



REGULAMIN PROJEKTU „Wspólnie tworzymy kluby seniora”

§ 1. Przepisy ogólne

1. Projekt pt. „**Wspólnie tworzymy kluby seniora**” jest realizowany przez Partnerstwo zawarte pomiędzy –**Międzyrzecką Spółdzielnię Socjalną „RAZEM” ul. Warszawska 20, 21-560 Międzyrzec Podlaski** (Partner Wiodący) i **Gminą Międzyrzec Podlaski ul. Warszawska 20, 21-560 Międzyrzec Podlaski** (Partner nr1) zwane dalej **Organizatorem**.
2. Biuro Projektu mieści się w siedzibie Międzyrzeckiej Spółdzielni Socjalnej „RAZEM” ul. Warszawska 20, 21-560 Międzyrzec Podlaski.
3. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Projekt jest realizowany w ramach *Osi priorytetowej 11 Włączenie społeczne* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne na podstawie umowy o dofinansowanie nr 202/RPLU.11.02.00-06-0115/20-00 podpisanej z Samorządem Województwa Lubelskiego.
5. Projekt jest realizowany w terminie: 01.04.2021 – 31.07.2023 r.
6. Celem projektu jest poprawiona dostępność i jakość usług społecznych dla 150 osób niesamodzielnych ze względu na podeszły wiek z terenu Gminy Międzyrzec Podlaski poprzez rozwój środowiskowych form pomocy i samopomocy w formie 6 klubów seniora do 2023 r. Osiągnięcie celu projektu wprost przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego Priorytetu Inwestycyjnego 9iv, gdyż dzięki wsparciu działania 6 klubów seniora nastąpi wzrost dostępności wysokiej jakości usług społecznych użyteczności publicznej dla 150 osób wykluczonych lub zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym ze względu na podeszły wiek z terenów Gminy Międzyrzec Podlaski o utrudnionej dostępności dla seniorów.
7. Grupą docelową projektu jest: 150 osób, w tym 105 kobiet i 45 mężczyzn w wieku 60 lat i więcej, niesamodzielnych, wykluczonych i zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczających izolacji społecznej i poczucia samotności potrzebujących kompleksowego wsparcia.
8. Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, wg. definicji Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020, to:
 - 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 2004 r. o pomocy społecznej;
 - b) Osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
 - 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 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodzin i systemie pieczy zastępczej;

- d) Osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz.382, z późn. zm.);
 - e) Osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz.2156, z późn. zm.);
 - f) Osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020;
 - 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;
 - h) Osoby niesamodzielne;
 - i) Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego w realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
 - j) Osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
 - k) Osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.
9. Osoba niesamodzielna – osoba, która ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.
10. Regulamin projektu określa zasady uczestnictwa w projekcie, w szczególności:
- a) zakres i organizację form wsparcia
 - b) kryteria kwalifikacyjne
 - c) zasady rekrutacji kandydatów
 - d) zasady kwalifikacji kandydatów
 - e) prawa i obowiązki Uczestników
11. Ogólny nadzór nad realizacją projektu oraz rozstrzyganie spraw nie uregulowanych w Regulaminie projektu należy do kompetencji Kierownika Projektu.
12. Informacje nt. projektu zamieszczane są na stronie internetowej Partnera wiodącego: <http://spoldzielnia-razem.pl> oraz Partnera nr 1: <http://www.miedzyrzecgmina.pl>

§ 2. Zakres i organizacja form wsparcia

1. Kluby seniora to miejsca spotkań osób starszych. Przeciwdziałają osamotnieniu i marginalizacji seniorów. Działania podejmowane są w przyjaznej atmosferze, z jak największym spontanicznym zaangażowaniem samych seniorów – uczestnicy klubów podejmują odpowiedzialność/decyzyjność w sprawach klubów. Działania klubów integrują seniorów i wspierają aktywność osób starszych oraz zapewniają im dobre towarzystwo w pobliżu miejsca zamieszkania. Kluby pozwalają na kształtowanie wśród seniorów nawyków do czynnego, kreatywnego spędzania wolnego czasu,

rozwoju umiejętności, nauki radzenia sobie w nowych sytuacjach oraz dostosowania do realiów współczesnego świata.

2. Kluby seniora otwarte będą codziennie w dni robocze, z wyjątkiem Sylwestra, Wielkiego Czwartku, Wielkiego Piątku, i Wigilii Bożego Narodzenia w wymiarze 4 godzin.
3. Kluby będą funkcjonowały w świetlicach wiejskich w: Berezie, Koszelikach, Kożuszkach, Rzeczycy, Tłuścę i Zaściankach.
4. Uczestnicy mogą spędzać czas w klubie w pełnym wymiarze lub brać udział w wybranych przez siebie zajęciach, aktywnościach.
5. W ramach projektu oferowane są następujące, bezpłatne rodzaje wsparcia dla seniorów:

Klub Seniora w Berezie				
Lp	Nazwa zajęć	Opis zajęć	Liczba uczestników w grupie	Ilość godzin w projekcie
1.	Zajęcia z animatorem klubu	Tematyczne spotkania przy kawie/herbacie, w miłej atmosferze, rozmowy inicjowane przez animatorów oraz uczestników projektu, planowanie przyszłych aktywności.	20	nd
2.	Warsztaty zdrowego odżywiania	Animacyjne warsztaty zdrowego odżywiania w wieku senioralnym ze wspólnym przygotowywaniem posiłków dostosowanych do potrzeb seniorów	5-8	400 godz.
3.	Warsztaty plastyczne i rękodzieła	Warsztaty z zakresu różnych technik malarstwa, wyplatania, wyrobu kosmetyków, świec, florystyki, decoupage itp.	5-8	400 godz.
4.	Zajęcia komputerowe	Obsługa komputerów dla seniorów, bezpieczne korzystanie z Internetu, grafika komputerowa.	6	96 godz.
5.	Zajęcia śpiewacze i teatralno - muzyczne	Zajęcia ćwiczące pamięć i koncentrację, zajęcia teatralne, recytatorskie, śpiewacze, muzyczne, gamingowe.	6 - 10	400 godz.



6.	Warsztaty pierwszej pomocy	Zajęcia z zakresu podstaw pomocy przedmedycznej.	6 - 8	12 godz.
7.	Zajęcia języka angielskiego	Zajęcia języka angielskiego dla seniorów	6 - 8	120 godz.
8.	Zajęcia ruchowe – zdrowy kręgosłup	Zajęcia profilaktyczne i ruchowe dla osób na każdym poziomie sprawności fizycznej.	8-14	160 godz.
9.	Warsztaty dbałości o wygląd	Warsztaty dbałości o wygląd dla kobiet	6-8	80 godz.
10.	Weekendy seniora i wycieczki	1 raz w miesiącu wspólne spotkania integracyjne: wyjścia plenerowe, ognisko, wspólna zabawa. Wyjazdy integracyjne: Warszawa, Kraków, Toruń, Białystok.	Nd.	Nd.

