



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

REGULAMIN PROJEKTU „Aktywny Senior w Gminie Wąwolnica”



EUROPEJSKA
FUNDACJA
INICJATYW



GMINA
WĄWOLNICA

REGULAMIN PROJEKTU „Aktywny Senior w Gminie Wąwolnica”

§ 1. Przepisy ogólne

1. Projekt pt. „**Aktywny Senior w Gminie Wąwolnica**” jest realizowany przez Partnerstwo, zawarte pomiędzy **Europejską Fundacją Inicjatyw, ul. Balladyny 12/140, 20-601 Lublin** (Partner Wiodący) i **Gminą Wąwolnica, ul. Lubelska 39, 24-160 Wąwolnica** (Partner nr 1), zwane dalej **Organizatorem**.
2. Biuro Projektu terenowe mieści się w Klubie Seniora w Gminie Wąwolnica, ul. Rąblów 65, 24-160 Wąwolnica.
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 187.RPLU.11.02.00-06-0099/20-00 podpisanej z Samorządem Województwa Lubelskiego.
5. Projekt jest realizowany zgodnie z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej, w tym zgodnie z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn oraz równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
6. Projekt jest realizowany w terminie od dnia 01.03.2021 r. do dnia 31.08.2023 r.
7. Celem głównym projektu jest przeciwdziałanie ubóstwu i wykluczeniu społecznemu 33 osób starszych, niesamodzielnich (22 kobiet i 11 mężczyzn) z Gminy Wąwolnica oraz poprawa dostępności do usług społecznych użyteczności publicznej poprzez utworzenie klubu seniora oraz uruchomienie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania do sierpnia 2023r.
8. Celem szczegółowym projektu jest:
 - a) zwiększenie aktywności fizycznej i społecznej oraz zwiększenie integracji i więzi społecznych 30 osób starszych i niesamodzielnich (20 kobiet i 10 mężczyzn) z Gminy Wąwolnica do VIII 2023 r.
 - b) wsparcie w codziennym funkcjonowaniu 3 osób starszych i niesamodzielnich (2 kobiety i 1 mężczyzna) z Gminy Wąwolnica do VIII 2023 r.
9. Projekt zakłada realizację usług świadczonych w lokalnej społeczności. Są to usługi świadczone w sposób:
 - a) zindywidualizowany (dostosowany do potrzeb i możliwości danej osoby);
 - b) umożliwiający odbiorcom tych usług kontrolę nad swoim życiem i nad decyzjami, które ich dotyczą;
 - c) zapewniający, że odbiorcy usług nie są odizolowani od ogółu społeczności lub nie są zmuszeni do mieszkania razem;
 - d) gwarantujący, że wymagania organizacyjne nie mają pierwszeństwa przed indywidualnymi potrzebami mieszkańców.
10. Działania przewidziane w Projekcie są działaniami profilaktycznymi, nakierowanymi na zapobieganie chorobom i utracie sprawności oraz uzyskaniu niezależności przez Uczestników Projektu.
11. Projekt obejmuje swym zakresem:
 - a) zajęcia prozdrowotne i kultura fizyczna w ramach Klubu „Aktywny Senior”
 - b) zajęcia aktywizujące w ramach Klubu „Aktywny Senior”
 - c) zajęcia edukacyjne w ramach Klubu „Aktywny Senior”
 - d) zajęcia kulturalne w ramach Klubu „Aktywny Senior”
 - e) poradnictwo psychologiczne w ramach Klubu „Aktywny Senior”
 - f) porady prawne w ramach Klubu „Aktywny Senior”
 - g) funkcjonowanie Klubu „Aktywny Senior”
 - h) usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania
12. W projekcie może uczestniczyć minimum 33 osoby (22 kobiety i 11 mężczyzn), w wieku 60 lat i więcej, mieszkańców Gminy Wąwolnica, należących do grupy osób wykluczonych lub zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym w tym osoby starsze, osoby z niepełnosprawnościami w tym z zaburzeniami psychicznymi, osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, o ile mieszczą się w katalogu osób wskazanym w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia

- Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.
13. Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, według 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 zastępczej¹ 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;
 - 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 2018 r. poz. 969);
 - 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 2018 r. poz. 1457, 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 zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;
 - g) 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;
 - h) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
 - i) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
 - j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
 - k) osoby korzystające z PO PŻ.
14. 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. W zakresie wsparcia w obszarze zdrowia do oceny stopnia niesamodzielności stosowana jest Skala Barthel, która pozwala na ocenę osoby pod względem jego zapotrzebowania na opiekę innych osób. Bierze się w niej pod uwagę między innymi czynności życia codziennego takie jak: spożywanie posiłków, poruszanie się, wchodzenie i schodzenie po schodach, siadanie, ubieranie i rozbieranie się, utrzymanie higieny osobistej, korzystanie z toalety oraz kontrolowanie czynności fizjologicznych².
15. Osoba z niepełnosprawnością - osoba w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19

¹ W tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

² Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 882), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.³

16. Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.
17. 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
18. Uczestnik Projektu/ Uczestniczka Projektu (dalej Uczestnik Projektu) – osoba zakwalifikowana do projektu, która otrzymała wsparcie w ramach projektu.
19. Ogólny nadzór nad realizacją projektu oraz rozstrzyganie spraw nieuregulowanych w Regulaminie projektu należy do kompetencji Partnera Wiodącego.
20. Informacje nt. projektu zamieszczane są na stronie internetowej Partnera Wiodącego: www.iefi.pl

§ 2. Zakres i organizacja form wsparcia dla Uczestników

1. Aktywny Senior w Gminie Wąwolnica to miejsce spotkań osób starszych. Przeciwdziała osamotnieniu i marginalizacji seniorów. Działania podejmowane są w nieformalnej atmosferze, z jak największym spontanicznym zaangażowaniem samych seniorów - uczestnicy klubu podejmują odpowiedzialność/decyzyjność w sprawach klubu. Działania klubu integrują seniorów i wspierają aktywność osób starszych, ale przede wszystkim zapewniają im dobre towarzystwo, w pobliżu miejsca zamieszkania. Klub pozwala na kształtowanie wśród seniorów nawyków do czynnego, kreatywnego spędzania wolnego czasu, rozwoju umiejętności, nauki radzenia sobie w nowych sytuacjach oraz dostosowania się do realiów obecnego świata.
2. Aktywny Senior w Gminie Wąwolnica jest dostępny codziennie w dni robocze, z wyjątkiem Sylwestra, Wielkiego Czwartku, Wielkiego Piątku i Wigilii Bożego Narodzenia, w godzinach 8.00-14.00 (z wyjątkiem zaplanowanych wyjść całej grupy).
3. Miejscem funkcjonowania klubu są pomieszczenia w budynku przy ul. Rąblów 65, 24-160 Wąwolnica.
4. Uczestnicy mogą spędzać czas w klubie w pełnym wymiarze w zajęciach zaplanowanych zgodnie z harmonogramem.
5. W ramach Klubu Aktywny Senior w Gminie Wąwolnica oferowane są następujące, bezpłatne rodzaje wsparcia dla uczestników projektu:

