

Załącznik
do Zarządzenia Nr 15/2018
Kierownika Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Ustrzykach Dolnych
z dnia 12 marca 2018 roku

REGULAMIN REKRUTACJI UCZESTNIKÓW DO PROJEKTU „Wsparcie rodzin z terenu Powiatu Bieszczadzkiego poprzez działalność placówki wsparcia dziennego o zasięgu ponadgminnym”

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji do Projektu „Wsparcie rodzin z terenu Powiatu Bieszczadzkiego poprzez działalność placówki wsparcia dziennego o zasięgu ponadgminnym” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) Oś priorytetowa VIII. Działanie 8.4 Poprawa dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ustrzykach Dolnych – zwanego dalej Projektem.

§ 2

1. Głównym celem projektu jest poprawa funkcjonowania 30 rodzin oraz 30 dzieci, w tym 9 dziewcząt i 21 chłopców z powiatu bieszczadzkiego, przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych oraz pomoc w opiece w nowoutworzonej Placówce Wsparcia Dziennego Świetlicy Opiekuńczej "Pełna Chata" w Ustrzykach Dolnych w okresie od 01.02.2018r. do 30.06.2020 r. – zwanej dalej Świetlicą.
2. Cele szczegółowe projektu:
 - 1) zwiększenie dostępności usług społecznych w zakresie wsparcia rodziny w formie powiatowej placówki wsparcia dziennego (01.03.2018-30.06.2020),
 - 2) poprawa w zakresie posiadanych dysfunkcji, trudności, deficytów u min. 23 dzieci /7 K:16M/ (01.04.2018-30.06.2020)
 - 3) wzrost kompetencji kluczowych u min. 23 dzieci /9K:21M/ (01.04.2018- 30.06.2020)

§ 3

W ramach projektu realizowana będzie forma opiekuńcza wsparcia – Świetlica Opiekuńcza „Pełna Chata”, zapewniająca:

- 1) umiejętność uczenia się,

- 2) inicjatywność i przedsiębiorczość,
- 3) świadomość i ekspresję kulturalną
- 4) kompetencje matematyczne i podstawowe kompetencje naukowo-techniczne,
- 5) wsparcie opiekunów podczas zajęć prowadzonych przez trenera/kę:
 - pomoc w realizacji zadań,
 - kadra placówki zyska doświadczenie niezbędne do samodzielnej pracy z grupą.
- 6) wsparcie specjalistyczne - zajęcia z dziećmi o charakterze psychoedukacyjnym, z wykorzystaniem metod terapeutycznych, dydaktycznych i czynnościowych. Zależnie od stwierdzonych potrzeb i dysfunkcji dziecko będzie kwalifikowane do odpowiedniej pomocy z udziałem specjalisty/ki: m.in. psycholog dziecięcy, terapeuta zajęciowy, logopeda, trener zastępowania agresji.

§ 4

Działalność Świetlicy realizowana będzie w całości w ramach realizacji Projektu.

§ 5

Pobyt dzieci w Świetlicy będzie dobrowolny i nieodpłatny.

§ 6

1. Działalność Świetlicy w ciągu roku szkolnego:
 - 1) W ciągu roku szkolnego, w dni robocze, Świetlica działa od poniedziałku do piątku, w godzinach od 12⁰⁰ - do 18⁰⁰.
 - 2) Czas wsparcia dziecka to maksymalnie 6 godzin dziennie.
 - 3) W dni wolne od nauki szkolnej, godziny otwarcia Świetlicy są dostosowane do potrzeb wychowanków i ich rodziców, ustalane wg. kalendarza organizacji roku szkolnego obowiązującego w danym roku kalendarzowym, podawane do wiadomości we wrześniu br. oraz w tygodniu poprzedzającym dni wolne.
 - 4) W ramach zajęć ciągłych, organizowane są zajęcia edukacyjne i kompensacyjno-wyrównawcze, rozwijające kompetencje kluczowe, zajęcia rozwijające zdolności, umiejętności uczenia się, wyjścia o charakterze sportowo-rekreacyjnym i kulturalno-turystycznym oraz zabawy okolicznościowe.
 - 5) Kwalifikacja dzieci do poszczególnych typów zajęć odbywa się na podstawie diagnozy psychologicznej sporządzonej na początku przystąpienia do projektu.
2. W okresie ferii zimowych i wakacji z Świetlicy będzie mogło skorzystać 30 dzieci. Świetlica będzie prowadziła zajęcia opiekuńczo-wychowawcze od poniedziałku do piątku, 6 godzin dziennie.

