



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **OPOLSKIE**

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 28/2024 Dyrektora MOPR w Opolu z dnia 18 lipca 2024r.

Regulamin rekrutacji uczestników projektu pn. „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja” realizowanego w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Oś priorytetowa VII - Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, działanie 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa.

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Nazwa zadania: Rozwój usług opiekuńczych w mieście Opolu

Realizator: Miejski Ośrodek Pomocy w Rodzinie w Opolu



Do wykonania czynności rekrutacyjnych uczestników projektu pn. „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja” realizowanego w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Oś priorytetowa VII - Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, działanie 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa postanawiam przyjąć następujące zasady:

§ 1.

Obligatoryjne warunki formalne

- 1) Uczestnikami projektu mogą być wyłącznie uprawnione do tego osoby spełniające łącznie wszystkie trzy obligatoryjne warunki formalne (kryteria kwalifikowalności):
 - a. Osoba fizyczna mieszkająca w rozumieniu K. Cywilnego i/lub pracujących i/lub uczących się na terenie Miasta Opola. **Weryfikowane na podstawie wywiadu środowiskowego,**
 - b. Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu potwierdzone otrzymaniem od 0 do 80 punktów według skali Barthel.
 - c. Osoby starsze (pow. 60 r. życia) i/lub Osoba z niepełnosprawnościami (potwierdzone orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności)¹
- 2) Decyzja o przyznaniu osobie wymagającej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu usług opiekuńczych musi zostać poprzedzona każdorazowo indywidualną oceną sytuacji materialnej i życiowej (rodzinnej i zawodowej) danej osoby niesamodzielnej oraz opiekunów faktycznych² tej osoby.

§ 2.

Kryteria premiujące w projekcie

- 1) Osoby i rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społ. :

Zgodnie z wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków EFS plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 i Regulaminem konkursu:

- 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

¹ Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Przynależność do grupy osób z niepełnosprawnościami określana jest w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie, tj. w chwili rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w projekcie."

² Opiekun faktyczny – osoba pełnoletnia opiekująca się osobą niesamodzielną, niebędąca opiekunem zawodowym i niepobierająca wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną, najczęściej członek rodziny.



społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. tej ustawy,

- osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
- uzależnionych od alkoholu lub narkotyków lub innych środków odurzających,
- osób z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
- osoba biernym zawodowo,
- zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- osoba niepełnosprawna.

- 2) Osoby niesamodzielne, których dochód nie przekracza 235% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
- 3) Spełniające co najmniej 2 przesłanki z art.7 ustawy o pomocy społecznej tj. ubóstwo, sieroctwo, bezdomność, bezrobocie; niepełnosprawność, długotrwała lub ciężka choroba, przemoc domowa, potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi, potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych, trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 przesłanki obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizm lub narkomania, zdarzenia losowe i sytuacje kryzysowe, klęski żywiołowe lub ekologiczne.
- 4) Osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności potwierdzone orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności.
- 5) Osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, potwierdzone dokumentem potwierdzającym niepełnosprawność sprzężoną.
- 6) Osoby korzystające z programu FEPŻ 2021-2027, potwierdzone dokumentem korzystania z programu FE PŻ.
- 7) Zamieszkujące samotnie.
- 8) W ramach kryteriów rekrutacji odnoszących się do sytuacji materialnej oraz specyfiki grupy docelowej będą przyznawane punkty. Pierwszeństwo udziału w projekcie otrzymają osoby, które uzyskały najwyższą sumę punktów. W przypadku, gdy osoby otrzymają równą liczbę punktów, w pierwszym rzędzie o kolejności zadecyduje niższy dochód.