1) ZAJĘCIA PROZDROWOTNE I KULTURA FIZYCZNA W RAMACH KLUBU „AKTYWNY SENIOR”

Specyfika zajęć	<ul style="list-style-type: none"> • zajęcia realizowane od poniedziałku do piątku • 2 grupy, łącznie 30 osób • 1 grupa około 15 osób • zajęcia grupowe w wymiarze 120 godzin realizowane 1 raz w tygodniu • wyjazdy na basen – 12 wyjazdów (4 wyjazdy na rok)
Termin:	VIII 2021 - VIII-2023
Cel zajęć	Kształtowanie nawyku dbałości o zdrowie własne oraz umiejętność tworzenia środowiska sprzyjającego zdrowiu.
Rodzaje zajęć	

³ Definicja opracowana na podstawie 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

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<ul style="list-style-type: none"> ● zajęcia ruchowe -gimnastyka, pilates, fitness, zumba - zamiennie - zajęcia prowadzone z wykorzystaniem sprzętu typu maty, piłki, stepy itp. ● zajęcia ruchowe nordic -walking, - realizowane na świeżym powietrzu z wykorzystaniem specjalnych kijków; ● zajęcia ruchowe "Zdrowy kręgosłup" - prowadzone z wykorzystaniem sprzętu typu maty, piłki; ● zajęcia prozdrowotne rozwijające sprawność intelektualną - gry, zabawy- zajęcia z wykorzystaniem mnemotechniki, gry karciane, planszowe, towarzyskie, rebusy, krzyżówki, labirynty i inne łamigłówki, gry pamięciowe. ● porady dietetyczne - zagadnienia z zakresu zastosowania zdrowego żywienia, prawidłowe nawyki żywieniowe, jadłospis, analiza składników ciała, zakres prawidłowej masy ciała , zdrowe produkty - czym się kierować podczas wyboru, kompozycja prostych posiłków. ● warsztaty radzenia sobie w trudnych sytuacjach - zagadnienia z zakresu sytuacji trudnych związanych m.in. z przemocą, alkoholizmem, niepełnosprawnością, przewlekłymi chorobami i wskazanie sposobów uzyskania wsparcia. ● wyjazdy na basen;
<p>Informacje dodatkowe</p>	<p>Uczestnicy otrzymają materiały dydaktyczne i pomocnicze. Każdy Uczestnik Projektu otrzyma poradnik o zdrowym odżywianiu, opaskę monitorującą podstawowe funkcje życiowe wraz z wykupionym na czas trwania projektu abonamentem. Zapewniony zostanie transport podczas wyjazdów na basen.</p>

2) ZAJĘCIA AKTYWIZUJĄCE W RAMACH KLUBU „AKTYWNY SENIOR”

<p>Specyfika zajęć</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● zajęcia realizowane od poniedziałku do piątku ● 2 grupy, łącznie 30 osób ● 1 grupa około 15 osób ● zajęcia artystyczno – plastyczne: <ul style="list-style-type: none"> ➢ zajęcia grupowe w wymiarze 120 godzin ➢ 1 raz w tygodniu, ➢ 1 godzina tygodniowo. ● warsztaty wokalne-taneczne: <ul style="list-style-type: none"> ➢ zajęcia grupowe w wymiarze 120 godzin na grupę, ➢ 1 raz w tygodniu, ➢ 1 godzina tygodniowo. ● kurs florystyczny: <ul style="list-style-type: none"> ➢ zajęcia grupowe w wymiarze 120 godzin na grupę, ➢ 1 raz w tygodniu, ➢ 1 godzina tygodniowo. ● warsztaty kulinarne: <ul style="list-style-type: none"> ➢ zajęcia grupowe w wymiarze 226h godzin na grupę ➢ 1 raz w tygodniu,
-------------------------------	---

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	➤ 2 godziny tygodniowo.
Termin:	VIII 2021 - VIII-2023
Cel zajęć	Zwiększenie udziału Uczestników Projektu w życiu społecznym.
Rodzaje zajęć	<ul style="list-style-type: none"> • zajęcia artystyczno - plastyczne, obejmują: tworzenie kompozycji, rysunek, malowidła, rękodzieło okazjonalne, drugie życie przedmiotu, zdobienie kartek, decupage , ozdoby i dekoracje. • warsztaty wokalnie-taneczne, obejmują: zagadnienia z zakresu emisji głosu, sposoby oddychania, praca nad dykcją, interpretacja tekstu, nauka śpiewu w chórze, zajęcia taneczne, w tym nauka tańców standardowych, latynoamerykańskich. • kurs florystyczny, obejmie: florystykę okolicznościową (kompozycje roślinne na różne okazje), florystykę świąteczną (kompozycje na Adwent, Boże Narodzenie ,Wielkanoc), florystykę ślubną, żałobną. • warsztaty kulinarne, obejmują: podstawowe zagadnienia kulinarne, zapoznanie z różnymi technikami kulinarnymi, przepisy na zdrowe potrawy, wykorzystanie sprzętu gastronomicznego, sporządzanie potraw mącznych, mięsnych, z ryb, owoców i warzyw, napojów gorących, nakrywanie i zdobienia stołów, wymiana doświadczeń kulinarnych. Uczestnicy Projektu przygotowują proste sałatki, ciasta, desery czy zdrowy obiad.
Informacje dodatkowe	Uczestnicy otrzymają materiały dydaktyczne i pomoce. Podczas zajęć będą tworzone grupy samopomocowe, których członkowie będą wzajemnie się wspierać w trudnościach życia codziennego.