II. UCZESTNICY PROJEKTU

§ 7

Uczestnikami projektu mogą być dzieci i młodzież w wieku od 6 do 18 lat, w tym 9 dziewcząt i 21 chłopców, zamieszkałe na terenie powiatu bieszczadzkiego które:

- 1) pochodzącą z rodzin biologicznych objętych pomocą społeczną z tytułu bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych lub,
- 2) przebywają w rodzinach zastępczych.

§ 8

Uczestnikami projektu mogą być dzieci i młodzież, które spełnią kryteria formalne i merytoryczne:

1. Kryteria formalne:

Złożenie wniosku o przyjęcie dziecka do Placówki Wsparcia Dziennego Świetlicy Opiekuńczej „Pełna Chata” w Ustrzykach Dolnych wraz z wypełnionym Formularzem Rekrutacyjnym do Projektu.

2. Kryteria merytoryczne:

- 1) miejsce zamieszkania na terenie powiatu bieszczadzkiego,
- 2) wiek dziecka od 6 do 18 lat,
- 3) przynależność do jednej z grup docelowych:
 - pochodzenie z rodziny biologicznej objętej pomocą społeczną z tytułu bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych,
 - przebywanie w rodzinie zastępczej.

III. PROCES REKRUTACJI

§ 9

Proces rekrutacji odbywa się zgodnie z zapisami w Projekcie.

§ 10

Rekrutacja będzie prowadzona przez cały okres trwania projektu, pierwszy nabór do dnia 26 marca 2018 r.

§ 11

1. Rekrutację prowadzi Komisja Rekrutacyjna w składzie: asystent projektu, kierownik Świetlicy, wychowawcy.
2. Do zadań Komisji Rekrutacyjnej należy w szczególności:
 - 1) analiza dokumentów rekrutacyjnych pod kątem formalnym i merytorycznym,

- 2) sporządzenie protokołu rekrutacji, listy zrekrutowanych dzieci i młodzieży do projektu oraz listy rezerwowej.
3. W procesie rekrutacji zostanie wyłonionych 30 dzieci i młodzieży do udziału w Projekcie

§ 12

Procedura rekrutacji obejmuje:

1. Etap naboru:

- a) umieszczenie informacji na temat naboru do udziału w projekcie, warunków uczestnictwa oraz rodzaju wsparcia w prasie, na tablicach ogłoszeń w PCPR w Ustrzykach Dolnych, Starostwie Powiatowym w Ustrzykach Dolnych, na stronie internetowej PCPR w Ustrzykach Dolnych (www.ustrzykidolne.naszepcpr.pl) oraz w ośrodkach pomocy społecznej na terenie powiatu bieszczadzkiego,
- b) przyjmowanie wniosków i formularzy rekrutacyjnych do projektu:
 - dokumenty rekrutacyjne stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu, można pobrać ze strony internetowej PCPR w Ustrzykach Dolnych (www.ustrzykidolne.naszepcpr.pl w zakładce Projekty), odebrać osobiście w Sekretariacie PCPR w Ustrzykach Dolnych i Biurze Projektu, przy ulicy Bełskiej 22 w Ustrzykach Dolnych lub w ośrodkach pomocy społecznej,
 - dokumenty rekrutacyjne należy czytelnie wypełnić i podpisać oraz dostarczyć osobiście lub za pomocą poczty tradycyjnej do PCPR w Ustrzykach Dolnych, ulica Bełska 22 do dnia 26 marca 2018 roku.