Klub Seniora w Kożuszkach

Lp	Nazwa zajęć	Opis zajęć	Liczba uczestników w grupie	Ilość godzin w projekcie
1.	Zajęcia z animatorem klubu	Tematyczne spotkania przy kawie/herbacie, w miłej atmosferze, rozmowy inicjowane przez animatorów oraz uczestników projektu, planowanie przyszłych aktywności.	20	nd
2.	Warsztaty zdrowego odżywiania	Animacyjne warsztaty zdrowego odżywiania w wieku senioralnym ze wspólnym przygotowywaniem posiłków dostosowanych do potrzeb seniorów	5-8	400 godz.
3.	Warsztaty plastyczne i rękodzieła	Warsztaty z zakresu różnych technik malarstwa, wyplatania, wyrobu kosmetyków, świec, florystyki,	5-8	400 godz.



		decoupage itp.		
4.	Zajęcia komputerowe	Obsługa komputerów dla seniorów, bezpieczne korzystanie z Internetu, grafika komputerowa.	6	96 godz.
5.	Zajęcia śpiewacze i teatralno - muzyczne	Zajęcia ćwiczące pamięć i koncentrację, zajęcia teatralne, recytatorskie, śpiewacze, muzyczne, gamingowe.	6 - 10	400 godz.
6.	Warsztaty pierwszej pomocy	Zajęcia z zakresu podstaw pomocy przedmedycznej.	6 - 8	12 godz.
7.	Zajęcia języka angielskiego	Zajęcia języka angielskiego dla seniorów	6 - 8	120 godz.
8.	Zajęcia ruchowe – zdrowy kręgosłup	Zajęcia profilaktyczne i ruchowe dla osób na każdym poziomie sprawności fizycznej.	8-14	160 godz.
9.	Warsztaty dbałości o wygląd	Warsztaty dbałości o wygląd dla kobiet	6-8	80 godz.
10.	Weekendy seniora i wycieczki	1 raz w miesiącu wspólne spotkania integracyjne: wyjścia plenerowe, ognisko, wspólna zabawa. Wyjazdy integracyjne: Warszawa, Kraków, Toruń, Białystok.	Nd.	Nd.

Klub Seniora w Rzeczy

Lp	Nazwa zajęć	Opis zajęć	Liczba uczestników w grupie	Ilość godzin w projekcie
1.	Zajęcia z animatorem klubu	Tematyczne spotkania przy kawie/herbacie, w miłej atmosferze, rozmowy inicjowane przez animatorów	20	nd



		oraz uczestników projektu, planowanie przyszłych aktywności.		
2.	Warsztaty zdrowego odżywiania	Animacyjne warsztaty zdrowego odżywiania w wieku senioralnym ze wspólnym przygotowywaniem posiłków dostosowanych do potrzeb seniorów	5-8	400 godz.
3.	Warsztaty plastyczne i rękodzieła	Warsztaty z zakresu różnych technik malarstwa, wyplatania, wyrobu kosmetyków, świec, florystyki, decoupage itp.	5-8	400 godz.
4.	Zajęcia komputerowe	Obsługa komputerów dla seniorów, bezpieczne korzystanie z Internetu, grafika komputerowa.	6	96 godz.
5.	Zajęcia śpiewacze i teatralno - muzyczne	Zajęcia ćwiczące pamięć i koncentrację, zajęcia teatralne, recytatorskie, śpiewacze, muzyczne, gamingowe.	6 - 10	400 godz.
6.	Warsztaty pierwszej pomocy	Zajęcia z zakresu podstaw pomocy przedmedycznej.	6 - 8	12 godz.
7.	Zajęcia języka angielskiego	Zajęcia języka angielskiego dla seniorów	6 - 8	120 godz.
8.	Zajęcia ruchowe – zdrowy kręgosłup	Zajęcia profilaktyczne i ruchowe dla osób na każdym poziomie sprawności fizycznej.	8-14	160 godz.
9.	Warsztaty dbałości o wygląd	Warsztaty dbałości o wygląd dla kobiet	6-8	80 godz.
10.	Weekendy seniora i wycieczki	1 raz w miesiącu wspólne spotkania integracyjne: wyjścia plenerowe, ognisko, wspólna zabawa. Wyjazdy integracyjne: Warszawa, Kraków, Toruń, Białystok.	Nd.	Nd.



Klub Seniora w Zaściankach

Lp	Nazwa zajęć	Opis zajęć	Liczba uczestników w grupie	Ilość godzin w projekcie
1.	Zajęcia z animatorem klubu	Tematyczne spotkania przy kawie/herbacie, w miłej atmosferze, rozmowy inicjowane przez animatorów oraz uczestników projektu, planowanie przyszłych aktywności.	20	nd
2.	Warsztaty zdrowego odżywiania	Animacyjne warsztaty zdrowego odżywiania w wieku senioralnym ze wspólnym przygotowywaniem posiłków dostosowanych do potrzeb seniorów	5-8	400 godz.
3.	Warsztaty plastyczne i rękodzieła	Warsztaty z zakresu różnych technik malarstwa, wyplatania, wyrobu kosmetyków, świec, florystyki, decoupage itp.	5-8	400 godz.
4.	Zajęcia komputerowe	Obsługa komputerów dla seniorów, bezpieczne korzystanie z Internetu, grafika komputerowa.	6	96 godz.
5.	Zajęcia śpiewacze i teatralno - muzyczne	Zajęcia ćwiczące pamięć i koncentrację, zajęcia teatralne, recytatorskie, śpiewacze, muzyczne, gamingowe.	6 - 10	400 godz.
6.	Warsztaty pierwszej pomocy	Zajęcia z zakresu podstaw pomocy przedmedycznej.	6 - 8	12 godz.
7.	Zajęcia języka angielskiego	Zajęcia języka angielskiego dla seniorów	6 - 8	120 godz.
8.	Zajęcia ruchowe – zdrowy kręgosłup	Zajęcia profilaktyczne i ruchowe dla osób na każdym poziomie sprawności fizycznej.	8-14	160 godz.



9.	Warsztaty dbałości o wygląd	Warsztaty dbałości o wygląd dla kobiet	6-8	80 godz.
10.	Weekendy seniora i wycieczki	1 raz w miesiącu wspólne spotkania integracyjne: wyjścia plenerowe, ognisko, wspólna zabawa. Wyjazdy integracyjne: Warszawa, Kraków, Toruń, Białystok.	Nd.	Nd.

Klub Seniora w Koszelikach

Lp	Nazwa zajęć	Opis zajęć	Liczba uczestników w grupie	Ilość godzin w projekcie
1.	Zajęcia z animatorem klubu	Tematyczne spotkania przy kawie/herbacie, w miłej atmosferze, rozmowy inicjowane przez animatorów oraz uczestników projektu, planowanie przyszłych aktywności.	10	nd
2.	Warsztaty zdrowego odżywiania	Animacyjne warsztaty zdrowego odżywiania w wieku senioralnym ze wspólnym przygotowywaniem posiłków dostosowanych do potrzeb seniorów	5-8	400 godz.
3.	Warsztaty plastyczne i rękodzieła	Warsztaty z zakresu różnych technik malarstwa, wyplatania, wyrobu kosmetyków, świec, florystyki, decoupage itp.	5-8	400 godz.
4.	Zajęcia komputerowe	Obsługa komputerów dla seniorów, bezpieczne korzystanie z Internetu, grafika komputerowa.	6	96 godz.
5.	Zajęcia śpiewacze i teatralno - muzyczne	Zajęcia ćwiczące pamięć i koncentrację, zajęcia teatralne, recytatorskie, śpiewacze, muzyczne, gamingowe.	6 - 10	400 godz.
6.	Warsztaty pierwszej	Zajęcia z zakresu podstaw pomocy	6 - 8	12 godz.



	pomocy	przedmedycznej.		
7.	Zajęcia języka angielskiego	Zajęcia języka angielskiego dla seniorów	6 - 8	120 godz.
8.	Zajęcia ruchowe – zdrowy kręgosłup	Zajęcia profilaktyczne i ruchowe dla osób na każdym poziomie sprawności fizycznej.	8-14	160 godz.
9.	Warsztaty dbałości o wygląd	Warsztaty dbałości o wygląd dla kobiet	6-8	80 godz.
10.	Warsztaty krawieckie	Warsztaty krawieckie, haft, szydełko, robótki na drutach	5 - 8	250 godz.
11.	Weekendy seniora i wycieczki	1 raz w miesiącu wspólne spotkania integracyjne: wyjścia plenerowe, ognisko, wspólna zabawa. Wyjazdy integracyjne: Warszawa, Kraków, Toruń, Białystok.	Nd.	Nd.