Sytuacja materialna odnosząca się do kryterium dochodowego	Liczba punktów
W przypadku osiągnięcia dochodu do 235% kryterium dochodowego	7
W przypadku osiągnięcia dochodu powyżej 235% do 265% kryterium dochodowego	6



W przypadku osiągnięcia dochodu powyżej 265% do 295% kryterium dochodowego	5
W przypadku osiągnięcia dochodu powyżej 295% do 325% kryterium dochodowego	4
W przypadku osiągnięcia dochodu powyżej 325% do 355% kryterium dochodowego	3
W przypadku osiągnięcia dochodu powyżej 355% do 385% kryterium dochodowego	2
W przypadku osiągnięcia dochodu powyżej 385% do 400% kryterium dochodowego	1
W przypadku osiągnięcia dochodu powyżej 400% kryterium dochodowego	0

W pierwszej kolejności wsparciem objęte zostaną osoby i rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społ. -osoby niesamodzielne (i rodziny tych osób), których dochód nie przekracza 235% właściwego kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie, o którym mowa w ust. z dnia 12.03.2004r.

Wartość osiąganego dochodu liczy się jako średnią dochodu osoby niesamodzielnej i jej wszystkich opiekunów faktycznych.

Specyfika grupy docelowej - Przynależność do preferowanych kategorii osób, w tym osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	Liczba punktów
Osoby żyjące w jednoosobowych gospodarstwach domowych, tj. w gospodarstwach, w których dana osoba zamieszkuje samotnie, czyli w których nie zamieszkują z nią inne osoby	3
Osoby korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz inne osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków EFS plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 i dokumentami projektowymi	2
Osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności potwierdzone orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności. ³ Osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, potwierdzone dokumentem potwierdzającym niepełnosprawność sprzężoną	2
Osoby spełniające co najmniej 2 przesłanki z art.7 ust. z dnia 12.03.2004r. o pomocy społecznej;	2

³ Osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Przynależność do grupy osób z niepełnosprawnościami określana jest w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie, tj. w chwili rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w projekcie.



9) W ramach kryterium rekrutacji weryfikowane będzie to, czy osoba potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu potwierdzone otrzymaniem od 0 do 80 punktów w Skali Barthel.

Czy osoba potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ?	Wynik weryfikacji
Pomoc w formie usług opiekuńczych	TAK/ NIE

Forma wsparcia w ramach projektu wynikać będzie z indywidualnych potrzeb i odbywać się będzie za zgodą osoby korzystającej ze wsparcia.

§ 3.

Struktura uczestników projektu

W projekcie jednocześnie udział może brać nie więcej niż 20 osób.

§ 4.

Oświadczenia i dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestników

- 1) W pierwszym etapie rekrutacji osoby zainteresowane udziałem w projekcie składają oświadczenia dot. potrzeby objęcia ich usługami opiekuńczymi na wzorze stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego „Regulaminu rekrutacji...”.
- 2) W celu ostatecznego potwierdzenia spełnienia ww. kryteriów kwalifikowalności uprawniających do udziału w projekcie uczestnik składa oświadczenie na formularzu „Deklaracja uczestnictwa w projekcie” wg określonego wzoru. Brak uzyskania od uczestnika projektu lub jego opiekuna prawnego wszystkich wymaganych informacji wskazanych na formularzu uniemożliwia zakwalifikowanie danej osoby do udziału w projekcie. Wzór „Deklaracji uczestnictwa w projekcie” stanowi załącznik nr 2 do niniejszego „Regulaminu rekrutacji...”.
- 3) Z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik projektu będący osobą fizyczną składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji, o przetwarzaniu danych osobowych. Wzór „Oświadczenia uczestnika projektu” stanowi załącznik nr 3 oraz „Dane uczestnika projektu” na wzorze stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszego „Regulaminu rekrutacji...”.
- 4) W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych, oświadczenia składa jego opiekun prawny. Do dokumentacji projektu należy załączyć kopię dokumentu przyznającego opiekę prawną.
- 5) W przypadku uczestnika projektu składającego ww. oświadczenia, który będzie osobą niemogącą pisać – osoba ta uczyni na dokumencie tuszowy odcisk palca, a obok tego odcisku osoba przez nią upoważniona wypisze jej imię i nazwisko oraz złoży swój podpis.
- 6) Wszyscy uczestnicy mają obowiązek przedłożenia skali Barthel wypełnionej przez lekarza lub pielęgniarkę środowiskową wskazującego na potrzebę objęcia ich wsparciem w codziennym funkcjonowaniu (0-80 punktów).
- 7) W przypadku osób niepełnosprawnych konieczne jest przedłożenie kopii orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia. Uczestnicy mają prawo odmowy podania informacji nt. swojej niepełnosprawności. Wówczas osoba ta staje się uczestnikiem, lecz nie jest wykazywana jako uczestnik z niepełnosprawnością.