2. Etap naboru:

- a) weryfikacja formalna i merytoryczna pod kątem spełnienia warunków uczestnictwa w Projekcie.
Osoby spełniające kryteria formalne i merytoryczne mogą otrzymać punkty za spełnienie następujących kryteriów premiujące:
Kryteria premiujące:
 - osoba/ rodzina korzysta z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa – 2 punkty;
 - rodzina objęta jest pomocą asystenta rodziny – 2 pkt,
 - rodzic/opiekun jest osobą niepełnosprawną lub rodzina zajmuje się dzieckiem z niepełnosprawnością – 1 pkt
- b) opracowanie listy osób zakwalifikowanych do udziału w Projekcie z podziałem na płeć oraz listy rezerwowej z podziałem na płeć.
Listy sporządzone zostaną według kolejności złożenia dokumentów rekrutacyjnych z uwzględnieniem dodatkowych punktów za kryteria premiujące.
- c) sporządzenie protokołu z przeprowadzonej rekrutacji,
- d) poinformowanie o zakwalifikowaniu się do udziału w Projekcie,
- e) podpisanie przez rodziców/opiekunów prawnych oraz dzieci i młodzież deklaracji uczestnictwa w Projekcie,

§ 13

1. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.
2. Złożone dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi.
3. Decyzję o przyjęciu dziecka do Świetlicy podejmuje Komisja Rekrutacyjna.
3. Zakwalifikowani uczestnicy oraz rodzice/opiekunowie prawni dziecka, złożą deklarację uczestnictwa.
4. Rekrutacja prowadzona będzie z zachowaniem zasad równości szans i niedyskryminacji, w tym równości szans płci oraz dostępności osób z niepełnosprawnością.

IV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 14

1. Rekrutacja odbywa się na podstawie niniejszego Regulaminu Rekrutacji, który należy bezwzględnie przestrzegać.
2. PCPR w Ustrzykach Dolnych zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu Rekrutacyjnego. Wszystkie zmiany Regulaminu Rekrutacyjnego wymagają formy pisemnej i wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia.
3. Regulamin obowiązuje przez cały okres realizacji Projektu.
4. Niniejszy Regulamin Rekrutacyjny wchodzi w życie z dniem podpisania.

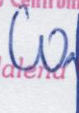
§ 15

Załącznik do Regulaminu Rekrutacyjnego:

Dokumenty rekrutacyjne:

- 1) Wniosek o przyjęcie dziecka do Placówki Wsparcia Dziennego Świetlicy Opiekuńczej "Pełna Chata" w Ustrzykach Dolnych
- 2) Formularz rekrutacyjny do Projektu

KIEROWNIK
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie


Magdalena Wojtasik

Załącznik
do Regulaminu Rekrutacyjnego uczestników do projektu
„Wsparcie rodzin z terenu Powiatu Bieszczadzkiego poprzez działalność placówki wsparcia
dziennego o zasięgu ponadgminnym”

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PLACÓWKI WSPARCIA

DZIENNEGO ŚWIETLICY OPIEKUŃCZEJ „PEŁNA CHATA” w Ustrzykach Dolnych

utworzonej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa
Podkarpackiego na lata 2014-2020, w zakresie osi priorytetowych VIII RPO WP
2014-2020.

Działanie 8.4 poprawa dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej.
RPPK.08.04.00-18-00/16-0011/17

OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki*

Nazwisko i imię

Data i miejsce urodzenia.....

Miejsce zamieszkania

do Placówki Wsparcia Dziennego Świetlicy Opiekuńczej „Pełna Chata”
w Ustrzykach Dolnych.

Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko.....

