowe * wyżywienie dzieci korzystających z zajęć tj. suchy prowiant, w tym m.in. napoje, owoce, jogurty, kanapki, ciastka, itp. * transport wychowanków do placówki * ubezpieczenie wychowanków od nieszczęśliwych wypadków * warsztaty psychologiczne dla rodziców z zakresu: „Radzenie sobie ze złością i agresją dziecka" oraz warsztaty „Szkoła uczuć dla Rodziców” | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZADANIE 9** | | **POSZERZENIE DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO W ROPCZYCACH** | |
| **REALIZATOR ZADANIA** | | **POWIAT ROPCZYCKO-SĘDZISZOWSKI/POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W ROPCZYCACH** | |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE**  **KRYT. 1, 2 i 3 NALEŻY SPEŁNIĆ ŁĄCZNIE** | | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** |
|  | * osoby w wieku 7-15 r. ż. | | * oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dotyczące wieku dziecka zawarte w załączniku do formularza rekrutacyjnego |
|  | * dzieci i młodzież przebywające w pieczy zastępczej   lub   * dzieci i młodzież z rodzin dysfunkcyjnych oraz rodzin przeżywających trudności opiekuńczo -wychowawcze | | * zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie / Placówki Opiekuńczo -Wychowawczej o przebywaniu w pieczy zastępczej * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej/psychologa/pedagoga szkolnego /Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych w rodzinie (dotyczy dzieci i młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych oraz rodzin przeżywających trudności opiekuńczo-wychowawcze) |
|  | * zamieszkiwanie na terenie miasta powiatu ropczycko -sędziszowskiego | | * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE (DAJĄCE PIERWSZEŃSTWO PRZY REKRUTACJI)** | | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM PREMIUJĄCEGO** |
| 1. | * osoba z niepełnosprawnością   (+1 punkt) | | * orzeczenie o niepełnosprawności lub inne zaświadczenie zawarte w definicji Osób  z Niepełnosprawnością zgodnie z Regulaminem Konkursu (jeśli dotyczy) |
| **FORMY WSPARCIA** | | | |
| **RODZAJ WSPARCIA** | | | **WSPARCIE TOWARZYSZĄCE** |
| zajęcia w Placówce Wsparcia Dziennego (świetlicy) dla dzieci i młodzieży w Ropczycach | | | * wsparcie psychologiczne – dostosowane do potrzeb dzieci * warsztaty z zakresu profilaktyki uzależnień (alkohol, nikotyna, substancje psychoaktywne, komputera/tabletu/telefonu, uzależnienia behawioralne) * trening umiejętności społecznych * zajęcia socjoterapeutyczne * trening skutecznego uczenia się * terapia ręki * zajęcia edukacyjno-kompensacyjne z języka angielskiego * wycieczki/wyjścia do atrakcyjnych miejsc np. park linowy, Cyziówka itp. * wydarzenia okolicznościowe – Dzień Dziecka, rodzinne spotkania Mikołajkowe * wsparcie wakacyjne – organizacja zajęć wakacyjnych dla 20 dzieci * ubezpieczenie wychowanków od nieszczęśliwych wypadków * wyżywienie dzieci korzystających z zajęć tj. suchy prowiant w tym m.in. kanapki, zapiekanki, paluszki, ciastka, owoce, jogurty, serki, napoje, itp. * transport wychowanków do placówki * warsztaty psychologiczne dla rodziców |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZADANIE 10** | | **SZKOLENIA PODNOSZĄCE KOMPETENCJE PERSONELU ŚWIETLIC FUNKCJONUJĄCYCH W RAMACH PROJEKTU** |
| **REALIZATOR ZADANIA** | | **WOJEWÓDZTWO PODKARPACKIE / REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ W RZESZOWIE** |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE** | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** |
|  | * Wychowawcy zatrudnieni w Placówce Wsparcia Dziennego w Rzeszowie lub Krośnie lub Nowym Żmigrodzie lub w Ropczycach | * Zaświadczenie o zatrudnieniu w placówce wsparcia dziennego w Rzeszowie lub Krośnie lub Nowym Żmigrodzie lub Ropczycach na stanowisku wychowawcy |
| **FORMY WSPARCIA** | | |
| * kurs/szkolenie „Metoda dialogu motywującego” łącznie 24 h szkolenia dla 5 osób * kurs/szkolenia „Pedagogika podwórkowa” łącznie 40 h szkolenia dla 2 osób | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZADANIE 11** | | **PROPAGOWANIE IDEI RODZICIELSTWA ZASTĘPCZEGO ORAZ ADOPCYJNEGO** | |
| **REALIZATOR ZADANIA** | | **WOJEWÓDZTWO PODKARPACKIE / REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ W RZESZOWIE** | |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE  KRYT. UZALEŻNIONE OD FORM WSPARCIA** | | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** |
|  | * rodzice adopcyjni   lub   * osoby, które otrzymały kwalifikacje na rodzica adopcyjnego | | * zaświadczenie/opinia z Ośrodka Adopcyjnego dotycząca posiadania kwalifikacji na rodzica adopcyjnego lub postanowienie Sądu Rejonowego w sprawie przysposobienia dziecka (dotyczy warsztatów oraz działań diagnostyczno-konsultacyjnych) |
|  | * osoby zatrudnione w PCPR/OPS na stanowisku związanym z realizacją zadań z zakresu pieczy zastępczej (dotyczy - wizyt studyjnych) | | * zaświadczenie o zatrudnieniu w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie / Ośrodku Pomocy Społecznej na stanowisku związanym z realizacja zadań z zakresu pieczy zastępczej (dotyczy wizyt studyjnych) |
|  | * zamieszkanie na terenie województwa podkarpackiego | | * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym |
| **FORMY WSPARCIA** | | | |
| warsztaty dla osób, które otrzymały kwalifikacje na rodziców adopcyjnych – zajęcia grupowe | | | |
| działania diagnostyczno – konsultacyjne skierowane do rodziców adopcyjnych | | | |