3) ZAJĘCIA EDUKACYJNE W RAMACH KLUBU „AKTYWNY SENIOR”

Specyfika zajęć	<ul style="list-style-type: none"> • zajęcia realizowane od poniedziałku do piątku • 2 grupy, łącznie 30 osób • 1 grupa około 15 osób • zajęcia grupowe w wymiarze 120 godzin na grupę • 1 godzina tygodniowo
Termin:	VIII 2021 - VIII-2023
Cel zajęć	Zwiększenie udziału Uczestników Projektu w życiu społecznym.
Rodzaje zajęć	<ul style="list-style-type: none"> • zajęcia komputerowe – podstawy obsługi komputera w tym systemy operacyjne, edytory tekstów, podstawy programy graficzne, drukowanie dokumentów, przeglądarki internetowe, przeglądanie zasobów sieci, poczta internetowa, portale społecznościowe, komunikatory internetowe. • podstawy języka angielskiego – program: podstawy gramatyki, słownictwo przydatne w życiu codziennym oraz podróżach zagranicznych, doskonalenie umiejętności mówienia i rozwój języka sytuacyjnego. Zajęcia mają na celu przede wszystkim zapoznanie z podstawami języka dzięki czemu seniorzy będą

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	w stanie nawiązać kontakt z osobami, które nie mówią po polsku, być może z synową bądź zięciem, albo wnukami.
Informacje dodatkowe	Uczestnicy otrzymają materiały dydaktyczne i pomoce. Uczestnicy Projektu będą mieć dostęp do komputerów i Internetu. Podczas zajęć będą tworzone grupy samopomocowe, których członkowie będą wzajemnie się wspierać w trudnościach życia codziennego.

4) ZAJĘCIA KULTURALNE W RAMACH KLUBU „AKTYWNY SENIOR

Specyfika zajęć	<ul style="list-style-type: none"> wyjazdy grupowe dla 30 UP 2 grupy, łącznie 30 osób 1 grupa około 15 osób wyjazdy do kina – 3 wyjazdy, 1 wyjazd na rok wyjazdy do teatru i muzeum– 3 wyjazdy, (1 wyjazd na rok) wyjazd do Kozłówek – 1 wyjazd wyjazd na Roztocze – 1 wyjazd
Termin:	VIII 2021 - VIII-2023
Cel zajęć	Aktywizacja do dalszej samodzielnej działalności na rzecz siebie i innych
Rodzaje zajęć	<ul style="list-style-type: none"> wyjazdy do kina w Lublinie, wyjazdy do teatru i muzeum w Lublinie – Spektakle w CSK, Teatrze im. J. Osterwy, wizyta w muzeum na Zamku Lubelskim, Muzeum na Majdanku, Muzeum Wsi Lubelskiej; wyjazd do Kozłówek - zwiedzanie Muzeum Zamoyskich w Kozłówce w tym Pałac, Kaplica, Galeria Sztuki, Powozownia, Park; wyjazd na Roztocze – zwiedzanie Starego Miasta w Zamościu, wizyta w Muzeum Zamojskim w Zamościu, Roztoczański Park Narodowy w tym wizyta w Ośrodku Edukacyjno –Muzealnym, Szumy, Krasnobród;
Informacje dodatkowe	<p>Program poszczególnych wyjazdów/wybór spektakli/filmów dopasowany zostanie do potrzeb i preferencji Uczestników Projektu. Zostaną zakupione bilety i zapewnione wyżywienie oraz transport.</p> <p>Podczas zajęć będą tworzone grupy samopomocowe, w których członkowie będą się wspierać i rozwiązywać problemy.</p>

5) PORADNICTWO PSYCHOLOGICZNE W RAMACH KLUBU „AKTYWNY SENIOR"

Specyfika zajęć	<ul style="list-style-type: none"> zajęcia realizowane od poniedziałku do piątku 2 grupy, łącznie 30 osób 1 grupa około 15 osób zajęcia grupowe w wymiarze 120 godzin na grupę; zajęcia indywidualne w wymiarze 2 godzin na Uczestnika Projektu
------------------------	--

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Termin:	VIII 2021 - VIII-2023
Cel zajęć	Zwiększenie akceptacji siebie i podniesienie samooceny
Rodzaje zajęć	<ul style="list-style-type: none"> • Zajęcia grupowe. Tematyka: stres i jego skutki, związek między psychiką a ciałem, jak poradzić sobie z negatywnymi emocjami, depresja – jak ją rozpoznać i jak sobie z nią radzić, jak dodać sobie energii życiowej, jak poradzić sobie z chorobą swoją i bliskich, bólem w chorobie, elementy relaksacji, treningu kompetencji społecznych (asertywność, budowanie pozytywnych i trwałych relacji, wyrażanie potrzeb). • Zajęcia indywidualne dostosowane będą do potrzeb poszczególnych Uczestników Projektu.
Informacje dodatkowe	<p>Podczas zajęć będą tworzone grupy samopomocowe, których członkowie będą się wspierać i wzajemnie próbować rozwiązywać problemy.</p> <p>Zajęcia prowadzone przez psychologa z wieloletnim stażem.</p>

6) PORADY PRAWNE W RAMACH KLUBU „AKTYWNY SENIOR”

Specyfika zajęć	<ul style="list-style-type: none"> • zajęcia realizowane od poniedziałku do piątku • 2 grupy, łącznie 30 osób • 1 grupa około 15 osób • zajęcia grupowe w wymiarze 60 godzin na grupę raz na dwa tygodnie. • zajęcia indywidualne w wymiarze 2 godzin na Uczestnika Projektu
Termin:	VIII 2021 - VIII-2023
Cel zajęć	Zwiększenie wiedzy na temat obowiązujących przepisów prawa.
Rodzaje zajęć	<ul style="list-style-type: none"> • Zajęcia grupowe. Tematyka zajęć: Senior jako pacjent. Senior w rodzinie. Senior jako konsument. Senior jako spadkodawca. Senior jako spadkobierca. Senior jako pokrzywdzony. Senior jako obywatel. • Zajęcia indywidualne dostosowane do potrzeb Uczestników Projektu.
Informacje dodatkowe	<p>Podczas zajęć będą tworzone grupy samopomocowe, których członkowie będą się wspierać i wzajemnie próbować rozwiązywać problemy.</p> <p>Zajęcia prowadzone przez radcę prawnego z wieloletnim stażem.</p>

7) FUNKCJONOWANIE KLUBU "AKTYWNY SENIOR"

Specyfika zajęć	<ul style="list-style-type: none"> • zajęcia realizowane od poniedziałku do piątku • 2 grupy, łącznie 30 osób • 1 grupa około 15 osób
------------------------	--

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Termin:	V 2021 - VIII-2023
Cel zajęć	Zwiększenie udziału Uczestników Projektu w życiu społecznym, kształtowanie nawyku dbałości o zdrowie własne oraz umiejętność tworzenia środowiska sprzyjającego zdrowiu.
Rodzaje zajęć	<p>Uczestnicy Projektu w czasie wolnym od zajęć będą mogli skorzystać z dostępnych form spędzania wolnego czasu zgodnie z zapotrzebowaniem.</p> <p>Kącik klubowy wyposażony zostanie w:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● sprzęt do ćwiczeń stacjonarnych; ● sprzęt audio-wizualny ● mini biblioteczkę ● kącik prasowy ● audiobooki ● płyty DVD z muzyką ● płyty DVD z filmami. <p>Organizacja spotkań integracyjnych i okolicznościowych tj. Dzień Kobiet, Wigilia.</p>
Informacje dodatkowe	Miejsce przyjazne Seniorom sprzyjać będzie rozwijaniu kontaktów społecznych, tworzeniu grup samopomocowych, których członkowie będą się wspierać i wzajemnie próbować rozwiązywać problemy.