Numer telefonu

Adres e-mail

.....
Data, czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

FORMULARZ REKRUTACYJNY
DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO ŚWIETLICY OPIEKUŃCZEJ
„PEŁNA CHATA” DZIAŁAJĄCEJ PRZY POWIATOWYM CENTRUM POMOCY
RODZINIE W USTRZYKACH DOLNYCH

Skierowanie dziecka do Placówki Wparcia Dziennego Świetlicy Opiekuńczej „Pełna Chata”:	Ul. Bełska 22, 38-700 Ustrzyki Dolne
DANE KANDYDATA	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	-- -- -- -- -- -- -- -- (dzień) (miesiąc) (rok)
Pesel	-- -- -- -- -- -- -- -- -- --
Płeć	a) kobieta b) mężczyzna
Adres zamieszkania	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
ulica	
Numer domu/numer lokalu	
Szkoła	
INFORMACJE O RODZINIE	
Rodzina :	a) pełna b) niepełna

Dziecko wychowuje się :	a) w rodzinie biologicznej b) w rodzinie zastępczej
Sytuacja materialna rodziny (według własnej oceny)	a) bardzo dobra b) dobra c) przeciętna d) zła e) bardzo zła
Liczba osób w rodzinie wspólnie zamieszkujących i gospodarujących	
Warunki mieszkaniowe (według własnej oceny)	a) bardzo dobre b) dobre c) przeciętne d) złe e) bardzo złe
Czy rodzina korzysta z pomocy MOPS?	a) Tak b) Nie
Czy rodzina objęta jest pomocą asystenta rodziny?	a) Tak b) Nie
Czy rodzina korzysta z programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa?	a) Tak b) Nie
Czy kandydat jest niepełnosprawny?	a) Tak b) Nie
Czy jedno z rodziców kandydata jest niepełnosprawne?	a) Tak b) Nie
Czy oboje rodzice kandydata są niepełnosprawni?	a) Tak b) Nie
Czy rodzeństwo kandydata jest niepełnosprawne?	a) Tak b) Nie

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą w przypadku zakwalifikowania mojej córki/syna do udziału w projekcie zobowiązuję się dostarczyć dokumenty poświadczające informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.).

.....
Data, czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

<p>a) w rodzinie biologicznej b) w rodzinie zastępczej</p>		<p>Diabeł wychowuje się :</p>
<p>a) bardzo dobra b) dobra c) przeciętna d) zła e) bardzo zła</p>		<p>Bytująca materiała rodzi się (według własnej opinii)</p>
		<p>Ludzie osób w rodzinie wspólnie zamieszkujących i gospodujących</p>
<p>a) bardzo dobre b) dobre c) przeciętne d) zła e) bardzo zła</p>		<p>Warunki mieszkaniowe (według własnej opinii)</p>
	<p>a) Tak b) Nie</p>	<p>Czy rodzina korzysta z pomocy MOPS?</p>
	<p>a) Tak b) Nie</p>	<p>Czy rodzina objęta jest pomocą specjalną rodzinną?</p>
	<p>a) Tak b) Nie</p>	<p>Czy rodzina korzysta z programu Operacyjnego Pomoc Zwrotności?</p>
	<p>a) Tak b) Nie</p>	<p>Czy kandydat jest niepełnosprawny?</p>
	<p>a) Tak b) Nie</p>	<p>Czy jedno z rodzin kandydata jest niepełnosprawny?</p>
	<p>a) Tak b) Nie</p>	<p>Czy osoba rodzin kandydata są niepełnosprawny?</p>
	<p>a) Tak b) Nie</p>	<p>Czy rodzina kandydata jest niepełnosprawny?</p>

Oświadczam, że podane przez mnie informacje są zgodne z prawdą w przypadku zakwalifikowania
mnie do konkursu do udziału w projekcie realizowanym na podstawie dokumentu podstawowego
informacja zawarte w formularzu zgłoszeniowym

Wzrastam zgodnie na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawiłonych
przez mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu postępowania
kwalifikacyjnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych
(Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.).

Data, czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych