



Regulamin rekrutacyjny uczestników projektu
„Maluch w aktywnej rodzinie”
Żłobek w Szprotawie

Nr wniosku: WND-POKL.01.05.00-00-025/12

I. Informacje ogólne:

1. Niniejszy regulamin określa warunki rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „Maluch w aktywnej rodzinie” w ramach Priorytetu I Zatrudnienie i Integracja Społeczna, Działanie 1.5 – Wsparcie rozwiązań na rzecz godzenia życia zawodowego i rodzinnego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
2. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Użyte w regulaminie zwroty oznaczają:
 - **Organizator** – Fundacja „Porozumienie Wzgórz Dalkowskich”
 - **Partner** – Gmina Szprotawa
 - **Projekt** – oznacza projekt pn. „Maluch w aktywnej rodzinie”
 - **Kandydat** – osoba ubiegająca się o zakwalifikowanie do udziału w Projekcie na podstawie zasad ujętych w niniejszym regulaminie
 - **Uczestnik** – kandydat który po spełnieniu wymogów określonych w Regulaminie został zakwalifikowany do udziału w Projekcie
4. Celem Projektu jest wsparcie rozwiązań na rzecz godzenia życia zawodowego i rodzinnego umożliwiające 45 rodzicom zatrudnionym w gminie Szprotawa powrót na rynek pracy poprzez zapewnienie opieki instytucjonalnej 45 dzieciom.
5. **Uczestnikiem Projektu może być osoba zatrudniona powracająca na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i/lub wychowaniem dziecka:**
 - a) zameldowana na terenie powiatu **polkowickiego, żagańskiego, nowosolskiego i jednocześnie zatrudniona na obszarze gminy Szprotawa, sprawująca opiekę nad dzieckiem w wieku od 20 tygodni – do 3 lat,**





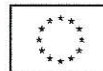
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- b) która złoży podpisany własnoręcznie i czytelnie w odpowiednim terminie i miejscu wskazanym w niniejszym regulaminie formularz zgłoszeniowy do projektu.
6. Rekrutacja do projektu odbywa się w terminach wskazanych przez Organizatora, przy czym pierwszy termin rekrutacji jest ustalony od 10 września 2012r. do 14 września 2012r. do godziny 15.00
 7. Grupę docelową projektu stanowi 45 opiekunów w tym 3 mężczyzn- rodziców/opiekunów prawnych dzieci w wieku od 20 tygodnia do 3 lat które zostaną objęte opieką instytucjonalną, w okresie realizacji projektu tj. 01.10.2012 – 30.06.2014r.
 8. Wszystkie informacje o Projekcie oraz wymagane formularze dokumentów (formularz zgłoszeniowy do projektu) znajdują się na stronie internetowej www.wzgorzadalkowskie.pl i www.szprotawa.pl oraz dostępne są w biurze Organizatora i biurze obsługi Urzędu Miejskiego. Biuro Organizatora czynne jest od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00 – 15.00.

II. Rekrutacja:

1. Nabór rekrutacyjny do Projektu rozpoczyna się 10.09.2012 r. od godziny 9.00. Termin składania dokumentów upływa dnia 14.09.2012 r. do godz. 15.00. Informacja o naborze przekazana zostanie na stronie internetowej Organizatora Projektu i Partnera Projektu – Gminy Szprotawa.
2. Zgłoszenie należy dokonać na formularzy stanowiącym załącznik nr 1 i 2 do regulaminu.
3. Formularz można złożyć osobiście w biurze Organizatora - ul. Głogowska 1, 67-124 Nowe Miasteczko, siedzibie Partnera - ul. Rynek 45, 67-300 Szprotawa lub wysłać pocztą na w/w adresy.
4. W przypadku nie zgłoszenia się wymaganej liczby Kandydatów, rekrutacja zostanie przedłużona.
5. Organizator zastrzega możliwość wcześniejszego zawieszenia naboru uczestników do projektu, w przypadku wplynięcia do siedziby organizatora formularzy zgłoszeniowych angażujących co najmniej 200% dostępnych miejsc w projekcie.





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6. Pracownik przyjmujący zgłoszenie dokona weryfikacji formalnej tj. sprawdzenia terminowości, kolejności i spełnienia wymogu określonego **w pkt. I. 5** oraz nadania numeru rekrutacyjnego. Następnie dokonana zostanie weryfikacja merytoryczna, pod kątem kryteriów określonych w **pkt. II. 7**.
7. Komisja rekrutacyjna **dotatkowo premiować będzie** rodziców:
 - a) posiadających stopień niepełnosprawności – 2 pkt.
 - b) zamieszkałych na obszarze wiejskim – 2 pkt.
 - c) których okres bierności zawodowej związany z urodzeniem i/lub wychowaniem dziecka nie przekracza 6 miesięcy – 1 pkt.
 - d) samotnie wychowujących dzieci – 1 pkt.
 - e) obojwoje pracujących – 1 pkt.

III. Postanowienia końcowe:

1. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi i będą przechowywane w archiwum Organizatora.
2. Pełna lista Kandydatów, którzy pozytywnie przeszli proces rekrutacji zostanie wywieszona, po zakończeniu procesu rekrutacji, na tablicy ogłoszeń Organizatora i Partnera Projektu oraz zamieszczona na stronie internetowej www.wzgorzadalkowskie.pl i www.szprotawa.pl
3. Osoby, które spełnią wymogi, ale nie zostaną zakwalifikowane do uczestnictwa w Projekcie z powodu braku miejsc, zostaną umieszczone na liście rezerwowej wg. kolejności określonej przez Komisję Rekrutacyjną.
4. Osoby zakwalifikowane do Projektu będą powiadomione o tym listownie/telefonicznie lub drogą elektroniczną.
5. Od decyzji Komisji Rekrutacyjnej nie przysługuje odwołanie.

Zatwierdzam:

Prezes Zarządu
Tadeusz Walkowiak

Nowe Miasteczko, dnia 10 września 2012 r.





Załącznik nr 1.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

| | |
|--|---|
| Tytuł projektu | „MALUCH W AKTYWNEJ RODZINIE” |
| Nr projektu: | WND-POKL.01.05.00-00-025/12 |
| Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt | Działanie 1.5. Wspieranie rozwiązań na rzecz godzenia życia zawodowego i rodzinnego |

| | |
|------------------------------|---------------------------------|
| Data wpływu formularza _____ | Podpis osoby przyjmującej _____ |
|------------------------------|---------------------------------|

Wypełnia osoba przyjmująca formularz

DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PROJEKTU

| | |
|---------------------|----------------|
| Imię (imiona) _____ | Nazwisko _____ |
| PESEL _____ | |

Wykształcenie podstawowe/ gimnazjalne ponadgimnazjalne (średnie) pomaturalne
 wyższe

Adres zamieszkania

Ulica _____

Nr domu _____ Nr lokalu _____

Miejscowość _____

Kod pocztowy _____ - _____

Miejsce zamieszkania miasto wieś

Powiat żagański polkowicki nowosolski

Adres do korespondencji

(wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica _____

Nr domu _____ Nr lokalu _____

Miejscowość _____

Kod pocztowy _____ - _____





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Dane kontaktowe

Telefon stacjonarny _____ Telefon komórkowy _____

Adres e-mail _____

Preferowana forma kontaktu

telefon stacjonarny

telefon komórkowy

e-mail

DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA UCZESTNIKA (proszę wpisać pełną nazwę zakładu pracy)

Zatrudniony, w:

Oświadczam, iż:

Sprawuję opiekę nad dziećmi do lat 7 lub nad osobą zależną

TAK / NIE*

Pozostałe kryteria kwalifikujące do udziału w projekcie

| | |
|--|------------|
| Ilość dzieci (wpisać liczbę) | |
| Okres bierności zawodowej związany z urodzeniem lub wychowaniem dziecka (proszę o określenie czasu w miesiącach) | |
| Samotne rodzicielstwo | TAK / NIE* |
| Niepełnosprawność/ stopień niepełnosprawności | TAK / NIE* |
| Dwoje rodziców pracuje | TAK / NIE* |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację „Porozumienie Wzgórz Dalkowskich” zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) w celach niezbędnych do realizacji projektu i jego dokumentacji, w tym w celach związanych z rekrutacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu pn. „Maluch w przyjaznej rodzinie” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki; Priorytet I. Zatrudnienie i integracja społeczna, Działanie 1.5. Wsparcie rozwiązań na rzecz godzenia życia zawodowego i rodzinnego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Oświadczam, że sprawuję samodzielną opiekę nad dzieckiem (dziecko nie przebywa w placówce opieki całodobowej).





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Ja niżej podpisany/na, pouczony/na o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 Kodeksu Karnego¹ oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej deklaracji informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz że zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w projekcie „Maluch w aktywnej rodzinie”.

_____ data (dd-mm-rrrr)

_____ podpis osoby zgłaszającej

* Niewłaściwe proszę skreślić.

¹ Art. 233 § 1 – Kto składa zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

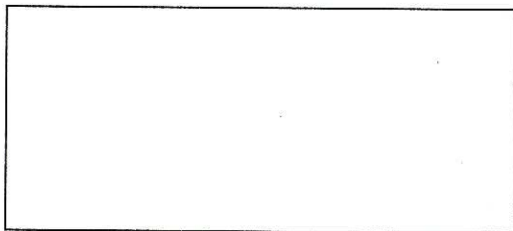
§ 2 – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

....., dn.



Pieczęć pracodawcy

Zaświadczenie o zatrudnieniu*

Niniejszym zaświadcza się, że Pan(i) zamieszkały(a)

w.....

jest zatrudniony(a) w wymiarze czasu pracy.....

Na stanowisku.....

Forma zatrudnienia.....

Stosunek pracy zawarto dnia:na czas.....

.....

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika.

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do wydania zaświadczenia w zakładzie pracy

* - wypełnia zakład pracy





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA

„Maluch w aktywnej rodzinie”

Żłobek w Szprotawie.

Nr: WND-POKL.01.05.00-00-025/12

| | | | |
|--|--|---------------|--|
| Imię/Imiona dziecka * | | | |
| Nazwisko dziecka * | | | |
| Data i miejsce urodzenia dziecka * | | | |
| PESEL DZIECKA A:* | | | |
| Wiek dziecka w chwili przystąpienia do projektu* | | | |
| Przedział wiekowy dziecka** | 20 tyg-1 roku | | |
| | 1 rok – 3 lat. | | |
| Obszar zameldowania/zamieszkania** | Miejski | | |
| | Wiejski | | |
| Inne uwagi o dziecku ** | Stopień niepełnosprawności zgodny z zaświadczeniem lekarskim | Lekki | |
| | | Umiarkowany | |
| | Stała choroba | Znaczny | |
| | | TAK | |
| Inne (np. alergie, orzeczenie z poradni pedagogiczno – psychologicznej itp.) | NIE | | |
| | | | |
| Adres zameldowania/zamieszkania dziecka*: | | | |
| Ulica: | | | |
| Nr domu: | | Nr lokalu: | |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: | |
| Gmina: | | Powiat: | |
| Województwo: | | | |
| Telefon: | | | |



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| | | |
|---|--|--|
| Adres e-mail: | | |
| | Matka lub opiekun prawny: | Ojciec lub opiekun prawny: |
| Imiona i Nazwisko rodziców (opiekunów)* | | |
| Miejsce pracy (pełny adres)* | | |
| Godziny pracy*: | | |
| Kontakt*: | | |
| Wykształcenie: ** | <input type="checkbox"/> podstawowe | <input type="checkbox"/> podstawowe |
| | <input type="checkbox"/> gimnazjalne | <input type="checkbox"/> gimnazjalne |
| | <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie) | <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie) |
| | <input type="checkbox"/> pomaturalne | <input type="checkbox"/> pomaturalne |
| | <input type="checkbox"/> wyższe | <input type="checkbox"/> wyższe |
| Status osoby na rynku pracy: ** | <input type="checkbox"/> Bezrobotny | <input type="checkbox"/> Bezrobotny |
| | <input type="checkbox"/> Długotrwale bezrobotny | <input type="checkbox"/> Długotrwale bezrobotny |
| | <input type="checkbox"/> Nieaktywny zawodowo | <input type="checkbox"/> Nieaktywny zawodowo |
| | <input type="checkbox"/> Uczący się lub kształcący się | <input type="checkbox"/> Uczący się lub kształcący się |
| | <u>Zatrudniony **:</u> | |
| | <input type="checkbox"/> rolnik | <input type="checkbox"/> rolnik |
| | <input type="checkbox"/> samo zatrudnienie | <input type="checkbox"/> samozatrudnienie |
| | <input type="checkbox"/> w mikroprzedsiębiorstwie | <input type="checkbox"/> w mikroprzedsiębiorstwie |
| | <input type="checkbox"/> w małym przedsiębiorstwie | <input type="checkbox"/> w małym przedsiębiorstwie |



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| | | |
|--|--|--|
| | <input type="checkbox"/> w średnim przedsiębiorstwie | <input type="checkbox"/> w średnim przedsiębiorstwie |
| | <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie | <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie |
| | <input type="checkbox"/> w administracji publicznej | <input type="checkbox"/> w administracji publicznej |
| | <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej | <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej |

LEGENDA:

* - wypełnić drukowanymi literami, niebieskim długopisem

** - zaznaczyć X w odpowiednim polu

DLUGOTRWALE BEZROBOTNY – oznacza osobę bezrobotną pozostającą w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy łącznie przez okres ponad 12 m-cy w okresie ostatnich dwóch lat.

MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO - Osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników.

MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO - Osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników.

ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO - Osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 49 do 249 pracowników.

DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO - Osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników.

NIEAKTYWNY ZAWODOWO – osoba nieaktywna zawodowo to osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni.

Miejscowość i data

.....
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