| wizyty studyjne dla kadr PCPR/OPS realizujących działania z zakresu pieczy zastępczej | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZADANIE 12** | | **WSPARCIE NA RZECZ DZIECI/MŁODZIEŻY/RODZIN ZASTĘPCZYCH ORAZ RODZIN PRZEŻYWAJĄCYCH TRUDNOŚCI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE REALIZOWANE PRZEZ POZOSTAŁYCH PARTNERÓW PROJEKTU** |
| **PARTNER ODPOWIEDZIALNY** | | **GMINA PRUCHNIK/OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W PRUCHNIKU** |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE** | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** |
|  | * dzieci i młodzież przebywające  w  pieczy zastępczej   lub   * dzieci i młodzież z rodzin przeżywających trudności opiekuńczo -wychowawcze * zamieszkanie na terenie Gminy Pruchnik | * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej/Placówki Opiekuńczo – Wychowawczej  o przebywaniu w pieczy zastępczej * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej/psychologa/pedagoga szkolnego/poradni psychologiczno-pedagogicznej o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych w rodzinie  i o trudnościach poznawczych dziecka/zaburzeniach koncentracji/stanach lękowych/ nadpobudliwości/zaburzeniach ze spektrum autyzmu/niskiej odporności na stres * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym |
| **FORMY WSPARCIA** | | |
| * Trening Biofeedback – zajęcia indywidualne skierowane do 4 osób x średnio 10h/os. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZADANIE 12** | | **WSPARCIE NA RZECZ DZIECI/MŁODZIEŻY/RODZIN ZASTĘPCZYCH ORAZ RODZIN PRZEŻYWAJĄCYCH TRUDNOŚCI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE REALIZOWANE PRZEZ POZOSTAŁYCH PARTNERÓW PROJEKTU** |
| **PARTNER ODPOWIEDZIALNY** | | **POWIAT JAROSŁAWSKI/POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W JAROSŁAWIU** |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE** | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** |
|  | * rodzina zastępcza * zamieszkanie na terenie powiatu jarosławskiego | * zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o pełnieniu funkcji rodziny zastępczej * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym |
| **FORMY WSPARCIA** | | |
| * Grupa wsparcia dla rodzin zastępczych * Zajęcia animacyjne dla dzieci rodziców biorących udział w grupie wsparcia | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZADANIE 12** | | **WSPARCIE NA RZECZ DZIECI/MŁODZIEŻY/RODZIN ZASTĘPCZYCH ORAZ RODZIN PRZEŻYWAJĄCYCH TRUDNOŚCI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE REALIZOWANE PRZEZ POZOSTAŁYCH PARTNERÓW PROJEKTU** |
| **PARTNER ODPOWIEDZIALNY** | | **POWIAT KROŚNIEŃSKI/POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W KROŚNIE** |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE** | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** |
|  | * rodzina zastępcza * zamieszkanie na terenie powiatu krośnieńskiego | * zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o pełnieniu funkcji rodziny zastępczej * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym |
| **FORMY WSPARCIA** | | |
| * Grupa wsparcia dla rodzin zastępczych * Zajęcia animacyjne dla dzieci rodziców biorących udział w grupie wsparcia | | |
| **ZADANIE 12** | | **WSPARCIE NA RZECZ DZIECI/MŁODZIEŻY/RODZIN ZASTĘPCZYCH ORAZ RODZIN PRZEŻYWAJĄCYCH TRUDNOŚCI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE REALIZOWANE PRZEZ POZOSTAŁYCH PARTNERÓW PROJEKTU** |
| **PARTNER ODPOWIEDZIALNY** | | **POWIAT NIŻAŃSKI/POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W NISKU** |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE** | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** |
|  | * rodzina zastępcza * zamieszkanie na terenie powiatu niżańskiego | * zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o pełnieniu funkcji rodziny zastępczej * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym |
| **FORMY WSPARCIA** | | |
| * Grupa wsparcia dla rodzin zastępczych * Zajęcia animacyjne dla dzieci rodziców biorących udział w grupie wsparcia | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZADANIE 12** | | **WSPARCIE NA RZECZ DZIECI/MŁODZIEŻY/RODZIN ZASTĘPCZYCH ORAZ RODZIN PRZEŻYWAJĄCYCH TRUDNOŚCI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE REALIZOWANE PRZEZ POZOSTAŁYCH PARTNERÓW PROJEKTU** |
| **PARTNER ODPOWIEDZIALNY** | | **POWIAT LEŻAJSKI/POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W LEŻAJSKU** |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE** | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** |
|  | * rodzina zastępcza * zamieszkanie na terenie powiatu leżajskiego | * zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o pełnieniu funkcji rodziny zastępczej * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym |
| **FORMY WSPARCIA** | | |
| * Grupa wsparcia dla rodzin zastępczych * Zajęcia animacyjne dla dzieci rodziców biorących udział w grupie wsparcia | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZADANIE 12** | | **WSPARCIE NA RZECZ DZIECI/MŁODZIEŻY/RODZIN ZASTĘPCZYCH ORAZ RODZIN PRZEŻYWAJĄCYCH TRUDNOŚCI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE REALIZOWANE PRZEZ POZOSTAŁYCH PARTNERÓW PROJEKTU** |
| **PARTNER ODPOWIEDZIALNY** | | **POWIAT JASIELSKI/POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W JAŚLE** |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE** | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** |
