



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)

REGULAMIN NABORU GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU

pn. „Wsparcie 60 plus. Innowacyjny model spersonalizowanych usług
skierowanych do osób niesamodzielnych”

z dnia 21. maja 2025 r.

I. INFORMACJE O PROJEKCIE

§ 1

1. Regulamin został przygotowany i przyjęty przez Zespół realizujący Projekt pn. „Wsparcie 60 plus. Innowacyjny model spersonalizowanych usług skierowanych do osób niesamodzielnych”, o nr FERS.01.01-IP.02-0013/24.
2. **Projekt** jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Działania 01.01 „Współpraca ponadnarodowa”, Osi priorytetowej I „Umiejętności”.
3. **Założenia konkursu, o których mowa w naborze o nr FERS.01.01-IP.02-002/24:** jednym z istotnych założeń konkursu, w ramach którego Projekt uzyskał dofinansowanie, było **zapewnienie samorządom** możliwości **wymiany wiedzy oraz pozyskania nowych doświadczeń** w przestrzeni międzynarodowej **w obszarze usług opiekuńczych** świadczonych **osobom starszym** **potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** w związku z postępującym procesem starzenia się społeczeństwa w Polsce oraz innych krajach Unii Europejskiej.
4. **Czas realizacji Projektu** obejmuje okres od **1 marca 2025 r. do 28 lutego 2027 r.**
5. **Cel Projektu:** wypracowanie, przetestowanie i wdrożenie interdyscyplinarnych rozwiązań w zakresie podniesienia jakości życia niesamodzielnych osób 60 plus w ich miejscu zamieszkania poprzez jak największe ich usamodzielnienie. Cel

ten jest zgodny z celem EFS+.CP4 K, bowiem przyczynia się do zwiększenia równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do opieki skoncentrowanej na osobie, w szczególności osobie niesamodzielnej w wieku powyżej 60 lat z uwzględnieniem osób z niepełnosprawnościami.

6. Oczekiwane rezultaty Projektu:

- 1) opracowanie, przetestowanie i wdrożenie do praktyki Modelu skierowanego do niesamodzielnych osób 60 plus;
- 2) zwiększenie zakresu wykonywania podstawowych czynności dnia codziennego u minimum 40% spośród 20 osób biorących udział w testowaniu Innowacyjnego Modelu Spersonalizowanych Usług (zwanego dalej IMSU);
- 3) przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu i osamotnieniu niesamodzielnych osób w wieku 60 plus zakwalifikowanych do Projektu i stających się jego uczestnikami.

7. Realizatorzy Projektu to partnerzy krajowi i partner ponadnarodowy:

- 1) Instytut Pracy i Polityki Społecznej, zwany dalej „IPiSS” lub „Partner Wiodący” – Partner krajowy;
- 2) Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie, zwany dalej „UKSW” lub „Partner nr 1” – Partner krajowy;
- 3) Gmina Miasto Przasnysz, zwana dalej „GMP” lub „Partner nr 2” – Partner krajowy odpowiedzialny za **przeprowadzenie naboru i rekrutację grupy docelowej** Projektu;
- 4) Wspólnota Miłosierdzia Bożego z siedzibą w Solecznikach na Litwie, zwana dalej „Partnerem Ponadnarodowym” – Partner ponadnarodowy.