8) USŁUGI OPIEKUŃCZE W MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Specyfika zajęć	<ul style="list-style-type: none"> ● Wsparciem objętych zostanie 3 Uczestników Projektu ● Opiekę sprawować będzie 2 Opiekunów/ek ● Wsparcie w systemie naprzemiennym - 6 godzin zegarowych dziennie na 1 opiekuna/-kę ● średnio 180 godzin na miesiąc. ● Usługi realizowane 7 dni w tygodniu w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej, w wymiarze 2 godziny zegarowe dziennie na 1 Uczestnika Projektu, ● godziny ustalone indywidualnie z Uczestnikiem Projektu i rodziną
Termin:	V 2021 - VIII-2023
Cel zajęć	Umożliwienie osobom niesamodzielnym dalsze funkcjonowanie w dotychczasowym środowisku, zwiększenie ilości usług opiekuńczych świadczonych na rzecz osób niesamodzielnych na terenie Gminy Wąwolnica
Rodzaje zajęć	<ul style="list-style-type: none"> ● pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, ● opieka higieniczna, ● pielęgnacja zalecona przez lekarza (czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, ● działania uzupełniające w stosunku do pielęgniarstwa środowiskowego, ● zapewnienie kontaktów z otoczeniem. <p>Usługi opiekuńcze świadczone będą w sposób zorganizowany i adekwatny do potrzeb Uczestników Projektu rozpoznanych podczas wywiadu środowiskowego i będą zakładać partycypację osoby niesamodzielnej w</p>

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	wykonywanie poszczególnych czynności wchodzących w zakres usług oraz świadczone będą zgodnie z zasadą pomocniczości poprzez współpracę w realizacji usług z najbliższym otoczeniem.
Informacje dodatkowe	Zakres wsparcia i wymiar godzinowy będzie określony w kontrakcie trójstronnym zawartym pomiędzy osobą niesamodzielną lub jej opiekunem prawnym, osobą świadczącą usługi opiekuńcze oraz podmiotem realizującym usługi opiekuńcze.

6. Formy wsparcia będą realizowane zgodnie z ustalonymi harmonogramami zajęć.
7. Zajęcia prowadzone będą w formie właściwej dla typu zajęć, z zastosowaniem form i metod adekwatnych do potrzeb uczestników oraz posiadanych pomocy i wyposażenia.
8. Uczestnikowi przysługują następujące świadczenia dodatkowe:
 - przerwa kawowa w trakcie której trwają co najmniej 4 godziny lekcyjne zajęć: min. kawa, herbata, przekąski;
 - pokrycie kosztów transportu na wybrane zajęcia
 - wyżywienie w trakcie wybranych zajęć.
 - ubezpieczenie NNW
9. Szczegółowy harmonogram zajęć zostanie udostępniony Uczestnikom po zakwalifikowaniu do projektu, w szczególności poprzez informacje wywieszane na tablicy informacyjnej w Klubie Aktywny Senior w Gminie Wąwolnica.

§ 3. Kryteria kwalifikacyjne

1. Uczestnikami projektu mogą być osoby spełniające łącznie minimalne wymagania kwalifikacyjne:
 - a) wiek 60 lat i więcej
 - b) zamieszkanie na terenie Gminy Wąwolnica
 - c) osoba niesamodzielną
 - d) osoba wykluczona i zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.
2. Kryteria będą weryfikowane na podstawie informacji i oświadczeń zawartych w formularzach rekrutacyjnych.
3. W przypadku wątpliwości dopuszcza się możliwość konsultacji i uzupełnienia dokumentacji o zaświadczenia/dokumenty potwierdzające dane przedstawione w formularzach.
4. Projekt zakłada kryteria rekrutacji uczestników do projektu zapewniające preferencje dla każdej z poniższych grup:
 - a) 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 EFS i EFRR na lata 2014 – 2020”,
 - b) osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
 - c) osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych),
 - d) osoby, których dochód nie przekracza 150% 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,
 - e) osoby z zaburzeniami psychicznymi zdefiniowane w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,
 - f) 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 Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa w ramach działań towarzyszących, o których mowa w Programie Operacyjnym Pomoc Żywnościowa,



- Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- g) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w rozumieniu „Wytycznych w zakresie w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020”,
 - h) osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z obszarów objętych programem rewitalizacji.
5. W przypadku usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania zakwalifikowana do projektu może być jedynie:
- a) osoba samotna w rozumieniu art. 6 pkt 9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, która jest pozbawiona takiej pomocy mimo wykorzystania własnych uprawnień, zasobów i możliwości; lub
 - b) osoba samotna gospodarująca w rozumieniu art. 6 pkt 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, gdy wspólnie niezamieszkujący małżonek, wstępni, zstępni nie mogą takiej pomocy zapewnić, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości; lub
 - c) osoba w rodzinie, gdy rodzina nie może, z uzasadnionej przyczyny, zapewnić odpowiedniej pomocy, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości.