Klub Seniora w Tluścu

Lp	Nazwa zajęć	Opis zajęć	Liczba uczestników w grupie	Ilość godzin w projekcie
1.	Zajęcia z animatorem klubu	Tematyczne spotkania przy kawie/herbacie, w miłej atmosferze, rozmowy inicjowane przez animatorów oraz uczestników projektu, planowanie przyszłych aktywności.	20	nd
2.	Warsztaty zdrowego odżywiania	Animacyjne warsztaty zdrowego odżywiania w wieku senioralnym ze wspólnym przygotowywaniem posiłków dostosowanych do potrzeb seniorów	5-8	400 godz.
3.	Warsztaty plastyczne i	Warsztaty z zakresu różnych technik malarstwa, wyplatania, wyrobu	5-8	400 godz.



	rękodzieła	kosmetyków, świec, florystyki, decoupage itp.		
4.	Zajęcia komputerowe	Obsługa komputerów dla seniorów, bezpieczne korzystanie z Internetu, grafika komputerowa.	6	96 godz.
5.	Zajęcia śpiewacze i teatralno - muzyczne	Zajęcia ćwiczące pamięć i koncentrację, zajęcia teatralne, recytatorskie, śpiewacze, muzyczne, gamingowe.	6 - 10	400 godz.
6.	Warsztaty pierwszej pomocy	Zajęcia z zakresu podstaw pomocy przedmedycznej.	6 - 8	12 godz.
7.	Zajęcia języka angielskiego	Zajęcia języka angielskiego dla seniorów	6 - 8	120 godz.
8.	Zajęcia ruchowe – zdrowy kręgosłup	Zajęcia profilaktyczne i ruchowe dla osób na każdym poziomie sprawności fizycznej.	8-14	160 godz.
9.	Warsztaty dbałości o wygląd	Warsztaty dbałości o wygląd dla kobiet	6-8	80 godz.
10.	Warsztaty krawieckie	Warsztaty krawieckie, haft, szydełko, robótki na drutach	5 - 8	250 godz.
11.	Weekendy seniora i wycieczki	1 raz w miesiącu wspólne spotkania integracyjne: wyjścia plenerowe, ognisko, wspólna zabawa. Wyjazdy integracyjne: Warszawa, Kraków, Toruń, Białystok.	Nd.	Nd.

6. W ramach projektu oferowane jest poradnictwo świadczone przez:

- a) Psychologa – indywidualna pomoc psychologiczna w sytuacjach kryzysowych m.in.: problemy rodzinne, utrata zdrowia, utrata bliskiej osoby, utrata chęci życia, przemoc domowa, problemy alkoholowe osobiste oraz bliskich, psychoedukacja dotycząca: zdrowego stylu życia, radzenia sobie ze stresem. Dyżur 1 raz w miesiącu x 2 godz./ klub.

- b) Prawnika – poradnictwo prawne, pomoc w sprawach urzędowych itp. Dyżur 1 raz w miesiącu x 2 godz./ klub.
7. Formy wsparcia są realizowane zgodnie z ustalonymi harmonogramami zajęć i mogą być modyfikowane w zależności od zgłaszanych potrzeb uczestników.
 8. Termin uruchomienia grup zajęciowych oraz szczegółowy harmonogram realizacji projektu określa Grupa Sterująca projektem.
 9. Zajęcia prowadzone będą w formie właściwej dla typu zajęć, z zastosowaniem form i metod adekwatnych do potrzeb uczestników oraz posiadanych pomocy i wyposażenia.
 10. Uczestnikowi przysługują następujące świadczenia dodatkowe:
 - materiały edukacyjne i pomocnicze przewidziane w programie zajęć;
 - transport, wyżywienie, noclegi, bilety wstępu oraz opieka w trakcie zajęć wyjazdowych, zgodnie z charakterem i programem zajęć.
 11. Szczegółowy harmonogram zajęć zostanie udostępniony Uczestnikom w formie pisemnej lub elektronicznej po dostarczeniu deklaracji uczestnictwa.

§ 3. Kryteria kwalifikacyjne

1. Uczestnikami projektu są osoby w wieku 60 lat i więcej, w tym 105 kobiet i 45 mężczyzn; niesamodzielne, wykluczone i zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, jak najbardziej potrzebujące kompleksowego wsparcia. które wyrażą chęć udziału w projekcie i dostarczą wymagane dokumenty rekrutacyjne. Osoby zamieszkałe na terenie Gminy Międzyrzec Podlaski.
2. Kryteria kwalifikacyjne podstawowe, niezbędne do wypełnienia dla uczestników projektu :
 - a) status osoby wykluczonej lub zagrożonej wykluczeniem społecznym;– załącznik 1.2;
 - b) wiek 60 lat i więcej
 - c) zamieszkanie na terenie Gminy Międzyrzec Podlaski.
3. Kryteria będą weryfikowane na podstawie informacji i oświadczeń zawartych w formularzach rekrutacyjnych.
4. W przypadku wątpliwości dopuszcza się możliwość konsultacji i uzupełnienia dokumentacji o zaświadczenia /dokumenty potwierdzające dane przedstawione w formularzach.
5. Kryteria kwalifikacyjne dodatkowe (preferencyjne) – załącznik 1.3:
 - a) os. wskazane w Kryterium formalnym specyficznym 3 – do 5 pkt
 - osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem

środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014 – 2020,

- osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, osoba z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,
 - osoby z zaburzeniami psychicznymi zdefiniowane w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r o ochronie zdrowia psychicznego
 - osoby z niepełnosprawnościami i osoba niesamodzielna, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie),
 - osoby lub rodziny korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 - zakres wsparcia dla tych osób lub rodzin w ramach projektu nie będzie powielał działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących.
- b) Osoby niepełnosprawne w stopniu lekkim – 2 pkt.
c) Osoby zamieszkałe na terenie miejscowości objętych programem rewitalizacji tj. sołectwa: Halasy, Rogoźnica, Rzeczyca, Strzakły, Żabce – 2 pkt.
6. W przypadku równej liczby punktów lub spełnieniu wymagań przez większą liczbę uczestników pod uwagę będą brane następujące kryteria: kolejność zgłoszeń.

§ 4. Rekrutacja kandydatów

1. Rekrutacja odbywa się zgodnie z obowiązującym prawem: „przyjmowanie seniorów do klubów odbywa się bez skierowania, a pobyt w placówce jest nieodpłatny i dobrowolny”
2. Informacja o projekcie kierowana będzie do potencjalnych uczestników poprzez: plakaty, ulotki w miejscach ogólnie dostępnych w Gminie Międzyrzec Podlaski w tym: OPS, ZOZ, ogłoszenia w kościołach. Informacje dostępne będą również na stronie www Organizatora i Partnera oraz w mediach społecznościowych. Wdrożone zostaną aktywne formy poszukiwania kandydatów poprzez osobiste kontakty Organizatora i Partnera.
3. Rekrutacja kandydatów prowadzona jest w sposób otwarty, przy zachowaniu zasad dostępności, jawności i równości.
4. Rekrutacja odbywa się w biurze projektu mieszczącym się w siedzibie organizatora oraz w klubach seniora.
5. Nabór ma charakter ciągły do poszczególnych form wsparcia.
6. W razie rezygnacji bądź wykluczenia uczestnika projektu odbywać się będzie dodatkowy nabór z listy rezerwowej lub dodatkowa rekrutacja uczestników.
7. Dokumenty rekrutacyjne składać można w formie papierowej (osobiście, przez osoby trzecie, za pośrednictwem poczty) i elektronicznej.