|  | * rodzina zastępcza   lub   * rodziny przeżywające trudności opiekuńczo-wychowawcze (w tym rodzice/op. prawni) * dzieci i młodzież przebywające w pieczy zastępczej   lub   * dzieci i młodzież z rodzin dysfunkcyjnych oraz rodzin przeżywających trudności opiekuńczo-wychowawcze * zamieszkanie na terenie powiatu jasielskiego | * zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o pełnieniu funkcji rodziny zastępczej (dotyczy rodziny) * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych występujących w rodzinie (dotyczy beneficjentów OPS, u których w rodzinie występują trudności opiekuńczo-wychowawcze) * oświadczenie o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych występujących w rodzinie (dotyczy osób, u których w rodzinie występują trudności opiekuńczo-wychowawcze - osoby nie będące beneficjentami OPS) * zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie /Placówki Opiekuńczo Wychowawczej o przebywaniu w pieczy zastępczej (dotyczy dzieci i młodzieży) * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej/psychologa/pedagoga szkolnego/poradni psychologiczno-pedagogicznej o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych w rodzinie  (dotyczy dzieci i młodzieży) * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym |
| **FORMY WSPARCIA** | | |
| * Konsultacje dietetyczne dla rodzin * Konsultacje dietetyczne dla dzieci i młodzieży | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZADANIE 12** | | **WSPARCIE NA RZECZ DZIECI/MŁODZIEŻY/RODZIN ZASTĘPCZYCH ORAZ RODZIN PRZEŻYWAJĄCYCH TRUDNOŚCI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE REALIZOWANE PRZEZ POZOSTAŁYCH PARTNERÓW PROJEKTU** |
| **PARTNER ODPOWIEDZIALNY** | | **POWIAT STRZYŻOWSKI/POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W STRZYŻOWIE** |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE** | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** |
|  | * rodzina zastępcza   lub   * rodziny przeżywające trudności opiekuńczo-wychowawcze (w tym rodzice/op. prawni) * dzieci i młodzież przebywające w pieczy zastępczej   lub   * dzieci i młodzież z rodzin dysfunkcyjnych oraz rodzin przeżywających trudności opiekuńczo-wychowawcze * zamieszkanie na terenie powiatu strzyżowskiego | * zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o pełnieniu funkcji rodziny zastępczej (dotyczy rodziny) * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych występujących w rodzinie (dotyczy beneficjentów OPS, u których w rodzinie występują trudności opiekuńczo-wychowawcze) * oświadczenie o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych występujących w rodzinie (dotyczy osób, u których w rodzinie występują trudności opiekuńczo-wychowawcze - osoby nie będące beneficjentami OPS) * zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie /Placówki Opiekuńczo Wychowawczej  o przebywaniu w pieczy zastępczej (dotyczy dzieci i młodzieży) * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej /psychologa/pedagoga szkolnego/poradni psychologiczno-pedagogicznej o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych w rodzinie (dotyczy dzieci i młodzieży) * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym |
| **FORMY WSPARCIA** | | |
| * Konsultacje dietetyczne dla rodzin * Konsultacje dietetyczne dla dzieci i młodzieży | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZADANIE 12** | | **WSPARCIE NA RZECZ DZIECI/MŁODZIEŻY/RODZIN ZASTĘPCZYCH ORAZ RODZIN PRZEŻYWAJĄCYCH TRUDNOŚCI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE REALIZOWANE PRZEZ POZOSTAŁYCH PARTNERÓW PROJEKTU** |
| **PARTNER ODPOWIEDZIALNY** | | **POWIAT ŁAŃCUCKI/POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W ŁAŃCUCIE** |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE** | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** |
|  | * rodziny zastępcze   lub   * rodziny przeżywające trudności opiekuńczo-wychowawcze (w tym rodzice/op. prawni) * zamieszkanie na terenie powiatu łańcuckiego | * zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o pełnieniu funkcji rodziny zastępczej * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych  w rodzinie * oświadczenie o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych w przypadku osób/rodzin nie będących pod opieką Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie lub Ośrodka Pomocy Społecznej * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym |
| **FORMY WSPARCIA** | | |
| * Konsultacje psychologiczne | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZADANIE 12** | | **WSPARCIE NA RZECZ DZIECI/MŁODZIEŻY/RODZIN ZASTĘPCZYCH ORAZ RODZIN PRZEŻYWAJĄCYCH TRUDNOŚCI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE REALIZOWANE PRZEZ POZOSTAŁYCH PARTNERÓW PROJEKTU** |
| **PARTNER ODPOWIEDZIALNY** | | **POWIAT STALOWOWOLSKI/POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W STALOWEJ WOLI** |
| **KTO MOŻE SKORZYSTAĆ ZE WSPARCIA** | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE** | | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM OBLIGATORYJNEGO** |
|  | * rodzina zastępcza   lub   * rodzina dysfunkcyjna /rodzina przeżywająca trudności opiekuńczo-wychowawcze * zamieszkanie na terenie powiatu stalowowolskiego | * zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o pełnieniu funkcji rodziny zastępczej * zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych  w rodzinie * oświadczenie o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych w przypadku osób/rodzin nie będących pod opieką Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie lub Ośrodka Pomocy Społecznej * oświadczenie o zamieszkaniu zawarte w formularzu rekrutacyjnym |
| **FORMY WSPARCIA** | | |
| * Trening umiejętności wychowawczych | | |