- 8) Osoby odpowiedzialne za rekrutację zobowiązane są do gromadzenia niezbędnej dokumentacji uzasadniającej potrzebę przyznania usług opiekuńczych.

§ 5.

Moment pomiaru kwalifikowalności uczestnika

Kwalifikowalność uczestnika projektu potwierdzana będzie na etapie rekrutacji do projektu, tj. przed udzieleniem mu pierwszej formy wsparcia. W okresie po złożeniu „*Deklaracji uczestnictwa w projekcie*” a przed udzieleniem pierwszej formy wsparcia, prowadzone będą działania merytoryczne tj. m.in. przeprowadzany będzie wywiad środowiskowy, a także wydawana będzie decyzja administracyjna przyznająca określone wsparcie.

§ 6.

Zasady kierowania do form wsparcia

- 1) Główny nabór uczestników projektu przeprowadzony zostanie w okresie do dnia 01 października 2024. W przypadku zebrania w tym okresie mniejszej liczby ww. oświadczeń niż 20, nabór zostanie automatycznie przedłużony do dnia 31 października 2024.
- 2) Na podstawie zebranych od osób zainteresowanych udziałem w projekcie oświadczeń dot. potrzeby objęcia ich usługami opiekuńczymi tworzona będzie przez komisję rekrutacyjną (składającą się z co najmniej 3 osób, w tym personelu projektu) podstawowa i rezerwowa lista uczestników. O kolejności umieszczenia osób na obu listach zadecydują opisane w niniejszych zasadach rekrutacji warunki formalne, zasady pierwszeństwa i struktura uczestników projektu.
- 3) Lista podstawowa będzie wykazem maksymalnie 20 osób zakwalifikowanych do udziału w projekcie.
- 4) Lista rezerwowa będzie wykazem osób zakwalifikowanych do udziału w projekcie, lecz w liczbie wykraczającej poza limit 20 uczestników projektu lub poza wskazaną strukturę.
- 5) Osoby umieszczone na podstawowej liście uczestników zostaną zobligowane do złożenia „*Deklaracji uczestnictwa w projekcie*” oraz *oświadczenia* i danych uczestnika, o którym mowa w § 4 pkt 3. W przypadku nie złożenia ww. dokumentów, w tym wraz z innymi, o których mowa w § 4, dana osoba zostanie wykreślona z listy podstawowej. Na jej miejsce zostanie przyjęta pierwsza osoba znajdująca się na liście rezerwowej.
- 6) Ponadto poza okresem wskazanym w pkt. 1 rekrutacja prowadzona będzie w sposób ciągły przez cały okres realizacji projektu. Na podstawie zbieranych na bieżąco oświadczeń dot. potrzeby objęcia osób niesamodzielnych usługami opiekuńczymi, osoby te będą wpisywane na listę rezerwową. Lista rezerwowa tworzona będzie przez ww. komisję.
- 7) W przypadku przerwania udziału uczestnika w projekcie, na jego miejsce będzie przesuwana pierwsza osoba z listy rezerwowej.
- 8) Realizator dopuszcza możliwość dokonywania zmian w niniejszym dokumencie z powodu różnych przyczyn, które mogą wynikać podczas realizacji projektu.



Załącznik nr 1. do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu (...)