§ 4. Rekrutacja kandydatów

1. Rekrutacja do udziału w projekcie prowadzona jest w Biurze Projektu mieszczącym się w siedzibie Klubu Aktywny Senior w Gminie Wąwolnica.
2. Dla osób zarażonych wirusem Covid-19 i przebywających na kwarantannie, możliwe jest przesłanie dokumentów rekrutacyjnych na adres e-mail: wawolnica@iefi.pl, dołączając do wiadomości e-mail obowiązkowo dokument poświadczający status osoby chorej lub przebywającej na kwarantannie, a następnie dostarczenie oryginałów dokumentów w ciągu kolejnych dwóch dni roboczych po zakończeniu kwarantanny.
3. Każdy kandydat/kandydatka do projektu może złożyć tylko jeden formularz zgłoszeniowy
4. Rekrutacja kandydatów prowadzona jest w sposób otwarty, przy zachowaniu zasad dostępności, jawności i równości.
5. Kandydaci składają osobiście lub poprzez osoby trzecie następujące dokumenty rekrutacyjne:
 - a) wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy do Projektu, którego wzór stanowi załącznik nr 1.1;
 - b) oświadczenie o statusie osoby wykluczonej lub zagrożonej ubóstwem i wykluczeniem społecznym ze wskazaniem formy wykluczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 1.2;
 - c) oświadczenie o spełnianiu kryteriów preferencyjnych, którego wzór stanowi załącznik nr 1.3;
 - d) oświadczenie o spełnianiu kryteriów dodatkowych, którego wzór stanowi załącznik nr 1.4
 - e) oświadczenie o spełnianiu kryteriów na wsparcie Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania, którego wzór stanowi załącznik nr 1.5 (jeśli dotyczy)
 - f) kartę oceny kandydata/ki wg skali Barthel, którego wzór stanowi załącznik nr 1.6
 - g) oświadczenie kandydata/ki, którego wzór stanowi załącznik nr 1.7(jeśli dotyczy)
 - h) wypełnioną ankietę badającą motywację, której wzór stanowi załącznik nr 1.8
 - i) podpisane oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z wzorem w załączniku nr 2);
 - j) deklarację uczestnictwa w projekcie (wzór stanowi załącznik nr 3).
 - k) zaświadczenia poświadczające status osoby niepełnosprawnej (kopie) (jeśli dotyczy);
 - l) opinię pracownika/cy socjalnego OPS Wąwolnica (jeśli dotyczy).
 - m) stosowne oryginały zaświadczeń, np.: z OPS, potwierdzające zaznaczone kryterium/kryteria w oświadczeniach od nr 1.2-1.5.
6. Oświadczenie o spełnianiu kryteriów na wsparcie Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania, którego wzór stanowi załącznik nr 1.5 wypełniają wyłącznie osoby zainteresowane uzyskaniem wsparcia Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania.
7. Procedura rekrutacji obejmuje następujące etapy:
 - a) wypełnienie i złożenie przez kandydatów dokumentów rekrutacyjnych wraz z załącznikami w Biurze Projektu.
 - b) weryfikację spełnienia kryteriów obligatoryjnych na podstawie złożonego formularza zgłoszeniowego oraz oświadczeń:



- Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- miejsce zamieszkania (Gmina Wąwolnica),
 - wiek (60 lat i więcej),
 - status osoby wykluczonej lub zagrożonej wykluczeniem społecznym,
 - status osoby niesamodzielnej,
- c) weryfikację spełniania kryteriów preferencyjnych poprzez analizę wymogów wskazanych w §3 pkt. 4;
- d) weryfikację spełniania kryteriów dodatkowych:
- niepełnosprawność (na podstawie zaświadczenia) +1 pkt
 - korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej (oświadczenie Uczestnika Projektu oraz zaświadczenie z instytucji) +1pkt
 - korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (oświadczenie Uczestnika Projektu oraz zaświadczenie z instytucji) +1 pkt
 - bezdomność lub wykluczenie z dostępu do mieszkań zgodnie z Wytycznymi w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (oświadczenie Uczestnika Projektu) +1pkt
 - osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (zaświadczenie)+1pkt
 - zamieszkanie na obszarach objętych programem rewitalizacji (oświadczenie) +1pkt
 - płeć (kobieta +1pkt)
- e) weryfikację spełniania kryteriów osoby samotnej w przypadku ubiegania się o Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania (jeśli dotyczy)
- f) sporządzenie list kandydatów na poszczególne rodzaje wsparcia z podziałem na listę osób zakwalifikowanych na wsparcie w ramach usług realizowanych w Klubie seniora oraz na usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania.
8. Do Projektu zakwalifikowane zostaną osoby spełniające kryteria obligatoryjne i które uzyskały największą liczbę punktów w kryteriach dodatkowych.
9. Do składanych załączników do Formularza zgłoszeniowego (tj. do załącznika nr 1.2 Oświadczenie o statusie osoby wykluczonej lub zagrożonej wykluczeniem społecznym ze wskazaniem formy wykluczenia, nr 1.3 Oświadczenie o spełnianiu kryteriów preferencyjnych, nr 1.4 Oświadczenie o spełnianiu kryteriów dodatkowych, nr 1.5 Oświadczenie o spełnianiu kryteriów na wsparcie Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania) obowiązkowo należy dołączyć odpowiednie zaświadczenia, np. z OPS, potwierdzające zaznaczone kryterium/kryteria.
10. W przypadku usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dodatkowo należy dołączyć opinię pracownika/cy socjalnego OPS Wąwolnica z uwagi na fakt, iż pomoc może być przyznana jedynie:
- d) osobie samotnej w rozumieniu art. 6 pkt 9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, która jest pozbawiona takiej pomocy mimo wykorzystania własnych uprawnień, zasobów i możliwości;
 - e) osobie samotnie gospodarującej w rozumieniu art. 6 pkt 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, gdy wspólnie niezamieszkujący małżonek, wstępni, zstępni nie mogą takiej pomocy zapewnić, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości;
 - f) osobie w rodzinie, gdy rodzina nie może, z uzasadnionej przyczyny, zapewnić odpowiedniej pomocy, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości.
11. O zakwalifikowaniu do Projektu decyduje trzyosobowa Komisja Rekrutacyjna w skład której wchodzi:
- a) Koordynator Projektu ze strony Lidera,
 - b) Koordynator Projektu ze strony Gmina Wąwolnica
 - c) Pracownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Wąwolnicy.
12. Po zakwalifikowaniu Uczestnicy Projektu podpiszą deklarację. W przypadku dużej liczby chętnych zostanie utworzona lista rezerwowa.
13. Osoba z listy rezerwowej będzie miała szansę na udział w Projekcie w przypadku rezygnacji innego uczestnika.
14. W procesie rekrutacji będzie zachowana równość szans – wszystkie osoby będą miały równy dostęp do informacji



- Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
15. Aby zapewnić jak najlepszy dostęp do danego wsparcia każdorazowo przy zakwalifikowaniu do projektu osób z niepełnosprawnością zostanie rozważone uruchomienie mechanicznych racjonalnych usprawnień.
 16. Załączniki będące kopiami dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Uczestnika Projektu.
 17. Przez kopię potwierdzoną (poświadczoną) za zgodność z oryginałem należy rozumieć:
 - a) Kopię dokumentu zawierającą klauzulę „zgodne z oryginałem” lub „za zgodność z oryginałem” umieszczoną na każdej stronie dokumentu wraz z datą i czytelnym podpisem (lub podpisem nieczytelnym wraz z imienną pieczęcią) Uczestnika Projektu.
 - b) W przypadku dokumentów wielostronicowych dopuszcza się możliwość potwierdzania za zgodność z oryginałem na pierwszej stronie dokumentu zamieszczając klauzulę np. „za zgodność z oryginałem od strony X do strony X” wraz z datą i czytelnym podpisem (lub podpisem nieczytelnym wraz z imienną pieczęcią) Uczestnika Projektu.