1. Wzory dokumentów dostępne w biurze projektu, na stronie [www.rops.rzeszow.pl](http://www.rops.rzeszow.pl) (w zakładce projekty i fundusze), [**www.cras.org.pl**](http://www.cras.org.pl), na stronie projektu, oraz na stronach internetowych Partnerów Projektu wskazanych w §1 pkt. 3. Dokumenty mogą zostać przesyłane pocztą tradycyjną lub elektroniczną na życzenie osób zainteresowanych. Kadra projektu będzie pomagać w przygotowaniu dokumentów rekrutacyjnych, umożliwi kontakt indywidualny w dogodnym dla potencjalnych uczestników miejscu   
   w przypadku utrudnień w dojeździe.
2. Podczas składania dokumentów rekrutacyjnych Kandydaci winni okazać dowód osobisty w celu weryfikacji danych przez Organizatora. W przypadku jego nieokazania bądź dostarczenia dokumentów drogą pocztową, e-mailem obligatoryjna weryfikacja zgodności danych nastąpi podczas podpisywania deklaracji/umowy uczestnictwa w projekcie.
3. Dokumenty zgłoszeniowe należy kompletnie wypełnić w języku polskim, opatrzyć datą i czytelnie podpisać. W przypadku konieczności skreślenia, obok skreślenia należy postawić parafkę. Kopie załączonych dokumentów winny być potwierdzone klauzulą „za zgodność z oryginałem” poprzez opatrzenie datą i podpisem. W przypadku złożenia niekompletnych lub niepoprawnych zgłoszeń kandydaci zostaną wezwani do ich uzupełnienia lub złożenia w wyznaczonym terminie poprawnej wersji.
4. Organizator zastrzega, iż wypełnienie i złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne   
   z zakwalifikowaniem Kandydata do udziału w projekcie.
5. Dokumenty rekrutacyjne złożone przed lub po terminie okresu rekrutacji nie będą podlegać rozpatrzeniu.
6. Dokumenty rekrutacyjne złożone przez Kandydatów nie podlegają zwrotowi.
7. Kwalifikacji Uczestników dokona Komisja Rekrutacyjna.
8. Etapy oceny dokumentów Kandydatów:
9. Ocena kryteriów formalnych i dostępu do projektu polegająca na sprawdzeniu:

* terminowości, poprawności i kompletności złożonych dokumentów wskazanych w tabeli nr 1
* spełniania kryteriów wymienionych w tabeli nr 1 niniejszego Regulaminu.

Niespełnienie przez Kandydata kryteriów formalnych i dostępu jest równoznaczne z negatywnym wynikiem oceny formalnej i skutkować będzie niezakwalifikowaniem dokumentów rekrutacyjnych Kandydata do oceny merytorycznej.

1. Ocena merytoryczna polegająca na przyznaniu punktów premiujących Kandydatom spełniającym wymogi określone w tabeli nr 1.
2. Sporządzona zostanie lista osób zakwalifikowanych do udziału w danej formie wsparcia oraz   
   w przypadku zwiększonego zainteresowania daną formą wsparcia, lista rezerwowa dla osób spełniających wymogi, ale niezakwalifikowanych do projektu z powodu braku miejsc.
3. W przypadku, gdy więcej uprawnionych do wsparcia Kandydatów uzyska jednakową liczbę punktów, decydować będzie termin wpływu dokumentów rekrutacyjnych do biur projektu zgodnie z par. 2 pkt 8.
4. O wynikach rekrutacji (liczba punktów, przyczyny odrzucenia dokumentów rekrutacyjnych) osoby zostaną poinformowane telefonicznie/e-mailowo przez Organizatora. W przypadku braku posiadania telefonu/e-maila informacja zostanie przesłana pocztą tradycyjną.
5. Spośród osób, które spełniają kryteria formalne, ale nie zostały zakwalifikowane do uczestnictwa   
   w projekcie z powodu uzyskania zbyt małej liczby punktów na etapie oceny merytorycznej/braku wolnych miejsc, zostanie utworzona lista rezerwowa. Osoby z największą liczbą punktów z listy rezerwowej będą kwalifikowane kolejno do udziału w projekcie w przypadku rezygnacji z udziału   
   w nim osób z listy podstawowej.
6. Do skreślenia Kandydata z listy osób zakwalifikowanych do udziału w projekcie może dojść   
   w przypadku podania przez niego nieprawdziwych danych, złożenie fałszywych oświadczeń itp.
7. Po zakwalifikowaniu do udziału w projekcie, Uczestnicy podpisują deklarację/umowę uczestnictwa w projekcie[[1]](#footnote-1) wraz z załącznikami regulującymi podstawowe warunki uczestnictwa w projekcie w tym prawa i obowiązki każdej ze stron.