8. **Nabór** beneficjentów wsparcia z **grupy docelowej**¹ Projektu dotyczyć będzie:
20 osób w wieku 60 plus, zamieszkujących na terenie Przasnysza, biernych zawodowo, potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym 5 wdowców/wdów i 4 kobiety z orzeczoną stopniem niepełnosprawności, w tym co najmniej 2 ze znacznym stopniem niepełnosprawności.
9. **Nabór będzie prowadzony** w trybie ciągłym od 21 maja 2025 r. do wyczerpania limitu osób oraz w celu jego uzupełnienia do wymaganej liczby osób uczestniczących.
10. **Termin wsparcia** od 01.09.2025 r. do 28.02.2026 r.
11. **Przedmiot wsparcia:** udział w wybranych rodzajach wsparcia, np.
- 1) w terapii logopedycznej,
 - 2) w terapii opiekuńczo-pielęgnacyjnej,
 - 3) w terapii psychologicznej,
 - 4) w terapii zajęciowej,
 - 5) wolontariatu,
 - 6) udostępnienie sprzętu ułatwiającego codzienne funkcjonowanie (m.in. balkonik, kula łokciowa i inne).
12. **Uczestnictwo w Projekcie jest dobrowolne i daje możliwość** zwiększenia zakresu wykonywania podstawowych czynności dnia codziennego przez starsze osoby niesamodzielne oraz przeciwdziałania ich wykluczeniu społecznemu i osamotnieniu.

¹ Pozostali członkowie grupy docelowej to:

- **15 osób z Gminy Miejskiej Przasnysz**, które uczestniczyć będą w szkoleniu prezentującym efekty wdrożenia IMSU wraz z instruktążem,
- **1 użytkownik rozwiązań wypracowanych w ramach Projektu**, tj. **Gmina Miejska Przasnysz**, w której przeprowadzone zostanie testowanie IMSU i wdrożenie jego efektów.

II. PROCEDURA REKRUTACJI DO PROJEKTU

§ 2

1. Rekrutacja do udziału w Projekcie ma charakter otwarty, dobrowolny i prowadzona jest w sposób ciągły od dnia opublikowania niniejszego regulaminu na stronie internetowej **Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej**, tj. na stronie <https://mopsprzasnysz.naszops.pl/> do czasu zrekrutowania wymaganej liczby osób uczestniczących w Projekcie. W przypadku konieczności uzupełnienia rekrutacji [np. z powodu rezygnacji osoby uczestniczącej], kolejne osoby z listy rezerwowej poddane zostaną rekrutacji według tych samych zasad i kryteriów.
2. W celu dotarcia do osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu o różnej charakterystyce niesamodzielności informacja o naborze będzie upowszechniana różnymi kanałami, w tym bezpośrednio przez samych pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, wspierających osoby starsze i przez inne instytucje działające na rzecz seniorów na terenie Miasta Przasnysz.
3. **Biuro Projektu** zajmujące się **rekrutacją** znajduje się w siedzibie **Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej** przy ul. Jana Kilińskiego 2, 06-300 Przasnysz, tel./fax 29 756 45 93, e-mail: sekretariat@mopsprzasnysz.pl strona www: <https://mopsprzasnysz.naszops.pl/>.
4. Na adres Biura Projektu, o którym mowa w ust. 3, osoby w wieku 60 plus, zainteresowane udziałem w Projekcie, składają osobiście, drogą pocztową lub mailem:
 - 1) wypełniony formularz rekrutacyjny wraz z oświadczeniem uczestnika projektu i deklaracją uczestnictwa w projekcie, stanowiący załącznik nr 1 do Regulaminu,
 - 2) kopię dokumentu z widocznym numerem PESEL,
 - 3) zaświadczenie jednostki samorządu terytorialnego o konieczności wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,

- 4) dokument urzędowy potwierdzający stan cywilny wdowy/wdowca, jeśli dotyczy,
- 5) orzeczenie o niepełnosprawności, jeśli dotyczy.
5. **Kwalifikacja osób uczestniczących** w Projekcie będzie się odbywała na podstawie formularza zgłoszeniowego i złożonych dokumentów, które następnie podlegać będą ocenie przez członków Komisji Rekrutacyjnej w celu potwierdzenia spełnienia kryteriów formalnych dostępu oraz kryteriów premiujących.
6. Do kryteriów formalnych i premiujących zalicza się następująco:
 - 1) ukończony 60 rok życia,
 - 2) zamieszkanie na terenie Miasta Przasnysz,
 - 3) bierność zawodowa,
 - 4) konieczność wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, udokumentowana zaświadczeniem z właściwej jednostki samorządu terytorialnego (o którym mowa w ust. 4 pkt. 3)²;
7. Kryteria premiujące
 - 1) posiadanie statusu wdowy/wdowca – waga: 4 pkt,
 - 2) posiadanie orzeczenia osoby o stopniu niepełnosprawności i/lub niezdolności do samodzielnej egzystencji. – waga: 3 pkt, a ze znacznym stopniem – dodatkowa waga: 2 pkt,
 - 3) posiadanie 80 lat i więcej – waga: 3 pkt.
8. **Zasady kwalifikacji:** w przypadku uzyskania takiej samej liczby punktów przez kilku kandydatów, o przyjęciu do projektu decyduje kolejność zgłoszeń.
9. Przygotowana zostanie lista osób zakwalifikowanych do udziału w Projekcie wraz z listą rezerwową.