8. Kandydaci składają następujące dokumenty rekrutacyjne:
- wypełniony i podpisany formularz rekrutacyjny do Projektu, którego wzór stanowi załącznik nr 1a-f;
 - oświadczenie o statusie osoby wykluczonej lub zagrożonej wykluczeniem społecznym ze wskazaniem formy wykluczenia – załącznik nr 1.2;
 - Oświadczenie o spełnianiu kryteriów preferencyjnych – załącznik nr 1.3;
 - podpisane oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych - zgodnie z wzorem w załączniku nr 2;
 - deklarację uczestnictwa w projekcie – załącznik nr 3
 - oświadczenie o niepełnosprawności – załącznik nr 4 - jeśli dotyczy
 - dokumenty lub zaświadczenia w odniesieniu do osób niepełnosprawnych (kopie) – jeśli dotyczy
9. Procedura rekrutacji obejmuje następujące etapy:
- składanie dokumentów rekrutacyjnych w biurze projektu lub w klubach;
 - weryfikacja spełniania kryteriów formalnych określonych w § 3 pkt. 2 metodą 0-1. Możliwość konsultacji i uzupełnienia zaświadczeń/dokumentów w razie wątpliwości;
 - Weryfikacja spełnienia kryteriów dodatkowych (preferencyjnych) określonych w § 3 pkt. 5.;
 - Sporządzenie list kandydatów na poszczególne rodzaje wsparcia.

§ 5. Kwalifikacja kandydatów

- Kwalifikacji kandydatów do uczestnictwa w projekcie dokonuje Komisja rekrutacyjna, w skład której wchodzi Kierownik Projektu lub asystent kierownika projektu, Koordynator, animator klubu, którzy kwalifikują kandydatów do momentu wyczerpania limitu wolnych miejsc w projekcie.
- Kwalifikacja dotyczy wyłącznie kandydatów spełniających kryteria kwalifikacyjne określone w § 3.
- Kandydaci są kwalifikowani do projektu poprzez zakwalifikowanie do poszczególnych form wsparcia, przy zachowaniu określonych w projekcie limitów miejsc w grupach, przy czym 1 uczestnik może wziąć udział w kilku rodzajach wsparcia oraz powtarzać formy wsparcia.
- W przypadku, gdy liczba kandydatów spełniających kryteria kwalifikacyjne przewyższa limit dostępnych miejsc w grupach zajęciowych, postępowanie kwalifikacyjne przeprowadza się stosując kryteria określone w § 3. Pozostali nie zakwalifikowani kandydaci zostaną wpisani na listy rezerwowe zajęć; w razie rezygnacji uczestnika bądź nie uczęszczania na zajęcia, zostanie zakwalifikowany kolejny uczestnik z listy.
- Kandydaci zakwalifikowani do uczestnictwa w projekcie zostają wpisani na listę uczestników projektu i mogą uczestniczyć w projekcie pod warunkiem dostarczenia podpisanej deklaracji uczestnictwa w projekcie.
- Decyzja o kwalifikacji uczestników potwierdzona jest protokołem.

7. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie przed rozpoczęciem wsparcia osoba zakwalifikowana jest zobowiązana do złożenia niezwłocznie do Kierownika Projektu pisemnego oświadczenia o rezygnacji.
8. Osoby zakwalifikowane do projektu zostaną powiadomione o wynikach kwalifikacji ustnie i/lub drogą elektroniczną.

§ 6. Prawa i obowiązki Uczestnika projektu

1. Uczestnik projektu ma prawo do:
 - a) bezpłatnego uczestnictwa w zajęciach;
 - b) korzystania ze wszystkich form wsparcia oferowanych w ramach projektu oraz otrzymywania świadczeń dodatkowych, przy czym 1 uczestnik może wziąć udział w kilku rodzajach wsparcia;
 - c) otrzymania materiałów edukacyjnych i pomocniczych.
2. Uczestnik projektu jest zobowiązany do:
 - a) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestniczenia w zajęciach, akceptując terminy i miejsce, które wyznaczy Wnioskodawca;
 - b) potwierdzania każdorazowo obecności na zajęciach poprzez podpisanie listy obecności;
 - c) potwierdzania odbioru materiałów edukacyjnych i pomocniczych oraz wsparcia dodatkowego;
 - d) przestrzegania zasad obowiązujących na poszczególnych zajęciach (np. uczestnictwa w formach weryfikacji kompetencji przewidzianych w programie zajęć) oraz przygotowywania się do zajęć zgodnie z poleceniami instruktorów/trenerów, przestrzegania regulaminów i zasad obowiązujących w klubach seniora.
 - e) przekazania informacji dotyczących ich sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).
 - f) złożenia niezwłocznie pisemnego oświadczenia w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie. Wzór stanowi załącznik nr 12.
3. Uczestnik zostaje skreślony z listy uczestników zajęć w przypadku:
 - a) braku uczestnictwa w przewidzianej formie wsparcia w wymiarze czasowym przekraczającym 1 miesiąc, bez usprawiedliwienia,
 - b) złożenia pisemnego oświadczenia o rezygnacji z uczestnictwa w projekcie.
4. Uczestnik projektu może zostać skreślony z listy uczestników projektu w przypadku naruszenia postanowień niniejszego Regulaminu lub zasad współżycia społecznego.

§ 7. Inne postanowienia

1. Kandydat ubiegający się o uczestnictwo w Projekcie, poprzez złożenie dokumentów, o których mowa w § 4 pkt. 8, akceptuje postanowienia niniejszego Regulaminu.
2. Rozstrzygnięcia podejmowane na mocy postanowień niniejszego Regulaminu są ostateczne.
3. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie, ostateczną decyzję, co do rozstrzygnięć podejmuje Kierownik Projektu.

4. Wnioskodawca zastrzega sobie prawo do wniesienia zmian do Regulaminu lub wprowadzenia jego dodatkowych postanowień.
5. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego podpisania przez Prezesa Międzyrzeckiej Spółdzielni Socjalnej „RAZEM” do zakończenia realizacji projektu lub do odwołania.

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik nr 1a -f. Wzór formularza zgłoszeniowego

Załącznik nr 1.2 Oświadczenie o statusie osoby wykluczonej lub zagrożonej wykluczeniem społecznym ze wskazaniem formy wykluczenia

Załącznik nr 1.3 Oświadczenie o spełnianiu kryteriów preferencyjnych

Załącznik nr 2 Wzór oświadczenia o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Załącznik nr 3 Wzór deklaracji uczestnictwa w projekcie

Załącznik nr 4 Oświadczenie o niepełnosprawności (dotyczy osób niepełnosprawnych)

Załącznik nr 5 Wzór karty oceny formalnej

Załącznik nr 6 Wzór karty oceny merytorycznej

Załącznik nr 7 Wzór protokołu z rekrutacji uczestników

Załącznik nr 8 Wzór listy uczestników.

Załącznik nr 9 Oświadczenie o rezygnacji z udziału w projekcie.

Prezes Międzyrzeckiej Spółdzielni Socjalnej „RAZEM”

/-/ Elżbieta Chodzińska

Formularz zgłoszeniowy – Klub Seniora w Berezie

Projekt „Wspólnie tworzymy kluby seniora”

Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami wszystkich pól formularza lub zaznaczenie właściwych opcji.

