

Projekt „Punkt Wsparcia Rodziny i Pieczy Zastępczej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014- 2020,
w ramach Działania 9.2. Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, Poddziałanie 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych
– konkursy horyzontalne

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU „Punkt Wsparcia Rodziny i Pieczy Zastępczej ”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

LIDER PROJEKTU	Fundacja „Razem” ul. Beethovena 1-2, 58-300 Wałbrzych
PARTNER PROJEKTU	Gmina Miejska Kłodzko, pl. B. Chrobrego 1 , 57-300 Kłodzko
REALIZATOR PROJEKTU	Ośrodek Pomocy Społecznej Kłodzko, ul. S. Wyspiańskiego 2D, 57-300 Kłodzko
TYTUŁ PROJEKTU/NR PROJEKTU	„Punkt Wsparcia Rodziny i Pieczy Zastępczej” nr projektu RPDS.09.02.01-02-0024/18
OŚ PRIORYTETOWA	9 – Włączenie społeczne
DZIAŁANIE RPO WO 2014-2020 / PODDZIAŁANIE	Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, Poddziałanie 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych – konkursy
DATA PRZYJĘCIA FORMULARZA	
PODPIS OSOBY PRZYJMĄCEJ FORMULARZ	

UWAGA:

1. Formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny oraz powinien być podpisany w miejscach do tego wskazanych.
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. Każde pole Formularza rekrutacyjnego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację „nie dotyczy”.

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU	
Imię :	
Nazwisko:	
Płeć:	Kobieta: ☐ Mężczyzna: ☐
PESEL:	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Adres zamieszkania:	
Ulica:	
Nr domu i/ nr lokalu:	
Miejscowość:	

Projekt „Punkt Wsparcia Rodziny i Pieczy Zastępczej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014- 2020,
w ramach Działania 9.2. Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, Poddziałanie 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych
– konkursy horyzontalne

Kod pocztowy:	
Gmina:	
Powiat:	
Województwo:	
Obszar urbanizacji wg stopnia DEGURBA	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
2. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ	
Osoba mieszkająca na terenie gminy miejskiej Kłodzko	☐ tak ☐ nie
Wykształcenie:	☐ niższe niż podstawowe formalnego wykształcenia ☐ podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) ☐ gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) ☐ ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) ☐ policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) ☐ wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	Bezrobotny (pozostający bez pracy, gotowy do podjęcia pracy i aktywnie poszukujący zatrudnienia). ☐ TAK zarejestrowany w PUP (*wymagane zaświadczenie) ☐ TAK niezarejestrowany w PUP - i jednocześnie oświadczam, że poszukuję pracy ☐ NIE - w tym, osoba długotrwale bezrobotna¹ (pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia nieprzerwanie przez co najmniej 6/12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu) ☐ TAK ☐ NIE Bierny zawodowo (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej)

¹ Osobami długotrwale bezrobotnymi – w przypadku osób poniżej 25 roku życia – są osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy, a w przypadku osób powyżej 25 roku życia – nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (wiek uczestników jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie)

Projekt „Punkt Wsparcia Rodziny i Pieczy Zastępczej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014- 2020,
w ramach Działania 9.2. Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, Poddziałanie 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych
– konkursy horyzontalne

	tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Oświadczam, że nie poszukuję pracy. ☐ TAK W tym: ☐ uczącą się ☐ Inne ☐ nieuczestniczącą w kształceniu, szkoleniu ☐ NIE Osoba pracująca: ☐ TAK ☐ NIE Zatrudniony w (pełna nazwa):..... W tym: ☐ w administracji rządowej ☐ w administracji samorządowej ☐ w MMŚP ☐ w dużym przedsiębiorstwie ☐ w organizacji pozarządowej ☐ prowadząca działalność na własny rachunek (prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową) ☐ inne Wykonywany zawód: ☐ Inny ☐ Instruktor praktycznej nauki zawodu ☐ Nauczyciel kształcenia ogólnego ☐ Nauczyciel wychowania przedszkolnego ☐ Nauczyciel kształcenia zawodowego ☐ Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ☐ Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ☐ Pracownik instytucji rynku pracy ☐ Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego ☐ Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej ☐ Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej ☐ Pracownik poradni psychologiczno-społecznej ☐ Rolnik Oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 1991r. Nr 7, poz. 24, z późn. zm.)	
Posiadam status osoby z niepełnosprawnościami: (dane wrażliwe) (*wymagana kserokopia orzeczenia)	☐ tak*	☐ tak*

Projekt „Punkt Wsparcia Rodziny i Pieczy Zastępczej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014- 2020,
w ramach Działania 9.2. Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, Poddziałanie 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych
– konkursy horyzontalne

	(w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) ☐ nie ☐ odmowa podania informacji	(osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Dane wrażliwe:	JESTEM - osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (<i>dane wrażliwe</i>) ☐ tak ☐ nie JESTEM - osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (<i>dane wrażliwe</i>): ☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji JESTEM - osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań (<i>dane wrażliwe</i>): ☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji	

Projekt „Punkt Wsparcia Rodziny i Pieczy Zastępczej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014- 2020,
w ramach Działania 9.2. Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, Poddziałanie 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych
– konkursy horyzontalne

--	--

Spełniam poniższe przesłanki wykluczenia społecznego:

- a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej;

☐ tak
☐ nie

- b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym;

☐ tak
☐ nie

- c) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo – wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

☐ tak
☐ nie

- d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014r. poz. 382);

☐ tak
☐ nie

- e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.);

☐ tak
☐ nie

- f) osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia

Projekt „Punkt Wsparcia Rodziny i Pieczy Zastępczej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014- 2020,
w ramach Działania 9.2. Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, Poddziałanie 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych
– konkursy horyzontalne

1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011r. Nr 231, poz. 1375); ☐ tak ☐ nie g) rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością; ☐ tak ☐ nie h) osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015r. poz. 149, z późn. zm.); ☐ tak ☐ nie i) osoby niesamodzielne; ☐ tak ☐ nie j) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020; ☐ tak ☐ nie k) osoby korzystające z PO PŻ. ☐ tak ☐ nie Jeżeli tak to oświadczam, że Zakres wsparcia nie powiela działań, które otrzymała/ otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących.
Oświadczam, iż jestem/ moja rodzina jest objęta nadzorem kuratora ☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
Oświadczam, iż jestem osobą usamodzielnianą zgodnie z art. 88 ustawy o pomocy społecznej: ☐ tak z: ☐ rodzinnej pieczy zastępczej; ☐ placówki opiekuńczo -wychowawczej typu rodzinnego do 8 osób3; ☐ placówko opiekuńczo-wychowawczej typu socjalizacyjnego, interwencyjnego lub specjalistyczno-interwencyjnego do 14 osób. ☐ nie ☐ nie dotyczy
Oświadczam, iż jestem osobą przygotowującą się i/lub świadczącą usługi na rzecz rodziny i pieczy zastępczej ☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

Projekt „Punkt Wsparcia Rodziny i Pieczy Zastępczej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014- 2020,
w ramach Działania 9.2. Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, Poddziałanie 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych
– konkursy horyzontalne

2. KRYTERIA REKRUTACJI

wypełnia pracownik socjalny
na podstawie oświadczeń w części 1 ustala się następującą punktację

1.	Osoba/rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego (powyżej 2 przesłanek -2 pkt)	
	Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (2 pkt)	
	Osoba korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 20142020 (PO PŻ), a zakres wsparcia w ramach projektu nie będzie powielał działań, które osoba otrzymuje z POPŻ (2 pkt)	
	Rodzina objęta nadzorem kuratora (2 pkt)	
	SUMA	

Powyższe kryteria zostały potwierdzone w sporządzonym z rodziną wywiadzie środowiskowym.

.....
podpis pracownika socjalnego

FORMY WSPARCIA UCZESTNIKÓW - wypełnia pracownik socjalny

2.	Rodzaj przyznanego wsparcia w zakresie:	1. Punkt Wsparcia Rodziny - Realizacja wsparcia asystenta rodzinnego	
		2. Punkt Wsparcia Rodziny – poradnictwo specjalistyczne w tym:	
		1) Pomoc prawna	
		2) Poradnictwo prawno –	

Projekt „Punkt Wsparcia Rodziny i Pieczy Zastępczej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014- 2020,
w ramach Działania 9.2. Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, Poddziałanie 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych
– konkursy horyzontalne

		obywatelskie	
		3) Poradnictwo zawodowe	
		3.Punkt Wsparcia Rodziny - Realizacja zajęć terapii rodzinnej oraz wsparcie terapeuty uzależnień i mediacje	
		1)Socjoterapia grupowa	
		2) Terapia rodzinna z psychologiem	
		3) Zajęcia uzupełniające terapię rodzinną z pedagogiem	
		4) Zajęcia terapeutyczne dla osób i członków rodzin z problemami alkoholowymi i/lub współuzależnionych	
		5)Mediator	
		4.Punkt Wsparcia Pieczy Zastępczej - Wsparcie w procesie usamodzielniania - Gra symulacyjna „Krok w przyszłość"	
		5. Punkt Wsparcia Rodziny - grupy wsparcia, grupy samopomocowe oraz warsztaty dla rodziców z dziećmi	
		1).Grupy wsparcia	
		2) Grupy samopomocowe	
		3) Warsztaty dla rodziców	
		6. Punkt Wsparcia Pieczy Zastępczej –warsztaty rozwoju rodzinnych form pieczy zastępczej	
..... podpis pracownika socjalnego			
3.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
4.	Data zakończenia udziału w projekcie (Należy wpisać datę ostatniego dnia udziału w projekcie, np. szkolenia. Za datę zakończenia udziału w projekcie rozumie się również datę przerwania udziału w projekcie).*		