²W tym pozostawanie w domu z powodu stanu zdrowia, który uniemożliwia **samodzielne opuszczanie miejsca zamieszkania**, posiadanie **co najmniej jednego ograniczenia funkcjonalnego** w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego.

10. Informacja o zakończeniu rekrutacji zostanie opublikowana na stronie internetowej <https://mopsprzasnysz.naszops.pl/>.
11. Za datę rozpoczęcia udziału w projekcie uznaje się datę udzielonej pierwszej formy wsparcia. Za datę zakończenia udziału w Projekcie uznaje się dzień, w którym osoba uczestnicząca zakończyła udział w Projekcie zgodnie z planem wsparcia lub dzień zaprzestania udziału w Projekcie, w tym przerwania udziału przed zakończeniem zaplanowanych form wsparcia z przyczyn uzasadnionych.
12. W całym procesie rekrutacji przestrzegana będzie zasada równych szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji, w tym zasada dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.

III. PRAWA I OBOWIĄZKI OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W PROJEKCIE

§ 3

1. Osoba uczestnicząca nie ponosi kosztów uczestnictwa w Projekcie.
2. Osoba uczestnicząca w Projekcie zobowiązuje się do:
 - 1) systematycznego i aktywnego uczestnictwa w Projekcie;
 - 2) poddawania się procesowi monitorowania postępów i ewaluacji efektów otrzymanego wsparcia oraz w okresie 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie;
 - 3) każdorazowego informowania o zmianie danych osobowych, których podanie było wymagane na etapie rekrutacji do Projektu.
3. Osoba uczestnicząca ma prawo do rezygnacji z udziału w projekcie na każdym etapie. W tym celu składa pisemne oświadczenie o rezygnacji u koordynatora Projektu, reprezentującego Gminę Miasto Przasnysz osobiście lub mailowo na adres sekretariat@mopsprzasnysz.pl

IV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 4

1. W przypadku wątpliwości interpretacyjnych dotyczących postanowień Regulaminu, decyzję podejmuje Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej.
2. **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej** zastrzega sobie prawo do dokonywania zmiany Regulaminu.
3. Wszelkie zmiany Regulaminu będą publikowane na stronie internetowej **Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej** wraz ze wskazaniem dokonanych zmian.
4. Zmiany Regulaminu obowiązują od daty ich publikacji na stronie, o której mowa w ust. 3.
5. Następujące Załączniki stanowią integralną część Regulaminu:
 - 1) **Załącznik nr 1:** *Formularz rekrutacyjny uczestnika projektu wraz z oświadczeniem i deklaracją uczestnictwa w projekcie;*
 - 2) **Załącznik nr 2:** *Karta oceny formalnej formularza zgłoszeniowego; Karta oceny spełnienia przez kandydata/-tkę kryteriów premiujących;*
 - 3) **Załącznik nr 3** *Informacja o możliwości złożenia sygnału, zgłoszenia lub skargi wystąpienia niezgodności Projektu lub działań z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych ONZ.*

§ 5

Regulamin wchodzi w życie z dniem 21 maja 2025 r.