§ 5. Kwalifikacja kandydatów

1. Kwalifikacji kandydatów do uczestnictwa w projekcie dokonuje Koordynator Projektu ze strony Lidera oraz Koordynator Projektu ze strony Gmina Wąwolnica oraz Pracownik OPS z Wąwolnicy, którzy kwalifikują kandydatów do momentu wyczerpania limitu wolnych miejsc w projekcie.
2. Kwalifikacja dotyczy wyłącznie kandydatów spełniających kryteria kwalifikacyjne określone w § 3.
3. Kandydaci są kwalifikowani do projektu poprzez zakwalifikowanie do projektu, przy zachowaniu określonych w projekcie limitów miejsc.
4. Pozostali niezakwalifikowani kandydaci zostaną wpisani na listy rezerwowe form wsparcia; w razie rezygnacji uczestnika bądź nieuczestniczenia na zajęcia, zostanie zakwalifikowany kolejny uczestnik z listy.
5. W szczególnych przypadkach Koordynator Projektu może poprosić kandydata na rozmowę kwalifikacyjną.
6. Kandydaci zakwalifikowani do uczestnictwa w projekcie zostają wpisani na listę uczestników projektu i mogą uczestniczyć w projekcie pod warunkiem podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie.

§ 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 jeden uczestnik może wziąć udział w kilku rodzajach wsparcia
 - c) otrzymania materiałów dydaktycznych i pomocniczych.
2. Uczestnik projektu jest zobowiązany do:
 - a) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestniczenia w zajęciach, akceptując terminy i miejsce zajęć;
 - b) potwierdzania każdorazowo obecności na zajęciach poprzez podpisanie listy obecności;
 - c) potwierdzania odbioru 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 Klubie Aktywny Senior w Gminie Wąwolnica;
 - 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.
3. Uczestnik zostaje skreślony z listy uczestników zajęć w przypadku:
 - a) braku uczestnictwa w przewidzianej formie wsparcia w wymiarze czasowym przekraczającym 2 miesiące;



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
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. 7, 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 Partner Wiodący.
4. Organizator zastrzega sobie prawo do wniesienia zmian do Regulaminu lub wprowadzenia jego dodatkowych postanowień.
5. Regulamin wchodzi w życie z dniem 13 maja 2021r. i obowiązuje do zakończenia realizacji projektu lub do odwołania.

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik nr 1.1 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 1.4 Oświadczenie o spełnianiu kryteriów dodatkowych

Załącznik nr 1.5 Oświadczenie o spełnianiu kryteriów na wsparcie Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania

Załącznik nr 1.6 Karta oceny kandydata/ki wg skali Barthel

Załącznik nr 1.7 Oświadczenie kandydata/ki

Załącznik nr 1.8 Ankieta motywacji do udziału w projekcie

Załącznik nr 2 Wzór oświadczenia o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Załącznik nr 3 Wzór deklaracji uczestnictwa w projekcie



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1.1.

Formularz zgłoszeniowy

Projekt „Aktywny Senior w Gminie Wąwolnica”

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

	Lp.	Nazwa	Dane osoby zgłaszającej swój udział w projekcie:
Dane uczestnika:	1	Imię (imiona):	
	2	Nazwisko:	
	3	Data urodzenia:	
	4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> Powyżej 60 roku życia
	5	PESEL:	_____
	6	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Brak (<i>Brak formalnego wykształcenia</i>) <input type="checkbox"/> Podstawowe (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i>) <input type="checkbox"/> Policealne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) <input type="checkbox"/> Wyższe (<i>Kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich</i>)
Dane kontaktowe:	7	Ulica:	
	8	Nr domu:	
	9	Nr lokalu:	
	10	Miejscowość:	
	11	Kod pocztowy:	____-____
	12	Województwo:	LUBELSKIE
	13	Powiat:	puławski
	14	Gmina:	Wąwolnica (gmina wiejska)
	15	Telefon kontaktowy:	
	16	Adres poczty elektronicznej (e-mail):	

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Prosimy o uważne zapoznanie się z poniższymi definicjami, a następnie ustosunkowanie się do każdej z nich.

Status:	17	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy , tzn. pozostaję bez pracy, jestem gotowy/a do podjęcia pracy, aktywnie poszukuję zatrudnienia. * definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne w urzędzie pracy, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów *wymagane zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	18	Jestem osobą bezrobotną i niezarejestrowaną w urzędzie pracy , tzn. pozostaję bez pracy, jestem gotowy/a do podjęcia pracy, aktywnie poszukuję zatrudnienia.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	19	Jestem osobą długotrwale bezrobotną , tj. spełniam warunki wskazane w punkcie 17. lub 18. i jednocześnie pozostaję bez zatrudnienia nieprzerwanie przez okres powyżej 12 m-cy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	20	Jestem osobą bierną zawodowo , tj. nie pracuję i nie jestem osobą bezrobotną. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są już zarejestrowane jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	w tym:	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się (w trybie dziennym) <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne	
	21	Jestem osobą pracującą	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	w tym:	<input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> w MMŚP <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne	
	22	Wykonywany zawód (wypełniają wyłącznie osoby o statusie osoby pracującej)	
23	Zatrudniony w: (wypełniają wyłącznie osoby o statusie osoby pracującej)		
Zgłaszam swój udział w:	Proszę zaznaczyć wsparcie, którym jest Pan/i zainteresowany/a w ramach Klubu „Aktywny Senior”:		
	24	<ul style="list-style-type: none"> - Zajęcia prozdrowotne i kultura fizyczna - Zajęcia aktywizujące - Zajęcia edukacyjne - Zajęcia kulturalne - Poradnictwo psychologiczne - Porady prawne - Funkcjonowanie Klubu "Aktywny Senior" 	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		<ul style="list-style-type: none"> - Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania 	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Prosimy o uważne zapoznanie się z poniższymi definicjami, a następnie ustosunkowanie się do każdej z nich. Nieustosunkowanie się do stwierżeń od 25,27 i 28 (danych wrażliwych) nie powoduje ograniczenia dostępu do udziału w projekcie.