Imię, nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Telefon:	

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a

oświadczam, że jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagam opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

Dlatego też wyrażam chęć udziału w projekcie pn. „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja” realizowanego w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Oś priorytetowa VII - Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, działanie 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa, w ramach którego świadczone są usługi opiekuńcze.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że złożenie niniejszego oświadczenia nie jest równoznaczne z przyjęciem mnie do projektu. Rekrutacja do projektu prowadzona jest w oparciu o Zarządzenie Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Opolu, które stanowi podstawę do opracowania listy osób zakwalifikowanych do udziału w nim. Kolejność osób na tej liście ustalona zostanie w oparciu o m.in. opisane w Zarządzeniu warunki formalne, zasady pierwszeństwa i strukturę uczestników projektu.

W związku z powyższym oświadczam, że:

Mieszkam ⁴ na terenie miasta Opole	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Żyję w jednoosobowym gospodarstwie domowym ⁵	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Korzystam ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniam co najmniej dwie z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością ⁶	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

⁴ W rozumieniu Kodeksu Cywilnego. W przypadku osób bezdomnych przebywam na terenie miasta Opole.

⁵ Tj. w gospodarstwie, w którym dana osoba zamieszkuje samotnie, czyli w którym nie zamieszkuje z nią inne osoby.



Osoba potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu potwierdzone otrzymaniem od 0 do 80 punktów w Skali Barthel	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
---	------------------------------	------------------------------

Oświadczam, że zgodnie z art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:

Jestem osobą samotnie gospodarującą	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	i mój dochód wynosi:
Jestem osobą w rodzinie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	w której dochód na osobę wynosi:

Oświadczam, że mam opiekuna faktycznego/ opiekunów faktycznych⁷, który/ którzy zgodnie z art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej jest/ są:

Imiona i nazwiska opiekunów faktycznych:	Osoby samotnie gospodarujące:	Osoby w rodzinie
	Jej dochód wynosi:	Dochód na osobę w jej rodzinie wynosi:
	Jej dochód wynosi:	Dochód na osobę w jej rodzinie wynosi:
	Jej dochód wynosi:	Dochód na osobę w jej rodzinie wynosi:

Pouczony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis osoby oświadczającej)

⁶ W świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 nr 123 poz. 776), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

⁷ Opiekun faktyczny – osoba pełnoletnia opiekująca się osobą niesamodzielną, niebędąca opiekunem zawodowym i niepobierająca wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną, najczęściej członek rodziny.



Deklaracja uczestnictwa w Projekcie

Ja niżej podpisany/a dobrowolnie deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie pn. „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja”. Projekt realizowany jest w ramach działania 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa priorytetu 7 Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, programu regionalnego FEO 2021-2027 finansowany ze środków europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. W ramach wsparcia projektu realizowane będą usługi opiekuńcze.

1. Imiona i nazwisko:.....
2. Płeć: a) Kobieta⁸ b) Mężczyzna
3. Miejsce zamieszkania a) Miasto b) Wieś
4. Data urodzenia:.....
5. PESEL:.....
6. Adres zamieszkania⁹:
 - a) województwo:
 - b) powiat:.....
 - c) gmina:.....
 - d) miejscowość:.....
 - e) ulica:.....
 - f) numer budynku/lokalu:.....
 - g) kod pocztowy:.....
7. Nr telefonu kontaktowego:.....
8. Adres poczty elektronicznej:.....
9. Osoba z niepełnosprawnościami¹⁰: a) Tak b) Nie
10. Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności: a) Tak b) Nie
11. Proszę o wskazanie specjalnych potrzeb przez uczestnika/czkę związane z udziałem w projekcie:.....

⁸ Prawidłową odpowiedź zaznacz krzyżykiem.

⁹ Potwierdzone wywiadem środowiskowym przeprowadzonym przez pracownika socjalnego.

¹⁰ Potwierdzone dokumentem



12. W związku z przystąpieniem do projektu oświadczam, że spełniam kryteria przynależności do grupy docelowej

Spełniam kryteria obligatoryjne tj.:

- jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (w tym Osoba starsza (pow. 60 r. życia) i/lub osoba z niepełnosprawnościami (potwierdzone orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności) – co zostanie potwierdzone wywiadem środowiskowym;
- zamieszkuję w województwie opolskim – co zostanie potwierdzone wywiadem środowiskowym.