**§3**

**ORGANIZACJA WSPARCIA**

# W ramach projektu przewidziano realizację 12 zadań. Zadania będą realizowane przez Lidera i Partnerów Projektu, którzy będą odpowiedzialni za rekrutację i prawidłową realizację zaplanowanych w nich form wsparcia zgodnie z *tabelą nr 1.*

**§4**

**ZOBOWIĄZANIA ORGANIZATORA ORAZ UCZESTNIKÓW**

1. Do obowiązków Organizatora realizowanego zadania należy:

* + 1. zapewnienie specjalistów prowadzących wsparcie indywidualne/grupowe/szkolenia itp.,
    2. zapewnienie materiałów szkoleniowych (jeśli dotyczy),
    3. zapewnienie pomieszczeń w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia wsparcia indywidualnego/grupowego/szkoleń,
    4. zapewnienie zwrotu kosztów dojazdu Uczestnikom Projektu uczestniczącym w zadaniu nr 1 i 3,
    5. wydanie Uczestnikom uczestniczącym w zadaniu nr 3, którzy ukończyli szkolenia/kursy kwalifikacyjne/kompetencyjne i zdali egzamin kwalifikacyjny/końcowy dyplomów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji/kompetencji,

1. Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany terminu poszczególnych form wsparcia planowanych   
   w Projekcie z przyczyn niezależnych od niego. O zmianie terminów Organizator niezwłocznie zawiadomi Uczestników.
2. Organizator zastrzega sobie możliwość opracowania odrębnych regulaminów jeśli wymaga tego specyfika udzielanego wsparcia.
3. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:
4. przestrzegania niniejszego Regulaminu,
5. **niezwłocznego informowania o przeszkodach uniemożliwiających udział w zaplanowanych indywidualnych/grupowych spotkaniach,**
6. punktualnego i aktywnego uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych z udziałem Uczestnika działań organizowanych w ramach realizowanego Projektu,
7. potwierdzenia uczestnictwa każdorazowo na liście obecności, karcie usług lub innych dokumentach potwierdzających udział w formie wsparcia. Obecność dzieci w Placówce Wsparcia Dziennego oraz zajęciach dodatkowych/wydarzeniach okolicznościowych potwierdzana jest w dzienniku zajęć/kartach usługi/listach obecności.
8. wypełniania ankiet sporządzonych na potrzeby projektu,
9. udostępnienia danych dotyczących sytuacji społecznej w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału   
   w projekcie,
10. współpracy z Personelem Projektu,
11. bieżącego informowania Personel projektu o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalszy udział w Projekcie.
12. Uczestnik projektu ma prawo do:
13. udziału w wybranych formach wsparcia,
14. zgłaszania uwag i oceny form wsparcia, w których uczestniczy,
15. otrzymania bezpłatnych materiałów szkoleniowych i dydaktycznych, dotyczy udziału we wsparciu w ramach zadania nr 11.
16. zwrotu kosztów dojazdu, dotyczy udziału we wsparciu w ramach zadania nr 1 i 3,
17. rezygnacji z udziału w Projekcie, jeżeli rezygnacja nastąpi z ważnych powodów osobistych lub zawodowych, np. choroba, podjęcie zatrudnienia, itp.

6. W trakcie uczestnictwa Uczestnik projektu jest uprawniony do otrzymania:

* certyfikatów i/lub zaświadczeń potwierdzających nabyte kwalifikacje (dotyczy osób uczestniczących w szkoleniach wg potrzeb),
* stypendium stażowego w trakcie odbywania stażu zawodowego, które miesięcznie wynosi 120% kwoty 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 (dotyczy osób biorących udział w stażu zawodowym).
* zaświadczenia o ukończeniu stażu wystawiane przez Organizatora oraz opinię zawierającą ocenę osiągniętych rezultatów oraz efekty stażu wystawioną przez podmiot przyjmujący na staż (dotyczy osób biorących udział w stażu zawodowym),
* zwrotu kosztów dojazdu - dotyczy Uczestników projektu (biorących udział w formach wsparcia realizowanych w ramach zadania 1 i 3), których miejsce zamieszkania jest inne niż miejscowość, w której realizowana jest dana forma wsparcia. Wypłata środków nastąpi   
  w oparciu o Regulamin zwrotu kosztów dojazdu do wyczerpania limitu posiadanych przez Organizatora środków finansowych na ten cel,