Dane dodatkowe:	25	Jestem osobą należącą do mniejszości (białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska, mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska) lub migrantem (cudzoziemcem na stałe mieszkającym w Polsce), lub obywatelem obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	26	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań (osoba bez miejsca zamieszkania, przebywająca w schronisku, opuszczająca instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, posiadająca niezabezpieczone zakwaterowanie, np. najem z nakazem eksmisji, nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, np. lokal nienadający się do zamieszkania wg standardu krajowego).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	27	Jestem osobą z niepełnosprawnościami , czyli osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511), lub osobą z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 882, z późn. zm.). tj. posiadam odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	28	Jestem osobą należącą do innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej (np. osoba zagrożona wykluczeniem społecznym, były więzień, inne- jakie :.....)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	29	Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, tj. w gospodarstwie domowym, w którym żaden członek gospodarstwa nie pracuje, wszyscy są albo bezrobotni, albo bierni zawodowo.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	W tym:	Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu, tj. w gospodarstwie domowym, w którym żaden członek gospodarstwa nie pracuje, wszyscy są albo bezrobotni, albo bierni zawodowo. Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	30	Żyję w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej (osoba powyżej 18 lat) i dzieci pozostających na utrzymaniu.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	31	Żyję w gospodarstwie domowym i pozostaję w trudnej sytuacji innej, niż wymieniono w pkt. 30-31	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu „Aktywny Senior w Gminie Wąwolnica” i zobowiązuję się do udziału w projekcie na warunkach określonych w Regulaminie i zgodnie z wymogami jestem uprawniona/-y do uczestnictwa w nim oraz akceptuję warunki Regulaminu.
4. Zamieszkuję (zgodnie z Kodeksem Cywilnym) na terenie województwa lubelskiego, powiatu: puławskiego, gminy: Wąwolnica (gmina wiejska)
5. **Zostałam/em poinformowana/y o możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.**
6. **Zobowiązuję się do wypełniania ankiet lub innych dokumentów na rzecz realizowanego projektu.**
7. Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).
8. W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Organizatorowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. Akceptuję fakt, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu.
10. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek zarejestrowany podczas realizacji projektu, ponadto zgadzam się na udostępnianie ich na płycie CD/DVD na potrzeby dokumentacji projektu. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji działań związanych z realizacją ww. projektu.
11. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
12. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Europejską Fundację Inicjatyw, ul. Balladyny 12/140, 20-601 Lublin (Partner Wiodący) i Gminę Wąwolnica, ul. Lubelska 39, 24-0160 Wąwolnica (Partner nr 1) na potrzeby rekrutacji.**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

MIEJSCOWOŚĆ	DATA	CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KI

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1.2

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

Projekt: Aktywny Senior w Gminie Wąwolnica

.....
IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA/KANDYDATKI

Forma wykluczenia	Należy zaznaczyć „tak” przy dotyczącej Pana/Pani formie wykluczenia
Jestem osobą korzystającą 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);	
Jestem osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;	
Jestem osobą przebywającą w pieczy zastępczej ⁴ lub opuszczającą pieczę zastępczą oraz rodziną przeżywającą trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;	
Jestem osobą 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 w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;	
Jestem jednym z członków gospodarstwa domowego sprawującym opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;	
Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;	

⁴ W tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;	
Jestem osobą odbywającą kary pozbawienia wolności;	
Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.	

MIEJSCOWOŚĆ	DATA	CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KI

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1.3

Oświadczenie o spełnianiu kryteriów preferencyjnych

Projekt: Aktywny Senior w Gminie Wąwolnica

.....
IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA/KANDYDATKI

Kryteria preferencyjne	Należy wpisać „tak” przy dotyczącym Pana/Pani kryterium
Jestem osobą lub rodziną zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą 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 EFS i EFRR na lata 2014 – 2020”;	
Jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;	
Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną lub osobą z niepełnosprawnością intelektualną lub osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych);	
Jestem osobą, których dochód nie przekracza 150% 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;	
Jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi zdefiniowane w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;	
Jestem osobą lub rodziną korzystającą 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, o których mowa w PO PŻ;	
Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w rozumieniu „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020”;	
Jestem osobą lub rodziną zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z obszarów objętych programem rewitalizacji;	

MIEJSCOWOŚĆ	DATA	CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KI

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1.4

Oświadczenie o spełnianiu kryteriów dodatkowych

Projekt: Aktywny Senior w Gminie Wąwolnica

.....
IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA/KANDYDATKI

Kryteria dodatkowe	Należy wpisać „tak” przy dotyczącym Pana/Pani kryterium
Jestem osobą niepełnosprawną	
Jestem osobą korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej	
Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	
Jestem osobą bezdomną lub wykluczoną z dostępu do mieszkań zgodnie z Wytocznymi w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020	
Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	
Jestem osobą zamieszkującą na obszarach objętych programem rewitalizacji	
Jestem kobietą	

MIJSCOWOŚĆ	DATA	CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KI

Uwaga!!! Wypełnia Organizator Projektu.

Uzyskana liczba punktów:

.....
Podpis osoby zliczającej punkty



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Uwaga! Załącznik wypełniają wyłącznie osoby zainteresowane otrzymaniem wsparcia Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania.

Załącznik nr 1.5

Oświadczenie o spełnianiu kryteriów na wsparcie Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania

Projekt: Aktywny Senior w Gminie Wąwolnica

.....
IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA/KANDYDATKI

Kryteria	Należy wpisać „tak” przy dotyczącym Pana/Pani kryterium
Jestem osobą samotną w rozumieniu art. 6 pkt 9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, która jest pozbawiona takiej pomocy mimo wykorzystania własnych uprawnień, zasobów i możliwości;	
Jestem osobą samotnie gospodarującą w rozumieniu art. 6 pkt 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, gdy wspólnie niezamieszkujący małżonek, wstępni, zstępni nie mogą takiej pomocy mi zapewnić, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości;	
Jestem osobą w rodzinie, gdy rodzina nie może, z uzasadnionej przyczyny, zapewnić odpowiedniej pomocy, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości;	

MIEJSCOWOŚĆ	DATA	CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KI

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
pieczęć podmiotu leczniczego

Załącznik nr 1.6

Karta oceny Kandydata/ki wg skali Barthel²⁾

Imię i nazwisko

Nr PESEL:.....