A. DANE OSOBOWE KANDYDATA			
Nazwisko:		Imię:	
Płeć: K / M	Data urodzenia:	Numer PESEL:	
Wykształcenie:			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
niższe niż podstawowe	podstawowe	gimnazjalne	ponadgimnazjalne (średnie)
<input type="checkbox"/>			
policealne			
<input type="checkbox"/>			
wyższe			
B. MIEJSCE ZAMIESZKANIA			
Kraj	Województwo	Powiat	Gmina
Pocztą	Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEBURGA)			
<input type="checkbox"/> 01 - tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) do terenów gęsto zaludnionych w województwie lubelskim zalicza się miasta Chełm, Zamość i Lublin.			
<input type="checkbox"/> 02 - tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) do terenów pośrednich w województwie lubelskim zalicza się gminy miejskie: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Lubartów Świdnik, Kraśnik, Łuków, Puławy i Dęblin; gminy miejsko-wiejskie: Szczepieszyn, Łęczna, Janów Lubelski, Kraśnik, oraz gmina Konopnica.			
<input type="checkbox"/> 03 - tereny słabo zaludnione (wiejskie) do terenów słabo zaludnionych zalicza się pozostałe gminy województwa lubelskiego			
C. DANE KONTAKTOWE			
Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy	E-mail	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)			
D. DANE O STATUSIE NA RYNKU PRACY			
Osoba bezrobotna zarejestrowana w UP	Osoba bezrobotna nie zarejestrowana w UP	Osoba bierna zawodowo (emerytura, renta, choroba itp.)	Osoba

			pracująca
Wykonywany zawód:			
Nazwa pracodawcy:			
E. UDZIAŁ W ZAJĘCIACH			
Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć)			
Nazwa i zakres zajęć			Proszę wstawić „X” w odpowiednim polu
Klub Seniora w Berezie			
1	Zajęcia z animatorem klubu		
2	Warsztaty zdrowego odżywiania		
3	Warsztaty plastyczne i rękodzieła		
4	Zajęcia komputerowe		
5	Zajęcia gimnastyki pamięci i koncentracji, śpiewacze, teatralno - muzyczne		
6	Warsztaty pierwszej pomocy		
7	Zajęcia języka angielskiego		
8	Zajęcia ruchowe – zdrowy kręgosłup		
9	Warsztaty dbałości o wygląd		
10	Weekendy seniora i wycieczki		
F. ZAŁĄCZNIKI			
a) oświadczenie o statusie osoby wykluczonej lub zagrożonej wykluczeniem społecznym ze wskazaniem formy wykluczenia			
b) oświadczenie o spełnianiu kryteriów preferencyjnych			
c) oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych			
d) deklaracja uczestnictwa			
e) oświadczenie o niepełnosprawności			
G. STATUS UCZESTNIKA			



a) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

TAK NIE Odmawiam podania informacji

b) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań TAK NIE

c) Osoba z niepełnosprawnościami TAK NIE

d) Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących TAK NIE

W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu TAK NIE

e) Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się

z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu TAK NIE

f) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

(inne niż wymienione powyżej) TAK NIE Odmawiam podania informacji

H. OŚWIADCZENIA

Oświadczenie:

1) Niniejszym oświadczam, że ww. dane osobowe zawarte w formularzu podaję dobrowolnie i świadomie oraz potwierdzam, że są one zgodne z prawdą

2) Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, usunięcia

3) Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie realizowanym przez MSS „RAZEM” w partnerstwie z Gminą Międzyrzec Podlaski, „Wspólnie tworzymy kluby seniora”.

4) Oświadczam, że zapoznałem/łam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” i akceptuję jego warunki

5) Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Wspólnie tworzymy kluby seniora” przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

6) Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentacji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie

7) Spełniam kryteria Uczestnika projektu

Podpis uczestnika

Miejscowość, data

* - niepotrzebne skreślić

Formularz zgłoszeniowy – Klub Seniora w Koszelikach

Projekt „Wspólnie tworzymy kluby seniora”

Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami wszystkich pól formularza lub zaznaczenie właściwych opcji.

A. DANE OSOBOWE KANDYDATA			
Nazwisko:		Imię:	
Płeć: K / M	Data urodzenia:	Numer PESEL:	
Wykształcenie: <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe			
B. MIEJSCE ZAMIESZKANIA			
Kraj	Województwo	Powiat	Gmina
Poczta	Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEBURGA) <input type="checkbox"/> 01 - tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) do terenów gęsto zaludnionych w województwie lubelskim zalicza się miasta Chełm, Zamość i Lublin. <input type="checkbox"/> 02 - tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) do terenów pośrednich w województwie lubelskim zalicza się gminy miejskie: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Lubartów Świdnik, Kraśnik, Łuków, Puławy i Dęblin; gminy miejsko-wiejskie: Szczepietnica, Łęczna, Janów Lubelski, Kraśnik, oraz gmina Konopnica. <input type="checkbox"/> 03 - tereny słabo zaludnione (wiejskie) do terenów słabo zaludnionych zalicza się pozostałe gminy województwa lubelskiego			
C. DANE KONTAKTOWE			
Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy	E-mail	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)			
D. DANE O STATUSIE NA RYNKU PRACY			



Osoba bezrobotna zarejestrowana w UP	Osoba bezrobotna nie zarejestrowana w UP	Osoba bierna zawodowo (emerytura, renta, choroba itp.)	Osoba pracująca
Wykonywany zawód:			
Nazwa pracodawcy:			
E. UDZIAŁ W ZAJĘCIACH			
Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć)			
Nazwa i zakres zajęć			Proszę wstawić „X” w odpowiednim polu
Klub Seniora w Koszelikach			
1	Zajęcia z animatorem klubu		
2	Warsztaty zdrowego odżywiania		
3	Warsztaty plastyczne i rękodzieła		
4	Zajęcia komputerowe		
5	Zajęcia gimnastyki pamięci i koncentracji, śpiewacze, teatralno - muzyczne		
6	Warsztaty pierwszej pomocy		
7	Zajęcia języka angielskiego		
8	Zajęcia ruchowe – zdrowy kręgosłup		
9	Warsztaty dbałości o wygląd		
10	Warsztaty krawieckie		
11	Weekendy seniora i wycieczki		
F. ZAŁĄCZNIKI			
a) oświadczenie o statusie osoby wykluczonej lub zagrożonej wykluczeniem społecznym ze wskazaniem formy wykluczenia			
b) oświadczenie o spełnianiu kryteriów preferencyjnych			
c) oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych			
d) deklaracja uczestnictwa			



e) oświadczenie o niepełnosprawności	
G. STATUS UCZESTNIKA	
<p>a) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji</p> <p>b) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>c) Osoba z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>d) Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>e) Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>f) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji</p>	
H. OŚWIADCZENIA	
<p>Oświadczenie:</p> <p>1) Niniejszym oświadczam, że ww. dane osobowe zawarte w formularzu podaję dobrowolnie i świadomie oraz potwierdzam, że są one zgodne z prawdą</p> <p>2) Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, usunięcia</p> <p>3) Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie realizowanym przez MSS „RAZEM” w partnerstwie z Gminą Międzyrzec Podlaski, „Wspólnie tworzymy kluby seniora”.</p> <p>4) Oświadczam, że zapoznałem/łam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” i akceptuję jego warunki</p> <p>5) Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Wspólnie tworzymy kluby seniora” przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020</p> <p>6) Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentacji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie</p> <p>7) Spełniam kryteria Uczestnika projektu</p>	
	Podpis uczestnika
Miejscowość, data	

* - niepotrzebne skreślić

Formularz zgłoszeniowy – Klub Seniora w Kożuszkach

Projekt „Wspólnie tworzymy kluby seniora”

Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami wszystkich pól formularza lub zaznaczenie właściwych opcji.