Spełniam kryteria premiujące – fakultatywne:

Należy wstawić „X” w rubrykach, które dotyczą sytuacji Kandydata/-tki do Projektu

- jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym;
- jestem osobą niesamodzielną/wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, której dochód nie przekracza 235% właściwego kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie, o którym mowa w ust. z dnia 12.03.2004r. o pomocy społecznej;
- spełniam co najmniej 2 przesłanki z art.7 ust. z dnia 12.03.2004r. o pomocy społecznej;
- jestem osobą mieszkającą samotnie;
- jestem osobą korzystającą z programu FEPŻ 2021-2027;
- jestem osobą ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności¹¹;
- jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną¹²;
- jestem osobą mieszkającą i/lub pracującą i/lub uczącą się na Obszarze Strategicznej Interwencji (OSI) wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego (KSRR), tj. miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze (Brzeg, Kędzierzyn Koźle, Kluczbork, Krapkowice, Namysłów, Nysa, Prudnik, Strzelce Opolskie) i/lub obszarów zagrożonych trwałą marginalizacją (Baborów, Branice, Cisek, Domaszowice, Gorzów Śląski, Kamiennik, Murów, Otmuchów, Paczków, Pakosławice, Pawłowiczki, Radłów, Świerczów, Wilków, Wołczyn):

Ja niżej podpisany/-na uprzedzony/-na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą. Oświadczam również, że zapoznałam/łem się z treścią Regulaminu rekrutacji i akceptuję jego warunki.

Data i miejsce.....

Czytelny podpis.....

¹¹ Potwierdzone orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności.

¹² Potwierdzone dokumentem potwierdzającym niepełnosprawność sprzężoną.



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU¹³

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja**” realizowanego w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Oś priorytetowa VII - Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, działanie 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru FEO 2021-2027 jest Marszałek Województwa Opolskiego z siedzibą przy ul. Piastowskiej 14, 45-082 Opole, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego,
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i g 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu operacyjnego Fundusze Europejskie dla Opolszczyzny 2021-2027 (FEO 2021-2027) na podstawie:

w odniesieniu do zbioru FEO 2021-2027:

- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 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,

¹³ Wzór może być modyfikowany przez Instytucję Zarządzającą poprzez dodanie elementów określonych dla deklaracji uczestnictwa w projekcie, przy czym wymagane jest aby uczestnik złożył odrębne podpisy na deklaracji i oświadczeniu.



- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)
- ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. **„Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu operacyjnego Fundusze Europejskie dla Opolszczyzny 2021-2027 (FEO 2021-2027);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Urząd Marszałkowski, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole, beneficjentowi realizującemu projekt - Regionalnemu Ośrodkowi Polityki Społecznej w Opolu, ul. Głogowska 25c, 45-315 Opole, Partnerowi – Miasto Opole, ul. Rynek 1A, 45-015 Opole, Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Rodzinie w Opolu, ul. Armii Krajowej 36, 45-071 Opole oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - **(nazwa i adres ww. podmiotów)**. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym badanie ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej lub innego podmiotu który zawarł porozumienie z Powierzającym lub Instytucją Zarządzającą na realizację ewaluacji. Moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego lub Instytucji Zarządzającej kontrole w ramach FEO 2021- 2027;
- 5) moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia FEO 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 6) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- 7) w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz



- uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
- 8) w ciągu 12 miesięcy od rozpoczęcia działalności gospodarczej przekażą informację o liczbie utworzonych miejscach pracy¹⁴.
- 9) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 10) mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@opolskie.pl, iod@rops-opole.pl lub adres poczty iod@um.opole.pl (adres Partnera: Urząd Miasta Opola, Inspektor Ochrony Danych ul. Rynek 1A, 45-015 Opole); iod@mopr.opole.pl
- 11) dodatkowo w zakresie przetwarzania danych osobowych na podstawie 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) mam prawo do:
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych;
 - żądania od administratora dostępu do danych osobowych w zakresie danych dotyczących składającego niniejsze oświadczenie w tym ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania;
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
 - do przeniesienia danych osobowych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU¹⁵