Lp.	Czynność ³⁾	Wynik ⁴⁾
1	Spożywanie posiłków: 0 – nie jest w stanie samodzielnie jeść 5 – potrzebuje pomocy w krojeniu, smarowaniu masłem itp. lub wymaga zmodyfikowanej diety 10 – samodzielny, niezależny	
2	Przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem, siadanie: 0 – nie jest w stanie; nie zachowuje równowagi przy siedzeniu 5 – większa pomoc fizyczna (jedna lub dwie osoby) 10 – mniejsza pomoc słowna lub fizyczna 15 – samodzielny	
3	Utrzymanie higieny osobistej: 0 – potrzebuje pomocy przy czynnościach osobistych 5 – niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów (z zapewnionymi pomocami)	
4	Korzystanie z toalety (WC): 0 – zależny 5 – potrzebuje pomocy, ale może coś zrobić sam 10 – niezależny, zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, podcieranie się	
5	Mycie, kąpiel całego ciała: 0 – zależny 5 – niezależny lub pod prysznicem	
6	Poruszanie się po powierzchniach płaskich: 0 – nie porusza się lub < 50 m 5 – niezależny na wózku; wliczając zakręty > 50 m 10 – spaceruje z pomocą słowną lub fizyczną jednej osoby > 50 m 15 – niezależny ale może potrzebować pewnej pomocy np. laski > 50 m	
7	Wchodzenie i schodzenie po schodach: 0 – nie jest w stanie 5 – potrzebuje pomocy słownej, fizycznej; przenoszenie 10 – samodzielny	
8	Ubieranie się i rozbieranie: 0 – zależny 5 – potrzebuje pomocy ale może wykonywać połowę czynności bez pomocy 10 – niezależny w zapinaniu guzików, zamka, sznurowadeł itp.	
9	Kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu: 0 – nie panuje nad oddawaniem stolca lub potrzebuje lewatyw 5 – czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe) 10 – panuje, utrzymuje stolec	
10	Kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego: 0 – nie panuje nad oddawaniem moczu lub cewnikowany i przez to niesamodzielny 5 – czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe) 10 – panuje, utrzymuje mocz	
Wynik kwalifikacji⁵⁾		



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
.....

data , pieczęć, podpis pielęgniarki ubezpieczenia
zdrowotnego

Wynik oceny stanu zdrowia:

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba wymaga/nie wymaga¹⁾ skierowania do Klubu Seniora

.....
.....
.....

.....
.....

data , pieczęć, podpis lekarza ubezpieczenia
zdrowotnego

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ Mahoney FI, Barthel D., „Badanie funkcjonalne: Wskaźnik Barthel”.
Maryland State Med Journal 1965; 14:56-61, Wykorzystane za zgodą.
Skala ta może być używana bez ograniczeń dla celów niekomercyjnych.

³⁾ W lp. 1-10 należy wybrać i podkreślić jedną z możliwości najlepiej opisującą stan świadczeniobiorcy.

⁴⁾ Należy wpisać wartość punktową przypisaną wybranej możliwości.

⁵⁾ Należy wpisać uzyskaną sumę punktów.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1.7

ANKIETA BADAJĄCA MOTYWACJĘ DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Jak ogólnie ocenia Pani/Pan swoją motywację do projektu w skali od 1 do 5?

(Skala od 1 do 5, gdzie 1 punkt - oznacza bardzo niska, a 5 punktów- bardzo wysoko)

1	2	3	4	5
----------	----------	----------	----------	----------

2. Proszę o zaznaczenie krzyżykiem informacji dotyczące Pana/Pani

Lp.		TAK	NIE
1.	Jestem zmotywowany/a do udziału w zajęciach w klubie seniora do dnia 31.08.2023 r.		
2.	Zdecydowałem/am się na udział w projekcie, ponieważ chcę rozwijać swoje umiejętności i indywidualne zainteresowania.		
3.	Zdecydowałem/am się na udział w projekcie, ponieważ chcę dowiedzieć się czegoś nowego o sobie.		
4.	Zdecydowałem/am się na udział w projekcie, bo chcę zadbać o swoją przyszłość.		
5.	Zdecydowałem/am się na udział w projekcie, bo uważam, że pozwoli mi on uwierzyć w swoje możliwości i podnieść samoocenę.		
6.	Ten projekt jest dla mnie szansą na zwiększenie aktywności i uczestnictwa w życiu społecznym.		
7.	Zgłosiłem/am się do udziału w projekcie, ponieważ widzę w tym szansę na zmianę swojego życia.		
8.	Chcę wziąć udział w projekcie, ponieważ lubię uczyć się nowych rzeczy.		

MIEJSCOWOŚĆ	DATA	CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KI

* właściwe zaznaczyć X

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. „Aktywny Senior w Gminie Wąwolnica” 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 w 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 2020 r. poz. 818 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,

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- b. Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt - Europejska Fundacja Inicjatyw, ul. Balladyny 12/140, 20-601 Lublin (Partner Wiodący) i Gminą Wąwolnica, ul. Lubelska 39, 24-0160 Wąwolnica (Partner nr 1),
- c. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu –(nazwa i adres ww. podmiotów)⁵.....

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 2021 r. poz. 423).
- 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 przekażę 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.⁶
- 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 email: iod@lubelskie.pl (IOD w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Lubelskiego) lub iod@mfi.gov.pl (IOD w Ministerstwie Funduszy i Polityki Regionalnej).
- 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:

⁵ Podpunkt c należy wykazać, w przypadku, gdy beneficjent powierzył przetwarzanie danych osobowych podwykonawcy.

⁶ Dotyczy projektów, w których występuje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej, społecznej lub zawodowej.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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:
 - 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 nie kwalifikowalności 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 szczególnych kategorii danych osobowych: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)

- 1) Czy należysz do mniejszości narodowej lub etnicznej, jesteś migrantem lub osobą obcego pochodzenia?

Tak Nie Odmawiam podania informacji

- 2) Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami?

Tak Nie Odmawiam podania informacji

- 3) Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione powyżej w punktach 1 i 2 (może to być np. bezdomność, wykluczenie z dostępu do mieszkań, pochodzenie z obszarów wiejskich, wykształcenie poniżej podstawowego pomimo wieku typowego dla ukończenia szkoły podstawowej lub inne cechy powodujące wykluczenie społeczne)?

Tak Nie Odmawiam podania informacji

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Aktywny Senior w Gminie Wąwolnica”

realizowanym przez Partnerstwo, zawarte pomiędzy Europejską Fundacją Inicjatyw, ul. Balladyny 12/140, 20-601 Lublin (Partner Wiodący) i Gminą Wąwolnica, ul. Lubelska 39, 24-0160 Wąwolnica (Partner nr 1).

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 187.RPLU.11.02.00-06-0099/20-00 podpisanej z Samorządem Województwa Lubelskiego.

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

PESEL _ _ _ _ _

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

- a) jestem osobą powyżej 60 lat i więcej
- b) zamieszkuję na terenie Gminy Wąwolnica
- c) jestem osobą niesamodzielną
- d) jestem osobą wykluczoną i zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym;

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	DATA	CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KI