A. DANE OSOBOWE KANDYDATA				
Nazwisko:			Imię:	
Płeć: K / M	Data urodzenia:		Numer PESEL:	
Wykształcenie: <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe				
B. MIEJSCE ZAMIESZKANIA				
Kraj	Województwo		Powiat	Gmina
Poczta	Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	
Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEBURGA) <input type="checkbox"/> 01 - tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) do terenów gęsto zaludnionych w województwie lubelskim zalicza się miasta Chełm, Zamość i Lublin. <input type="checkbox"/> 02 - tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) do terenów pośrednich w województwie lubelskim zalicza się gminy miejskie: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Lubartów Świdnik, Kraśnik, Łuków, Puławy i Dęblin; gminy miejsko-wiejskie: Szczepieszyn, Łęczna, Janów Lubelski, Kraśnik, oraz gmina Konopnica. <input type="checkbox"/> 03 - tereny słabo zaludnione (wiejskie) do terenów słabo zaludnionych zalicza się pozostałe gminy województwa lubelskiego				
C. DANE KONTAKTOWE				
Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy		E-mail	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)				



D. DANE O STATUSIE NA RYNKU PRACY

Osoba bezrobotna zarejestrowana w UP	Osoba bezrobotna nie zarejestrowana w UP	Osoba bierna zawodowo (emerytura, renta, choroba itp.)	Osoba pracująca
--------------------------------------	--	--	-----------------

Wykonywany zawód:

Nazwa pracodawcy:

E. UDZIAŁ W ZAJĘCIACH

Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć)

Nazwa i zakres zajęć		Proszę wstawić „X” w odpowiednim polu
Klub Seniora w Kożuszkach		
1	Zajęcia z animatorem klubu	
2	Warsztaty zdrowego odżywiania	
3	Warsztaty plastyczne i rękodzieła	
4	Zajęcia komputerowe	
5	Zajęcia gimnastyki pamięci i koncentracji, śpiewacze, teatralno - muzyczne	
6	Warsztaty pierwszej pomocy	
7	Zajęcia języka angielskiego	
8	Zajęcia ruchowe – zdrowy kręgosłup	
9	Warsztaty dbałości o wygląd	
10	Weekendy seniora i wycieczki	

F. ZAŁĄCZNIKI

a) oświadczenie o statusie osoby wykluczonej lub zagrożonej wykluczeniem społecznym ze wskazaniem formy wykluczenia	
b) oświadczenie o spełnianiu kryteriów preferencyjnych	
c) oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych	
d) deklaracja uczestnictwa	
e) oświadczenie o niepełnosprawności	

G. STATUS UCZESTNIKA



a) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

TAK NIE Odmawiam podania informacji

b) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań TAK NIE

c) Osoba z niepełnosprawnościami TAK NIE

d) Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących TAK NIE

W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu TAK NIE

e) Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się

z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu TAK NIE

f) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

(inne niż wymienione powyżej) TAK NIE Odmawiam podania informacji

H. OŚWIADCZENIA

Oświadczenie:

1) Niniejszym oświadczam, że ww. dane osobowe zawarte w formularzu podaję dobrowolnie i świadomie oraz potwierdzam, że są one zgodne z prawdą

2) Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, usunięcia

3) Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie realizowanym przez MSS „RAZEM” w partnerstwie z Gminą Międzyrzec Podlaski, „Wspólnie tworzymy kluby seniora”.

4) Oświadczam, że zapoznałem/łam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” i akceptuję jego warunki

5) Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Wspólnie tworzymy kluby seniora” przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

6) Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentacji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie

7) Spełniam kryteria Uczestnika projektu

Podpis uczestnika

Miejscowość, data

* - niepotrzebne skreślić

Formularz zgłoszeniowy – Klub Seniora w Rzeczycy

Projekt „Wspólnie tworzymy kluby seniora”

Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami wszystkich pól formularza lub zaznaczenie właściwych opcji.

A. DANE OSOBOWE KANDYDATA			
Nazwisko:		Imię:	
Płeć: K / M	Data urodzenia:	Numer PESEL:	
Wykształcenie: <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe			
B. MIEJSCE ZAMIESZKANIA			
Kraj	Województwo	Powiat	Gmina
Poczta	Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEBURGA) <input type="checkbox"/> 01 - tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) do terenów gęsto zaludnionych w województwie lubelskim zalicza się miasta Chełm, Zamość i Lublin. <input type="checkbox"/> 02 - tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) do terenów pośrednich w województwie lubelskim zalicza się gminy miejskie: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Lubartów Świdnik, Kraśnik, Łuków, Puławy i Dęblin; gminy miejsko-wiejskie: Szczepietyn, Łęczna, Janów Lubelski, Kraśnik, oraz gmina Konopnica. <input type="checkbox"/> 03 - tereny słabo zaludnione (wiejskie) do terenów słabo zaludnionych zalicza się pozostałe gminy województwa lubelskiego			
C. DANE KONTAKTOWE			
Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy	E-mail	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)			
D. DANE O STATUSIE NA RYNKU PRACY			
Osoba bezrobotna zarejestrowana w UP	Osoba bezrobotna nie zarejestrowana w UP	Osoba bierna zawodowo (emerytura, renta, choroba itp.)	Osoba pracująca

Wykonywany zawód:		
Nazwa pracodawcy:		
E. UDZIAŁ W ZAJĘCIACH		
Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć)		
Nazwa i zakres zajęć		Proszę wstawić „X” w odpowiednim polu
Klub Seniora w Rzeczycy		
1	Zajęcia z animatorem klubu	
2	Warsztaty zdrowego odżywiania	
3	Warsztaty plastyczne i rękodzieła	
4	Zajęcia komputerowe	
5	Zajęcia gimnastyki pamięci i koncentracji, śpiewacze, teatralno - muzyczne	
6	Warsztaty pierwszej pomocy	
7	Zajęcia języka angielskiego	
8	Zajęcia ruchowe – zdrowy kręgosłup	
9	Warsztaty dbałości o wygląd	
10	Weekendy seniora i wycieczki	
F. ZAŁĄCZNIKI		
a) oświadczenie o statusie osoby wykluczonej lub zagrożonej wykluczeniem społecznym ze wskazaniem formy wykluczenia		
b) oświadczenie o spełnianiu kryteriów preferencyjnych		
c) oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych		
d) deklaracja uczestnictwa		
e) oświadczenie o niepełnosprawności		
G. STATUS UCZESTNIKA		
a) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji		
b) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
c) Osoba z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		



- d) Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących TAK NIE
W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu TAK NIE
- e) Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu TAK NIE
- f) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) TAK NIE Odmawiam podania informacji

H. OŚWIADCZENIA

Oświadczenie:

- 1) Niniejszym oświadczam, że ww. dane osobowe zawarte w formularzu podaję dobrowolnie i świadomie oraz potwierdzam, że są one zgodne z prawdą
- 2) Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, usunięcia
- 3) Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie realizowanym przez MSS „RAZEM” w partnerstwie z Gminą Międzyrzec Podlaski, „Wspólnie tworzymy kluby seniora”.
- 4) Oświadczam, że zapoznałem/łam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” i akceptuję jego warunki
- 5) Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Wspólnie tworzymy kluby seniora” przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
- 6) Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentacji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie
- 7) Spełniam kryteria Uczestnika projektu

Podpis uczestnika

Miejscowość, data

* - niepotrzebne skreślić

Formularz zgłoszeniowy – Klub Seniora w Tłuścću

Projekt „Wspólnie tworzymy kluby seniora”

Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami wszystkich pól formularza lub zaznaczenie właściwych opcji.

A. DANE OSOBOWE KANDYDATA			
Nazwisko:		Imię:	
Płeć: K / M	Data urodzenia:	Numer PESEL:	
Wykształcenie:			
<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie)
<input type="checkbox"/> policealne		<input type="checkbox"/> wyższe	
B. MIEJSCE ZAMIESZKANIA			
Kraj	Województwo	Powiat	Gmina
Poczta	Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEBURGA)			
<input type="checkbox"/> 01 - tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) do terenów gęsto zaludnionych w województwie lubelskim zalicza się miasta Chełm, Zamość i Lublin.			
<input type="checkbox"/> 02 - tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) do terenów pośrednich w województwie lubelskim zalicza się gminy miejskie: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Lubartów Świdnik, Kraśnik, Łuków, Puławy i Dęblin; gminy miejsko-wiejskie: Szचेbrzeszyn, Łęczna, Janów Lubelski, Kraśnik, oraz gmina Konopnica.			
<input type="checkbox"/> 03 - tereny słabo zaludnione (wiejskie) do terenów słabo zaludnionych zalicza się pozostałe gminy województwa lubelskiego			
C. DANE KONTAKTOWE			
Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy	E-mail	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)			
D. DANE O STATUSIE NA RYNKU PRACY			