¹⁴ Dotyczy przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej

¹⁵ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Dane uczestników projektu
pn. „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja” otrzymujących wsparcie – indywidualni i pracownicy instytucji

Dane uczestnika

1.	Obywatelstwo	
2.	Rodzaj uczestnika	indywidualny
3.	Nazwa instytucji – wypełniamy tylko wtedy, gdy uczestnikiem jest pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu	
4.	Imiona	
5.	Nazwisko	
6.	Pesel	
7.	Brak Pesel	
8.	Data urodzenia	
9.	Miejsce urodzenia	
10.	Płeć	kobieta mężczyzna
11.	Wykształcenie	gimnazjalne (ISCED 2)
		niższe niż podstawowe (ISCED 0)
		podstawowe (ISCED 1)
		policealne (ISCED 4)
		ponadgimnazjalne (ISCED 3)
	wyższe (ISCED 5-8)	

Dane kontaktowe

1.	Województwo	
2.	Powiat	
3.	Gmina	
4.	Miejscowość	
5.	Ulica	
6.	Nr budynku	
7.	Nr lokalu	



8.	Kod pocztowy	
10.	Telefon kontaktowy	
11.	Adres e-mail	

Szczegóły wsparcia

1.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (rok, miesiąc, dzień)	
2.	Data zakończenia udziału w projekcie (rok, miesiąc, dzień)	
3.	Miejsce pracy:	
4.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:
		- osoba długotrwale bezrobotna
		- inne
		osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:
		- osoba długotrwale bezrobotna
		- inne
		osoba bierna zawodowo, w tym:
		- inne
		- osoba ucząca się
		- osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
4a	osoba pracująca, w tym:	wykonywany zawód (dotyczy osób pracujących):
		- 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 - pedagogicznej	
		- rolnik	
4b		w tym: zatrudniony w (dotyczy osób pracujących):	
		osoba pracująca w administracji rządowej	
		osoba pracująca w administracji samorządowej	
		inne	
		osoba pracująca w MMŚP	
		osoba pracująca w organizacji pozarządowej	
		osoba prowadząca działalność na własny rachunek	
		osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	
		osoba uzyskała kwalifikacje	
		sytuacja w trakcie monitorowania	
7.	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa		TAK NIE

Rodzaj wsparcia

1.	Rodzaj przyznanego wsparcia	doradztwo	
		w tym:	
		- doradztwo edukacyjne-zawodowe	
		- inne	
		- doradztwo/pomoc prawna	
		- doradztwo/poradnictwo zawodowe	
		- doradztwo psychologiczne	
		inne	
		szkolenie/kurs	
		usługa aktywnej integracji, w tym:	
		- usługa rehabilitacji społecznej i zawodowej w CIS, KIS	
		- usługa o charakterze edukacyjnym	
		- inne	
		- usługa rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnienia osób niepełnosprawnych	
		- usługa o charakterze społecznym	
		- usługa o charakterze zawodowym	
		- usługa o charakterze zdrowotnym	
		usługa społeczna świadczona w interesie ogólnym, w tym:	
		- inne	
		- usługa w mieszkaniu wspomaganym lub innej formie mieszkania wspieranego	
- usługa opiekuńcza lub specjalistyczna opiekuńcza			



		- usługa asystencka	
		- usługa systemu pieczy zastępczej	
		- usługa wsparcia rodziny	
		zajęcia dodatkowe, w tym:	
		- w przedszkolu	
		- dla studentów	
		- dla uczniów	
2.	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu (rok, miesiąc, dzień)		
3.	Data zakończenia udziału we wsparciu (rok, miesiąc, dzień)		

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

		Odpowiedzi:	Nie	Odmowa podania informacji	Tak
1.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia				
2.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			Brak możliwości	
3.	Osoba z niepełnosprawnościami				
4.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)				