Załącznik nr 1 do regulaminu naboru grupy docelowej Projektu pn. "Wsparcie 60plus. Innowacyjny model spersonalizowanych usług skierowanych do osób niesamodzielnych"

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU

NAZWA BENEFICJENTA:	
INSTYTUT PRACY I SPRAW SOCJALNYCH	
TYTUŁ PROJEKTU:	
WSPARCIE 60 PLUS. INNOWACYJNY MODEL SPERSONALIZOWANYCH USŁUG SKIEROWANYCH DO OSÓB NIESAMODZIELNYCH	
NR PROJEKTU:	
FERS.01.01-IP.02-0013/24	
NAZWA PROGRAMU OPERACYJNEGO	
FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU SPOŁECZNEGO PLUS	
Dane podstawowe	
Imię i Nazwisko	
PESEL	
Obywatelstwo	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć	
Wykształcenie (proszę wybrać z następujących: przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum (ISCED 0-2), ponadgimnazjalne (ISCED3), policealne (ISCED4), wyższe (ISCED5-8)	
Dane teleadresowe dot. miejsca zamieszkania	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica i nr	
Nr telefonu kontaktowego	
Adres e-mail	
Status na rynku pracy w chwili zgłoszenia do Projektu	☐ Bierny zawodowo ☐ Czynny zawodowo
Czy istnieje potrzeba uzyskania wsparcia w wykonywaniu co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego w chwili przystąpienia do Projektu?	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Czy jest Pan/Pani wdowcem/wdową?	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Czy przebywanie w domu ze względu na stan zdrowia stanowi dla Pana/Pani barierę uniemożliwiającą samodzielne opuszczenie miejsca zamieszkania?	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Czy posiada Pan/Pani wiele ograniczeń funkcjonalnych w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego?	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o stopniu niepełnosprawności i/lub niezdolności do samodzielnej egzystencji?	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności?	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Status osoby uczestniczącej w projekcie (zaznacz właściwe)	

Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Migrant	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Obce pochodzenie	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Niepełnosprawność	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Deklaracja dobrowolnego udziału w Projekcie	
Deklaracja uczestnictwa w formach wsparcia proponowanych w ramach Projektu pn. „Wsparcie 60 plus. Innowacyjny model spersonalizowanych usług skierowanych do osób niesamodzielných”.	Niniejszym deklaruję dobrowolne przystąpienie do Projektu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus pn. „Wsparcie 60 plus. Innowacyjny model spersonalizowanych usług skierowanych do osób niesamodzielných” i realizowanego przez podmioty wskazane w § 2 ust. 6 niniejszego Regulaminu.
Badanie potrzeb osób Uczestniczących w Projekcie	

Proszę wskazać szczególne potrzeby związane z korzystaniem ze wsparcia w ramach Projektu - opcjonalnie	
Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie	
Niniejszym potwierdzam, iż zapoznałem się z Regulaminem udziału w Projekcie i akceptuję zawarte w nim postanowienia. Czytelny podpis osoby składającej Oświadczenie	

.....

Miejscowość, data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się do udziału w Projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. Wsparcie 60 plus. Innowacyjny model spersonalizowanych usług skierowanych do osób niesamodzielnych nr projektu FERS.01.01-IP.02-0013/24 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, że:

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych są:
 - 1) Centrum Projektów Europejskich (CPE) – Instytucja Pośrednicząca
(dalej: Administrator Wykonawczy);
 - 2) Instytut Pracy i Spraw Socjalnych – Partner Wiodący; (dalej: Współadministrator Nr 1);
 - 3) Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie – Partner nr 1
(dalej: Współadministrator nr 2);
 - 4) Gmina Miasto Przasnysz – Partner nr 2 (dalej: Współadministrator nr 3).
2. Z administratorem danych osobowych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy iodo@ipiss.com.pl, iod@uksw.edu.pl, iod@mopsprzasnysz.naszops.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
 - 1) Instytut Pracy i Spraw socjalnych Warszawa (01-022), ul. Bellottiego 3B;
 - 2) Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie Warszawa (01-815) ul. Dewajtis 5;
 - 3) Gmina Miasto Przasnysz, Przasnysz (06-300) ul. Jana Kilińskiego 2.
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO, gdyż jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z:

- 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30.6.2021 str. 159, z późn. zm.);
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.);
 - 3) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021– 2027 (Dz. U. 2022 poz. 1079 z późn zm.);
 - 4) Pani/Pana dane przetwarzane są w celu realizacji Projektu pn. „Wsparcie 60 plus. Innowacyjny model spersonalizowanych usług skierowanych do osób niesamodzielnych” w ramach Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS), Działania 01.01 „Współpraca ponadnarodowa”, Osi priorytetowej I „Umiejętności” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b i e RODO, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS).
4. Przetwarzanie danych osobowych obejmuje następujące kategorie Pani/Pana¹ danych:
- imię i nazwisko oraz inne dane osobowe, o których mowa w art. 87 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021– 2027.

5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w zakresie realizowanych przez niego obowiązków oraz w związku z przedmiotową umową, a także innym podmiotom lub organom upoważnionym do pozyskania Pani/Pana danych na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 oraz przez okres określony w przepisach o archiwizacji wydanych na podstawie ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/ Panu prawo do żądania usunięcia danych osobowych, jeżeli dane osobowe nie są niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel.: 22 531 03 00.
10. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
11. Podanie danych osobowych jest niezbędne i wynika z wyżej wskazanych przepisów prawa.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt pn. „Wsparcie 60 plus. Innowacyjny model spersonalizowanych usług skierowanych do osób niesamodzielnych” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego plus.
2. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie realizowanym w ramach działania Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Działania 01.01 „Współpraca ponadnarodowa”, Osi priorytetowej I „Umiejętności”.
ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS) – przez: Instytut Pracy i Spraw Socjalnych – Partner Wiodący;
Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie – Partner nr 1;
Gmina Miasto Przasnysz – Partner nr 2 oraz Partnera ponadnarodowego.
3. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w ramach w/w Projektu nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+.
4. Przedstawione przeze mnie powyżej informacje i dane osobowe są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu.
5. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
6. Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby badań niezbędnych do prowadzenia ewaluacji i monitoringu Projektu pn. „Wsparcie 60 plus. Innowacyjny model spersonalizowanych usług skierowanych do osób niesamodzielnych” (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie

swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych).

7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w utworach audiowizualnych, fotografiach i grafikach, które powstaną podczas realizacji Projektu.
8. W przypadku rezygnacji z udziału w Projekcie w terminie najpóźniej do **3 dni przed datą rozpoczęcia wsparcia** poinformuję (drogą telefoniczną lub elektroniczną) Biuro Projektu znajdujące się w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej przy ul. Jana Kilińskiego 2 w Przasnyszu, tel./fax 29 757 45 93, e-mail: sekretariat@mopsprzasnysz.pl o swojej nieobecności lub braku możliwości uczestniczenia w przewidzianych dla mnie formach wsparcia.
9. Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w wytycznych monitorowania - tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego. Wskaźnik: Liczba osób pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, po opuszczeniu programu (osoby) - należy rozumieć jako zmianę statusu na rynku pracy po opuszczeniu programu, w stosunku do sytuacji w momencie przystąpienia do interwencji EFS+ (uczestnik bezrobotny lub bierny zawodowo w chwili wejścia do programu EFS+, a w ciągu czterech tygodni po opuszczeniu projektu – osoba pracująca).

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Załącznik nr 2

Karta oceny formalnej formularza zgłoszeniowego nr...

Kod kandydata:

Konieczne jest uzyskanie odpowiedzi „TAK” w każdym z kryteriów.