Osoba bezrobotna zarejestrowana w UP	Osoba bezrobotna nie zarejestrowana w UP	Osoba bierna zawodowo(emerytura, renta, choroba itp.)	Osoba pracująca
Wykonywany zawód:			
Nazwa pracodawcy:			
E. UDZIAŁ W ZAJĘCIACH			
Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć)			
Nazwa i zakres zajęć			Proszę wstawić „X” w odpowiednim polu
Klub Seniora w Tłuścju			
1	Zajęcia z animatorem klubu		
2	Warsztaty zdrowego odżywiania		
3	Warsztaty plastyczne i rękodzieła		
4	Zajęcia komputerowe		
5	Zajęcia gimnastyki pamięci i koncentracji, śpiewacze, teatralno - muzyczne		
6	Warsztaty pierwszej pomocy		
7	Zajęcia języka angielskiego		
8	Zajęcia ruchowe – zdrowy kręgosłup		
9	Warsztaty dbałości o wygląd		
10	Warsztaty krawieckie		
11	Weekendy seniora i wycieczki		
F. ZAŁĄCZNIKI			
a) oświadczenie o statusie osoby wykluczonej lub zagrożonej wykluczeniem społecznym ze wskazaniem formy wykluczenia			
b) oświadczenie o spełnianiu kryteriów preferencyjnych			
c) oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych			
d) deklaracja uczestnictwa			



e) oświadczenie o niepełnosprawności

G. STATUS UCZESTNIKA

a) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

TAK NIE Odmawiam podania informacji

b) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań TAK NIE

c) Osoba z niepełnosprawnościami TAK NIE

d) Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących TAK NIE

W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu TAK NIE

e) Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się

z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu TAK NIE

f) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

(inne niż wymienione powyżej) TAK NIE Odmawiam podania informacji

H. OŚWIADCZENIA

Oświadczenie:

1) Niniejszym oświadczam, że ww. dane osobowe zawarte w formularzu podaję dobrowolnie i świadomie oraz potwierdzam, że są one zgodne z prawdą

2) Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, usunięcia

3) Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie realizowanym przez MSS „RAZEM” w partnerstwie z Gminą Międzyrzec Podlaski, „Wspólnie tworzymy kluby seniora”.

4) Oświadczam, że zapoznałem/łam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” i akceptuję jego warunki

5) Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Wspólnie tworzymy kluby seniora” przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

6) Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentacji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie

7) Spełniam kryteria Uczestnika projektu

Podpis uczestnika

Miejscowość, data

* - niepotrzebne skreślić

Formularz zgłoszeniowy – Klub Seniora w Zaściankach

Projekt „Wspólnie tworzymy kluby seniora”

Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami wszystkich pól formularza lub zaznaczenie właściwych opcji.

A. DANE OSOBOWE KANDYDATA			
Nazwisko:		Imię:	
Płeć: K / M	Data urodzenia:	Numer PESEL:	
Wykształcenie:			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niższe niż podstawowe	podstawowe	gimnazjalne	ponadgimnazjalne (średnie)
B. MIEJSCE ZAMIESZKANIA			
Kraj	Województwo	Powiat	Gmina
Pocztą	Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEBURGA)			
<input type="checkbox"/> 01 - tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) do terenów gęsto zaludnionych w województwie lubelskim zalicza się miasta Chełm, Zamość i Lublin.			
<input type="checkbox"/> 02 - tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) do terenów pośrednich w województwie lubelskim zalicza się gminy miejskie: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnostaw, Tomaszów Lubelski, Lubartów Świdnik, Kraśnik, Łuków, Puławy i Dęblin; gminy miejsko-wiejskie: Szczepieszyn, Łęczna, Janów Lubelski, Kraśnik, oraz gmina Konopnica.			
<input type="checkbox"/> 03 - tereny słabo zaludnione (wiejskie) do terenów słabo zaludnionych zalicza się pozostałe gminy województwa lubelskiego			
C. DANE KONTAKTOWE			
Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy	E-mail	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)			



D. DANE O STATUSIE NA RYNKU PRACY			
Osoba bezrobotna zarejestrowana w UP	Osoba bezrobotna nie zarejestrowana w UP	Osoba bierna zawodowo (emerytura, renta, choroba itp.)	Osoba pracująca
Wykonywany zawód:			
Nazwa pracodawcy:			
E. UDZIAŁ W ZAJĘCIACH			
Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach (można wskazać kilka zajęć)			
Nazwa i zakres zajęć			Proszę wstawić „X” w odpowiednim polu
Klub Seniora w Zaściankach			
1	Zajęcia z animatorem klubu		
2	Warsztaty zdrowego odżywiania		
3	Warsztaty plastyczne i rękodzieła		
4	Zajęcia komputerowe		
5	Zajęcia gimnastyki pamięci i koncentracji, śpiewacze, teatralno - muzyczne		
6	Warsztaty pierwszej pomocy		
7	Zajęcia języka angielskiego		
8	Zajęcia ruchowe – zdrowy kręgosłup		
9	Warsztaty dbałości o wygląd		
10	Weekendy seniora i wycieczki		
F. ZAŁĄCZNIKI			
a) oświadczenie o statusie osoby wykluczonej lub zagrożonej wykluczeniem społecznym ze wskazaniem formy wykluczenia			
b) oświadczenie o spełnianiu kryteriów preferencyjnych			
c) oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych			
d) deklaracja uczestnictwa			
e) oświadczenie o niepełnosprawności			
G. STATUS UCZESTNIKA			



a) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

TAK NIE Odmawiam podania informacji

b) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań TAK NIE

c) Osoba z niepełnosprawnościami TAK NIE

d) Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących TAK NIE

W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu TAK NIE

e) Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się

z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu TAK NIE

f) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

(inne niż wymienione powyżej) TAK NIE Odmawiam podania informacji

H. OŚWIADCZENIA

Oświadczenie:

1) Niniejszym oświadczam, że ww. dane osobowe zawarte w formularzu podaję dobrowolnie i świadomie oraz potwierdzam, że są one zgodne z prawdą

2) Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, usunięcia

3) Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie realizowanym przez MSS „RAZEM” w partnerstwie z Gminą Międzyrzec Podlaski, „Wspólnie tworzymy kluby seniora”.

4) Oświadczam, że zapoznałem/łam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” i akceptuję jego warunki

5) Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Wspólnie tworzymy kluby seniora” przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

6) Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentacji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie

7) Spełniam kryteria Uczestnika projektu

Podpis uczestnika

Miejscowość, data

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczenie o statusie osoby wykluczonej lub zagrożonej wykluczeniem społecznym ze wskazaniem formy wykluczenia

Projekt: Wspólnie tworzymy kluby seniora

Forma wykluczenia	Należy zaznaczyć „X” przy dotyczącej formie
Osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (ubóstwa; sieroctwa; bezdomności; bezrobocia; niepełnosprawności; długotrwałej lub ciężkiej choroby; przemocy w rodzinie; potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; trudności 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 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizmu lub narkomanii; zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; klęski żywiołowej lub ekologicznej);	
Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;	
Osoba przebywająca 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;	
Osoba nieletnia, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2016 r. poz. 1654, z późn. zm.);	
Osoba przebywająca w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.);	
Osoba z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020	
Członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;	
Osoba niesamodzielna	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;	
Osoba odbywająca kary pozbawienia wolności;	



Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.	
Miejscowość, data	Podpis

Oświadczenie o spełnianiu kryteriów preferencyjnych

Projekt: Wspólnie tworzymy kluby seniora

Kryteria preferencyjne	Należy zaznaczyć „X” przy dotyczącym kryterium
Osoba lub rodzina zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014 – 2020,	
Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, osoba z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	
Osoba z zaburzeniami psychicznymi zdefiniowane w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r o ochronie zdrowia psychicznego	
Osoba z niepełnosprawnościami i osoba niesamodzielna, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie),	
Osoba lub rodzina korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 - zakres wsparcia dla tych osób lub rodzin w ramach projektu nie będzie powielał działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących	
Miejscowość, data	Podpis

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie zbiorów:

1. Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,
2. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

I. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „WSPÓLNIE TWORZYMY KLUBY SENIORA” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
- 2) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - a. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1460 z późn. zm.),
 - d. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
 - b. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
- 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
 - a. Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,

b. Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt – Międzyrzeczka Spółdzielnia Socjalna „RAZEM” ul. Warszawska 20, 21-560 Międzyrzec Podlaski i partnerowi Gmina Międzyrzec Podlaski; 21-560 Międzyrzec Podlaski, ul. Warszawska 20.

c. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.

Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.

- 5) Moje dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).
- 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 7) W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- 8) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu i sytuacji na rynku pracy, a także informacje na temat: udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji oraz innych zmian, które nastąpiły w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej.¹
- 9) Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym SL2014 zgodnie z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
- 10) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 11) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottera 4, 20-029 Lublin.
- 12) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 13) Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
- 14) Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
- 15) Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
- 16) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 17) Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

II. Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych:

1. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
2. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie:

¹ Dotyczy projektów, w których występuje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej, społecznej lub zawodowej.



- a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 - b. Osoba z niepełnosprawnościami
 - c. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
3. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

III. Oświadczenie dotyczące podania szczególnych kategorii danych osobowych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)

- 1) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji
- 2) Osoba z niepełnosprawnościami
 wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji
- 3) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione poniżej:
 - a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 - b. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 - c. Osoba z niepełnosprawnościami
 - d. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
 - e. w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
 - f. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Wspólnie tworzymy kluby seniora”

realizowanym przez Międzyrzeczką Spółdzielnię Socjalną „RAZEM” ul. Warszawska 20, 21-560 Międzyrzec Podlaski w partnerstwie z Gminą Międzyrzec Podlaski, ul. Warszawska 20, 21-560 Międzyrzec Podlaski w ramach Osi priorytetowej 11 Włączenie społeczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

Tel. e-mail.....

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego warunki. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane przeze mnie w dokumentach aplikacyjnych do projektu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA



wzór
KARTA OCENY FORMALNEJ

„Wspólnie tworzymy kluby seniora”

realizowanym przez Międzyrzeczką Spółdzielnię Socjalną „RAZEM” ul. Warszawska 20, 21-560 Międzyrzec Podlaski w partnerstwie z Gminą Międzyrzec Podlaski, ul. Warszawska 20, 21-560 Międzyrzec Podlaski w ramach Osi priorytetowej 11 Włączenie społeczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.

W dniu:

- zakwalifikowano do dalszej oceny merytorycznej - nie zakwalifikowano do dalszej oceny merytorycznej

Kandydatkę/Kandydata.....PESEL:

Kandydatka/Kandydat spełnia*/nie spełnia* formalnych wymogów kwalifikacyjnych warunkujących udział w projekcie:

1. Osoba wykluczona lub zagrożona wykluczeniem społecznym

TAK

NIE

2. Osoba w wieku 60 lat i więcej

TAK

NIE (odrzucić pod kątem formalnym)

3. Osoba zamieszkująca obszar Gminy Międzyrzec Podlaski

TAK

NIE (odrzucić pod kątem formalnym)

4. Złożono komplet dokumentów rekrutacyjnych

TAK

NIE (odrzucić pod kątem formalnym)

Jeśli Kandydatka/Kandydat nie spełnia formalnych wymogów kwalifikacyjnych, warunkujących udział w projekcie, należy wskazać uzasadnienie:

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

Kierownik projektu.....

Asystent kierownika projektu.....

Koordinator projektu

Animator klubu seniora.....

** niepotrzebne skreślić*



wzór

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

„Wspólnie tworzymy kluby seniora”

realizowanym przez Międzyrzeczą Spółdzielnię Socjalną „RAZEM” ul. Warszawska 20, 21-560 Międzyrzec Podlaski w partnerstwie z Gminą Międzyrzec Podlaski, ul. Warszawska 20, 21-560 Międzyrzec Podlaski w ramach Osi priorytetowej 11 Włączenie społeczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.

W dniu.....

Kandydatce/Kandydatowi: PESEL:

Podczas oceny merytorycznej, przyznano następującą liczbę punktów:

1) Osoba wykluczona lub zagrożona wykluczeniem społecznym (od 1 do 5 pkt.)

Ilość punktów:	Uwagi:

2) Osoba niepełnosprawna w stopniu lekkim – 2 pkt.

Ilość punktów:	Uwagi:

3) Osoba zamieszkała na terenie miejscowości objętych programem rewitalizacji tj. sołectwa: Halasy, Rogoźnica, Rzeczyca, Strzakły, Żabce – 2 pkt.

Ilość punktów:	Uwagi:

ŁĄCZNA ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

Kierownik projektu.....

Asystent kierownika projektu.....

Koordynator projektu.....

Animator klubu seniora

** niepotrzebne skreślić*

wzór

PROTOKÓŁ Z REKRUTACJI UCZESTNIKÓW

„Wspólnie tworzymy kluby seniora”

realizowanym przez Międzyrzeczką Spółdzielnię Socjalną „RAZEM” ul. Warszawska 20, 21-560 Międzyrzec Podlaski w partnerstwie z Gminą Międzyrzec Podlaski, ul. Warszawska 20, 21-560 Międzyrzec Podlaski w ramach *Osi priorytetowej 11 Włączenie społeczne* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.

Miejscowość:.....

Protokół z posiedzenia Komisji Rekrutacyjnej powołanej do przeprowadzenia rekrutacji uczestników na zajęcia realizowane w ramach projektu „Wspólnie tworzymy kluby seniora”.

Data posiedzenia Komisji Rekrutacyjnej:.....

Skład Komisji:

Kierownik projektu.....

Asystent kierownika projektu.....

Koordynator projektu.....

Animator klubu seniora

Przebieg pracy Komisji Rekrutacyjnej:

1. Zapoznanie z zasadami rekrutacji określonymi w Regulaminie naboru i uczestnictwa w projekcie „Wspólnie tworzymy kluby seniora” i zobowiązanie do ich przestrzegania podczas pracy Komisji.
2. Analiza zebranej dokumentacji dotyczącej zgłoszeń do uczestnictwa w projekcie.
3. Zakwalifikowanie bądź niezakwalifikowanie uczestników na zajęcia realizowane w ramach projektu.
4. Sporządzenie listy uczestników projektu.
5. Sporządzenie rezerwowej listy kandydatów na uczestników projektu.
6. Uwagi Komisji Rekrutacyjnej:

Protokołował/a:

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1.
2.
3.
4.



wzór
LISTA UCZESTNIKÓW

„Wspólnie tworzymy kluby seniora”

realizowanym przez Międzyrzeczką Spółdzielnię Socjalną „RAZEM” ul. Warszawska 20, 21-560 Międzyrzec Podlaski w partnerstwie z Gminą Międzyrzec Podlaski, ul. Warszawska 20, 21-560 Międzyrzec Podlaski w ramach *Osi priorytetowej 11 Włączenie społeczne* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.

Klub Seniora

Miejscowość:

Osoby zakwalifikowane do uczestnictwa w projekcie:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Płeć	Liczba punktów uzyskanych w czasie rekrutacji

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....



OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA

„Wspólnie tworzymy kluby seniora”

realizowanym przez Międzyrzeczką Spółdzielnię Socjalną „RAZEM” ul. Warszawska 20, 21-560 Międzyrzec Podlaski w partnerstwie z Gminą Międzyrzec Podlaski, ul. Warszawska 20, 21-560 Międzyrzec Podlaski w ramach *Osi priorytetowej 11 Włączenie społeczne* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.

Zgodnie zapisami Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie „Wspólnie tworzymy kluby seniora” zgłaszam rezygnację z udziału w zajęciach realizowanych w ramach projektu „Wspólnie tworzymy kluby seniora”.

Powodem rezygnacji jest.....

Data i podpis