1. Uczestnik projektu ma prawo do opuszczenia bez usprawiedliwienia 20% czasu (godzin) zaplanowanych form wsparcia.
2. W trakcie uczestnictwa w przewidzianych projektem formach wsparcia obowiązuje zakaz spożywania alkoholu oraz innych substancji odurzających. Palenie tytoniu jest możliwe tylko   
   w czasie przerwy w miejscach do tego wyznaczonych. Uczestnik projektu pokrywa wszelkie koszty związane z usunięciem wyrządzonych przez siebie szkód i zniszczeń powstałych podczas uczestnictwa w przewidzianych formach wsparcia.

**§ 5**

**REZYGNACJA I WYKLUCZENIE Z PROJEKTU**

1. Zasady rezygnacji i wykluczenia z Projektu. Organizator zastrzega sobie prawo skreślenia Uczestnika   
   z listy Uczestników projektu w następujących przypadkach:

* naruszenia przez Uczestnika postanowień Regulaminu,
* rażącego naruszenia porządku organizacyjnego podczas udziału w zaplanowanych dla Uczestnika Projektu formach wsparcia,
* opuszczenia bez usprawiedliwienia przez Uczestnika ponad 20% czasu (godzin) zaplanowanych form wsparcia,
* powtarzającej się nieusprawiedliwionej nieobecności na formach wsparcia wskazanych   
  w deklaracji/umowie udziału w projekcie.

1. Rezygnacja z udziału w projekcie następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia, które winno być złożone bez zbędnej zwłoki do biura projektu/lokalnego biura projektu.

**§6**

**INNE POSTANOWIENIA**

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 23.02.2024 r., i obowiązuje przez cały okres realizacji projektu.
2. Sprawy nieuregulowane niniejszym Regulaminem rozstrzygane są w sposób ostateczny przez Kierownika Projektu, w oparciu o wytyczne dla instytucji biorących udział we wdrażaniu programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.
3. Organizator zastrzega sobie prawo zmian niniejszego Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych postanowień w uzasadnionych przypadkach, zwłaszcza w sytuacji: zmiany warunków realizacji projektu, zmiany warunków umowy z Instytucją Pośredniczącą – Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie, zmiany dokumentów programowych lub wytycznych.
4. Poszczególne formy wsparcia udzielane w ramach projektu mogą być regulowane odrębnymi dokumentami np. regulaminem ze względu na specyfikę udzielanego wsparcia.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz rekrutacyjny
2. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.1\_CRAS
3. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.2\_ROPS Rzeszów
4. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.3\_CRAS
5. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.4\_MOPR Krosno
6. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.5\_PCPR Rzeszów
7. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.6\_MOPS Rzeszów
8. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.7\_MOPS Krosno
9. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.8\_GOPS Nowy Żmigród
10. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.8.1\_GOPS Nowy Żmigród
11. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.9\_PCPR Ropczyce
12. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.9.1\_PCPR Ropczyce
13. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.10\_ROPS Rzeszów
14. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.11\_ROPS Rzeszów
15. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.12.1\_OPS Pruchnik
16. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.12.2\_PCPR Jarosław
17. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.12.3\_PCPR Krosno
18. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.12.4\_PCPR Nisko
19. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.12.5\_PCPR Leżajsk
20. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.12.6\_PCPR Jasło
21. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.12.7\_PCPR Strzyżów
22. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.12.8\_PCPR Łańcut
23. Załącznik do formularza rekrutacyjnego nr 1.12.9\_PCPR Stalowa Wola
24. Załącznik nr 2 - Klauzula informacyjna
25. Załącznik nr 3 - Oświadczenie o trudnościach opiekuńczo-wychowawczych występujących w rodzinie
26. Załącznik nr 4 - Oświadczenie rodzica/rodzica zastępczego poświadczające sprawowanie opieki nad dziećmi w tym dziećmi pełnoletnimi kontynuującymi naukę do 25 roku życia zgłoszonych do udziału w projekcie
27. Załącznik nr 5 - Oświadczenie uczestnika projektu - potwierdzenie kwalifikowalności
28. Załącznik nr 6 - Deklaracja uczestnictwa w projekcie
29. Załącznik nr 7 - Racjonalne usprawnienia

1. W zależności od rodzaju wsparcia. [↑](#footnote-ref-1)