Część I Kryteria formalne	Ocena
Kryterium nr 1: ukończony 60 rok życia	TAK/NIE
Kryterium nr 2: zamieszkanie na terenie Miasta Przasnysz	TAK/NIE
Kryterium nr 3: bierność zawodowa	TAK/NIE
Kryterium nr 4: posiadanie statusu osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	TAK/NIE
Adres zamieszkania	TAK/NIE
Adres przebywania	TAK/NIE TAK/NIE
Adres mailowy	TAK/NIE TAK/NIE
Telefon	TAK/NIE
Pozostałe dane z formularza zgłoszeniowego	TAK/NIE
Deklaracje i Oświadczenia	
Deklaracja o dobrowolnej chęci wzięcia udziału w formach wsparcia zaproponowanych w Projekcie	TAK/NIE

Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem	TAK/NIE
---	---------

Miejsce, data i podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1.
2.
3.

Karta oceny spełnienia przez kandydata/-tkę kryteriów premiujących

Kod kandydata/-tki:

Cześć II Kryteria premiujące	Możliwa punktacja	Opis kryterium	Ocena	Przyznana punktacja
Kryterium nr 1 status wdowy/wdowca	4	Czy pole zostało uzupełnione? Czy zostało potwierdzone posiadanie statusu wdowy/wdowca?	TAK/NIE TAK/NIE	
Kryterium nr 2 orzeczenie o niepełnosprawności	3	Czy pole zostało uzupełnione? Czy zostało potwierdzone posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności?	TAK/NIE TAK/NIE	
Kryterium nr 3 Orzeczenie o niepełnosprawności ze znacznym stopniem	2	Czy pole zostało uzupełnione? Czy zostało potwierdzone posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności ze znacznym stopniem?	TAK/NIE TAK/NIE	
Kryterium nr 4 wiek: 80 lat i więcej	3	Czy pole zostało uzupełnione?	TAK/NIE TAK/NIE	

		Czy zostało potwierdzone posiadanie przez osobę 80 lat?		
PUNKTACJA: (maksymalnie 12)	UZASADNIENIE OCENY:			

Miejsce, data i podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1.
2.
3.

Informacja o możliwości złożenia sygnału, zgłoszenia lub skargi wystąpienia niezgodności Projektu lub działań z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych ONZ

W związku z podpisaniem w dniu 20.03.2025 r. Umowy o dofinansowanie projektu „pn. „Wsparcie 60plus. Innowacyjny model spersonalizowanych usług skierowanych do osób niesamodzielných“, Nr UDA-FERS.01.01-IP.02-0013/24-00 uprzejmie informujemy o możliwości zgłaszania do Instytucji Zarządzającej (Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej) lub Instytucji Pośredniczącej (Centrum Projektów Europejskich) podejrzenia o niezgodności Projektu lub działań Beneficjenta z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), zwanej dalej „KPON”.

Sygnały, zgłoszenia lub skargi dotyczące wystąpienia niezgodności projektów FERS z postanowieniami KPON mogą przekazywać osoby fizyczne (uczestnicy projektów lub ich pełnomocnicy i przedstawiciele), instytucje uczestniczące we wdrażaniu funduszy Unii Europejskiej, strona społeczna (stowarzyszenia, fundacje), za pomocą (w każdym poniższym przypadku uznaje się zgłoszenie za przekazane w formie pisemnej):

1. poczty tradycyjnej – w formie listownej na adres ministerstwa: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa lub Instytucji Pośredniczącej: Centrum Projektów Europejskich,
2. skrzynki nadawczej e-puap Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej lub Instytucji Pośredniczącej: /MIR/SkrytkaESP lub CPE_Warszawa.

Przestrzeganie zasad równościowych odbywa się na wszystkich etapach wdrażania projektu, w tym w szczególności w odniesieniu do uczestników projektów.

Informujemy o możliwości zapoznania się z materiałami dotyczącymi przestrzegania zasad horyzontalnych, w tym m.in. zasady równości szans płci, obowiązujących w projektach współfinansowanych w ramach perspektywy

finansowej UE na lata 2021- 2027 dostępnymi na stronie internetowej
Przestrzeganie zasad równościowych – Ministerstwo Funduszy i Polityki
Regionalnej (rozwojspoleczny.gov.pl).