



REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE **„KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ**

§ 1. INFORMACJE O PROJEKCIE I POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa osób z niepełnosprawnością w projekcie pn. „KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ (zwanego dalej Projektem).
2. Realizatorem Projektu jest Stowarzyszenie Na Rzecz Zrównoważonego Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „KLUCZ”, 32-310 Klucze, Kolbark ul. Źródłana 3, telefon/fax 32 /647 80 50: www.stowarzyszenie-klucz-pfron.pl; www.stowarzyszenie-klucz.pl,
3. Projekt realizowany i współfinansowany jest w ramach konkursu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (dalej: „PFRON”) - 1/2024 „WSPIERAMY AKTYWNOŚĆ” - kierunek pomocy nr 1: „Wejście osób niepełnosprawnych na rynek pracy”, typ projektu - „Wejście osób niepełnosprawnych na rynek pracy z wykorzystaniem metody zatrudnienia wspomaganego”.
4. Projekt realizowany będzie w trzech edycjach:
 - a) I edycja: od 01.03.2025 r. do 28.02.2026 r.
 - b) II edycja: od 01.03.2026 r. do 28.02.2027 r.
 - c) III edycja: od 01.03.2027 r. do 29.02.2028 r.
5. Projekt jest realizowany na terenie trzech województw: małopolskiego, śląskiego, opolskiego. Działania Realizatora Projektu prowadzone będą w biurach Projektu zlokalizowanych na terenie każdego woj.
6. W każdej edycji Projektu weźmie udział **54** Beneficjentek/Beneficjentów ostatecznych, po **18** w każdym z w/w województw.
7. Celem Projektu jest kompleksowe wsparcie 162 osób z niepełnosprawnościami w zakresie aktywizacji zawodowej i społecznej, w tym wejście 60 Beneficjentów Ostatecznych (BO) projektu na rynek pracy poprzez wykorzystanie metody zatrudnienia wspomaganego, w okresie od 01.03.2025 do 29.02.2028 r.

§ 2. REKRUTACJA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

1. Uczestnikami Projektu mogą być wyłącznie osoby z niepełnosprawnością, które spełniają łącznie następujące warunki:
 - a) posiadają aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub aktualne orzeczenie równoważne (orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub orzeczenie o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów),
 - b) są pełnoletnie w wieku aktywności zawodowej (tj. nie osiągnęły wieku emerytalnego),
 - c) pozostają bez zatrudnienia,



- d) zamieszkują na terenie województwa małopolskiego, śląskiego lub opolskiego,
 - e) nie są uczestnikami Zakładu Aktywizacji Zawodowej (ZAZ),
 - f) jeżeli są uczestnikami Warsztatu Terapii Zajęciowej, Środowiskowego Domu Samopomocy lub mieszkańcami/podopiecznymi innej placówki finansowanej ze środków publicznych to zakres działań NIE MOŻE BYĆ tożsamy z działaniami, które są realizowane na rzecz tych osób zgodnie z programem/planem wsparcia opracowanym, zgodnie z przepisami prawa, w tej placówce.
 - g) nie uczestniczą jednocześnie w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON, które prowadzą do osiągnięcia tego samego celu t. j. „Wejście osób niepełnosprawnych na rynek pracy”
2. Projekt adresowany jest przede wszystkim do osób z niepełnosprawnością o szczególnych trudnościach w znalezieniu i utrzymaniu pracy, które bez kompleksowego wsparcia trenera pracy nie mają szans na podjęcie i utrzymanie zatrudnienia, w tym szczególnie:
- a) osób z niepełnosprawnością intelektualną;
 - b) osób z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi;
 - c) osób z długotrwałą, chroniczną niepełnosprawnością o charakterze psychicznym;
 - d) osób z niepełnosprawnością sprzężoną;
 - e) charakteryzujących się niskim poziomem wykształcenia lub jego brakiem oraz brakiem doświadczenia zawodowego, co dodatkowo wpływa na ich niską konkurencyjność na rynku pracy.
3. Uczestnicy posiadający orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu lekkim mogą stanowić nie więcej niż 20% ogółu beneficjentek/beneficjentów ostatecznych Projektu. Przy weryfikacji tego wskaźnika nie będą brani pod uwagę beneficjenci ostateczni z orzeczoną lekką stopniem niepełnosprawności z uwagi na niepełnosprawność intelektualną, całościowe zaburzenia rozwojowe, długotrwałą, chroniczną niepełnosprawność o charakterze psychicznym, niepełnosprawność sprzężoną.
4. Rekrutacja do udziału w Projekcie będzie miała charakter ciągły i prowadzona będzie w każdej z trzech edycji projektu. W każdej edycji projektu rekrutacja potrwa od dnia 01.03. do czasu zakwalifikowania do Projektu 54 osób spełniających warunki uczestnictwa określone w §1. niniejszego Regulaminu, jednak nie później niż do końca listopada danego okresu realizacji projektu.
5. Procedura rekrutacji obejmuje następujące etapy:
- a) przyjmowanie dokumentów rekrutacyjnych:
 - formularzy zgłoszeniowych (osobiście, pocztą lub pocztą elektroniczną) (*Załącznik nr 1*),
 - oświadczeń potwierdzających spełnienie kryteriów formalnych (*Załączniki nr 2-3*),
 - kopii aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności (okazanie oryginału orzeczenia celem potwierdzenia go za zgodność z oryginałem),
 - b) weryfikację dostarczonych dokumentów rekrutacyjnych,
 - c) kwalifikację do Projektu prowadzoną przez Komisję Rekrutacyjną
 - d) zatwierdzenie listy osób zakwalifikowanych do projektu przez koordynatora Projektu.



6. Warunkiem uczestnictwa w Projekcie jest złożenie w wersji papierowej własnoręcznie podpisanego formularza zgłoszeniowego wraz z oświadczeniami kandydata potwierdzającymi spełnienie kryteriów formalnych.
7. Kandydaci spełniający warunki o których mowa w § 2 ust. 1, którzy złożyli formularze zgłoszeniowe wraz oświadczeniami, przechodzą kwalifikację do projektu, która dokonywana jest przez Komisję Rekrutacyjną w składzie: psycholog, doradca zawodowy i trener zatrudnienia wspomaganego.
8. Kwalifikacja Kandydatów do uczestnictwa w Projekcie nastąpi na podstawie punktacji przyznanej przez Komisję Rekrutacyjną zgodnie z następującymi kryteriami:
 - a) stopień niepełnosprawności (znaczny - 3 pkt, umiarkowany - 2 pkt, lekki - 1 pkt),
 - b) rodzaj niepełnosprawności (niepełnosprawność intelektualna/całościowe zaburzenia rozwojowe/chroniczna niepełnosprawność psychiczna/niepełnosprawność sprzężona - 2 pkt),
 - c) poziom wykształcenia (niepełne podstawowe - 4 pkt, podstawowe -3 pkt, gimnazjalne - 2pkt, zawodowe, średnie lub policealne - 1 pkt),
 - d) doświadczenie zawodowe (brak doświadczenia – 3 pkt, doświadczenie mniej niż rok - 2 pkt, więcej niż rok mniej niż 3 lata - 1pkt),
 - e) ważność orzeczenia o niepełnosprawności (na stałe – 2 pkt., czasowe – 1 pkt),
 - f) oddalenie od rynku pracy (brak zatrudnienia – 3 pkt.; powyżej dwóch lat – 2 pkt., od roku do dwóch lat – 1 pkt),
 - g) o przyjęciu do Projektu decydować będzie spełnienie kryteriów formalnych oraz rozmowa kwalifikacyjna.
9. Rozmowa kwalifikacyjna zostanie przeprowadzona przez Komisję rekrutacyjną (psychologa, doradcę zawodowego oraz trenera zatrudnienia wspomaganego) i będzie miała na celu określenie czy kandydat:
 - a) wykazuje odpowiedni poziom gotowości psychofizycznej do podjęcia lub/i kontynuowania aktywności społecznej i zawodowej,
 - b) zgłasza zamiar dostosowania posiadanych kwalifikacji edukacyjnych i zawodowych do potrzeb rynku pracy,
 - c) deklaruje chęć udziału w całej ścieżce wsparcia w Projekcie,
 - d) deklaruje, że w dniu rekrutacji do Projektu jego stan zdrowia (fizycznego, psychicznego) umożliwi mu w pełni uczestnictwo w zaplanowanych formach wsparcia, jest skłonny do zmiany dotychczasowego sposobu funkcjonowania społeczno-zawodowego w celu poprawy sytuacji własnej,
 - e) jest gotowy do współpracy w ramach wszystkich przewidzianych form wsparcia.
10. Kandydaci zostaną poinformowani o wynikach rekrutacji drogą pocztową, mailową lub telefonicznie a lista rankingowa będzie udostępniona do wglądu w biurze Projektu.
11. Osoby niezakwalifikowane do Projektu będą miały możliwość odwołania w ciągu 7dni od momentu powiadomienia o odrzuceniu ich kandydatury.
12. Do udziału w Projekcie, w ramach dostępnych w danej edycji miejsc, zakwalifikowani zostaną Kandydaci posiadający największą liczbę punktów (przy min. 5 pkt). W przypadku rezygnacji Kandydata lub Uczestnika z udziału w Projekcie, Uczestnikiem będzie mogła zostać osoba posiadająca najwyższą liczbę punktów na liście rezerwowej. Na liście rezerwowej będą



umieszczone osoby spełniające kryteria obligatoryjne, które jednak ze względu na zbyt niską uzyskaną liczbę punktów nie zakwalifikowały się do udziału w Projekcie.

§ 3. WSPARCIE DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

1. W ramach Projektu zaplanowano dla każdego uczestnika Projektu następujące formy wsparcia:
 - a) **Zaangażowanie BO do udziału w Projekcie i podpisanie kontraktu** - w wymiarze 2 godz.
 - b) **Tworzenie profilu zawodowego (przez psychologa, doradcę zawodowego i trenera zatrudnienia wspomaganego)** - w wymiarze 6 godz.
 - c) **Opracowanie Indywidualnego Planu Działania (IPD)** – w wymiarze 6 godz.
 - d) **Wsparcie trenera zatrudnienia wspomaganego (w tym indywidualne wsparcie trenera, zatrudnienie oraz monitoring zatrudnienia)** – w wymiarze 60 godz.
 - e) **Poradnictwo i doradztwo zawodowe** – w wymiarze 6 godz.
 - f) **Poradnictwo psychologiczne** - w wymiarze 6 godz.
 - g) **Wolontariat – poszukiwanie ofert pracy – 10 godz., poszukiwanie szkoleń/kursów/kursów zawodowych i miejsc staży zawodowych- 3 godz. oraz analiza stanowiska pracy – 1,5 godz.**
 - h) **Ocena postępów w realizacji Indywidualnego Planu Działania (IPD)** – w wymiarze 6 godz.
 - i) **Podnoszenie kompetencji/kwalifikacji zawodowych (szkolenia, kursy, kursy zawodowe** - będą realizowane przez wykwalifikowane firmy szkoleniowe. W każdej edycji projektu wsparcie to przewidziano dla **36 BO** zakwalifikowanych do tej formy wsparcia na podstawie kryteriów o których mowa w ust. 3 poniżej,
 - j) **3-miesięczne staże zawodowe** - w każdej edycji projektu ten rodzaj wsparcia przewidziano dla **9 BO** projektu. Realizator Projektu rekomenduje potencjalnym pracodawcom BO do udziału w stażach zawodowych na podstawie kryteriów o których mowa w pkt.3 poniżej. Szczegółowe warunki stażu określać będzie Umowa o staż.
 - k) **Zakończenie IPD z podsumowaniem objętych planem działań** – w wymiarze 6 godz.
2. Realizator Projektu kwalifikuje beneficjentkę/beneficjenta do odbycia szkolenia, kursu, kursu zawodowego na podstawie: jego preferencji i predyspozycji zawodowych, zasadności wsparcia określonego w IPD, frekwencji na zajęciach odbywających się w dotychczasowych formach wsparcia oraz zapotrzebowania potencjalnych pracodawców.
3. Realizator Projektu rekomenduje potencjalnemu pracodawcy udział beneficjentki/beneficjenta w stażu na podstawie: jego preferencji i predyspozycji zawodowych, zasadności wsparcia określonego w IPD, frekwencji na zajęciach odbywających się w dotychczasowych formach wsparcia. Ostateczną decyzję o przyjęciu na staż podejmuje pracodawca na podstawie rozmowy kwalifikacyjnej.
4. Beneficjenci/beneficjentki otrzymują dokument potwierdzający ukończenie kursu zawodowego lub dokument potwierdzający ukończenie stażu zawodowego.



§ 4. UCZESTNICTWO W PROJEKCIE - OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW, ZASADY REZYGNACJI I WYKLUCZENIA Z PROJEKTU

1. Każdy uczestnik/uczestniczka Projektu ma prawo do:
 - a) udziału w bezpłatnych formach wsparcia zaplanowanych w projekcie,
 - b) wglądu i modyfikacji swoich danych osobowych udostępnionych na potrzeby projektu.
2. Uczestnik/uczestniczka Projektu jest zobowiązany do:
 - a) przestrzegania Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,
 - b) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestniczenia w zajęciach,
 - c) potwierdzenia uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia poprzez każdorazowe złożenie podpisu na liście obecności,
 - d) niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu o wszelkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie,
 - e) każdorazowego usprawiedliwienia nieobecności,
 - f) dostarczania wszelkich wymaganych w trakcie trwania Projektu dokumentów, w tym dokumentów potwierdzających zatrudnienie,
 - g) natychmiastowego poinformowania Realizatora Projektu o zmianie danych dotyczących: nazwiska, adresu zamieszkania, telefonu kontaktowego i adresu poczty elektronicznej,
 - h) natychmiastowego poinformowania Realizatora Projektu o podjęciu zatrudnienia; powyższy wymóg dotyczy wszystkich form zatrudnienia, w tym w szczególności umów o pracę, umów cywilnoprawnych i podjęcia/prowadzenia działalności gospodarczej.
3. Realizator Projektu ma prawo do skreślenia beneficjenta/beneficjentki z listy Uczestników Projektu w przypadku naruszenia przez niego niniejszego Regulaminu, w szczególności w przypadku przedłużającej się, nieusprawiedliwionej nieobecności.
4. Rezygnacja beneficjenta/beneficjentki z udziału w Projekcie następuje poprzez niezwłoczne złożenie pisemnego oświadczenia, które będzie określało przyczynę rezygnacji. Rezygnacja może być spowodowana jedynie ważnymi przyczynami w szczególności stanem zdrowia uniemożliwiającym dalszy udział w Projekcie.
5. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w Projekcie lub skreślenia beneficjenta/beneficjentki z listy Uczestników Projektu z winy uczestnika/uczestniczki, Realizator Projektu ma prawo dochodzić od uczestnika/uczestniczki zwrotu kosztów poniesionych przez Realizatora Projektu związanych z uczestnictwem w Projekcie.

§ 5. PRAWA I OBOWIĄZKI REALIZATORA PROJEKTU

Prawa i obowiązki realizatora Projektu „KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ zostały szczegółowo uregulowane w umowie numer **o dofinansowanie Projektu „KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ** pomiędzy Stowarzyszeniem Na Rzecz Zrównoważonego Rozwoju Społeczno – Gospodarczego „KLUCZ” a Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.



§ 6. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo do zmiany niniejszego Regulaminu w szczególności w przypadku zmian w dokumentach programowych w zakresie kwalifikowania wydatków środków PFRON, przepisach prawnych, jak również w przypadku konieczności dostosowania zapisów regulaminu do aktualnych potrzeb Projektu. Uczestnicy Projektu zostaną powiadomieni o dokonaniu ewentualnych zmian w Regulaminie.
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.03.2025 r., tj. z dniem rozpoczęcia realizacji Projektu.

ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik 1- Formularz zgłoszeniowy do Projektu „KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ

Załącznik 2 - Oświadczenie o braku zatrudnienia oraz o nieuczestniczeniu w Zakładzie Aktywizacji Zawodowej lub udziale w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON

Załącznik 3 - Deklaracja uczestnictwa w Projekcie „KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ

**Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa
w Projekcie „KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ**

.....
Podpis kandydatki/kandydata



Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w Projekcie „KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ

DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI:

Imię i Nazwisko: PESEL

Adres zamieszkania:

Województwo Telefon/ mail

CHARAKTERYSTYKA KANDYDATA/KANDYDATKI:

1. Stopień niepełnosprawności

- ☐ Lekki stopień niepełnosprawności
- ☐ Umiarkowany stopień niepełnosprawności
- ☐ Znaczny stopień niepełnosprawności

2. Rodzaj niepełnosprawności

- ☐ Autyzm
- ☐ Choroby psychiczne
- ☐ Narząd ruchu
- ☐ Narząd słuchu
- ☐ Narząd wzroku
- ☐ Niepełnosprawność sprzężona
- ☐ Ogólny stan zdrowia
- ☐ Upośledzenie umysłowe
- ☐ Inne przyczyny:

3. Ważność orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

- ☐ Wydane na stałe
- ☐ Ważne do dnia

4. Wykształcenie

- ☐ Niepełne podstawowe
- ☐ Podstawowe
- ☐ Gimnazjalne
- ☐ Zawodowe



- ☐ Średnie
- ☐ Policealne
- ☐ Wyższe

5. Zatrudnienie

- ☐ Poszukujący pracy niezatrudnieni
- ☐ Bezrobotni

6. Okres pozostawania bez zatrudnienia

7. Rejestracja w Powiatowym Urzędzie Pracy

- ☐ Niezarejestrowany w PUP
- ☐ Zarejestrowany w PUP – od kiedy?

8. Doświadczenie zawodowe

- ☐ Nie posiadam
- ☐ Posiadam – jak długie?

9. Zamieszkanie

- ☐ Miasto do 50-100 tys. mieszkańców
- ☐ Miasto do 20 tys. mieszkańców
- ☐ Miasto powyżej 100 tys. mieszkańców
- ☐ Miasto 20-50 tys. mieszkańców
- ☐ Wieś

10. Uczestnictwo w Środowiskowym Domu Samopomocy lub Warsztatach Terapii Zajęciowej

- ☐ Jestem uczestnikiem ŚDS
- ☐ Nie jestem uczestnikiem ŚDS
- ☐ Jestem uczestnikiem WTZ
- ☐ Nie jestem uczestnikiem WTZ

11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji do projektu.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis kandydatki /kandydata



Załącznik nr 2

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a),.....PESEL:
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

oświadczam, że:

- 1) jestem osobą niepracującą, niezatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru lub mianowania, spółdzielczej umowy o pracę, niezatrudnioną na podstawie umowy cywilnoprawnej, nie prowadzącą zarejestrowanej działalności gospodarczej i nie wykonującą innej pracy zarobkowej,
- 2) na dzień rekrutacji do Projektu „KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ nie jestem uczestniczką/uczestnikiem Zakładu Aktywizacji Zawodowej,
- 3) w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie mogę uczestniczyć w działaniach prowadzonych przez Zakład Aktywizacji Zawodowej.

Oświadczam również,

że na dzień rekrutacji do Projektu „KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ

1. **Nie biorę udziału w innym projekcie współfinansowanym ze środków PFRON, który posiada ten sam cel, t. j. „Wejście osób niepełnosprawnych na rynek pracy”**
2. Biorę udział w innym projekcie współfinansowanym ze środków PFRON ale :
 - korzystam z innego kierunku pomocy,
 - korzystam z innych form wsparcia

Tytuł projektu:

Projekt jest realizowany przez:

Okres realizacji projektu:

Numer konkursu:

Kierunek pomocy:

- ☐ 1 „wejście osób niepełnosprawnych na rynek pracy”
- ☐ 2 „zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych”
- ☐ 3 „wzrost aktywności osób niepełnosprawnych w różnych dziedzinach życia”
- ☐ 4 „zapewnienie osobom niepełnosprawnym dostępu do informacji”



- ☐ 5 „poprawa jakości funkcjonowania otoczenia osób niepełnosprawnych”
- ☐ 6 „upowszechnianie pozytywnych postaw społecznych wobec osób niepełnosprawnych i wiedzy dotyczącej niepełnosprawności”

oraz jestem świadomy(a) że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie mogę uczestniczyć w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON, które prowadzą do osiągnięcia takich samych efektów jak projekt „KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis kandydatki/kandydata



Załącznik nr 3

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA
W PROJEKCIE „KLUCZ” DO AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

PESEL.....Adres zamieszkania

deklaruję swój udział w Projekcie pn. „KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ realizowanym przez Stowarzyszenie na Rzecz Zrównoważonego Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „KLUCZ” w ramach otwartego konkursu o zlecenie realizacji zadań publicznych w formie wsparcia nr 1/2024 pn. „WSPIERAMY AKTYWNOŚĆ”, realizowanym w okresie od 01.03.2025 r. do 29.02.2028 r.

1. Zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i akceptuję jego zapisy.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniających do udziału w Projekcie.
3. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
4. Wyrażam zgodę na poddanie się bieżącemu monitoringowi kursu/szkolenia zawodowego w trakcie realizacji projektu.

☐

TAK

☐

NIE

5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku dla potrzeb Projektu p. n. „KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ

☐

TAK

☐

NIE

6. Oświadczam, że w przypadku podjęcia/zmiany miejsca zatrudnienia w okresie 6 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie, udostępnię niezwłocznie swoją aktualną umowę.

7. Oświadczam, iż zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

8. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Stowarzyszenia na Rzecz Zrównoważonego Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „KLUCZ” o konieczności zrezygnowania z udziału w Projekcie;

9. Zobowiązuje się do niezwłocznego zaktualizowania danych teleadresowych podanych w *Formularzu zgłoszeniowym* do Projektu w przypadku ich zmiany.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis kandydatki/kandydata



FORMULARZ KWALIFIKACJI DO PROJEKTU „KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA

PESEL.....ADRES:.....WOJEWÓDZTWO:.....

=====

I. KRYTERIA FORMALNE:

1. Stopień niepełnosprawności

Znaczny	3	PKT	
Umiarkowany	2	PKT	
Lekki	1	PKT	

2. Rodzaj niepełnosprawności

Niepełnosprawność intelektualna lub całościowe zaburzenia rozwojowe lub chroniczna niepełnosprawność psychiczna lub niepełnosprawność sprzężona	2 PKT	
Inne przyczyny	1PKT	

3. Poziom wykształcenia

Niepełne podstawowe	4 PKT	
Podstawowe	3 PKT	
Gimnazjalne	2 PKT	
Zawodowe lub średnie lub policealne	1 PKT	
Wyższe	0 PKT	

4. Doświadczenie zawodowe

Brak doświadczenia	3 PKT	
Doświadczenie mniej niż rok	2 PKT	
Doświadczenie pow. roku ale mniej niż 3 lata	1 PKT	
Doświadczenie 3 lata i więcej	0PKT	

5. Ważność orzeczenia

Na stałe	2 PKT	
Czasowe	1 PKT	



6. Oddalenie od rynku pracy

Brak zatrudnienia	3 PKT	
Okres bez zatrudnienia powyżej dwóch lat	2 PKT	
Okres bez zatrudnienia od roku do dwóch lat	1 PKT	

Suma zdobytych punktów:

II. ROZMOWA KWALIFIKACYJNA

W trakcie rozmowy kwalifikacyjnej przeprowadzonej przez Komisję rekrutacyjną Kandydat:		TAK	NIE
1.	wykazuje odpowiedni poziom gotowości psychofizycznej do podjęcia lub/i kontynuowania aktywności społecznej i zawodowej		
2.	zgłasza zamiar dostosowania posiadanych kwalifikacji edukacyjnych i zawodowych do potrzeb rynku pracy		
3.	deklaruje chęć udziału w całej ścieżce wsparcia w Projekcie		
4.	deklaruje, że w dniu rekrutacji do Projektu jego stan zdrowia (fizycznego, psychicznego i psychofizycznego) umożliwia mu w pełni uczestnictwo w zaplanowanych formach wsparcia		
5.	jest skłonny do zmiany dotychczasowego sposobu funkcjonowania społeczno-zawodowego w celu poprawy sytuacji własnej		
6.	jest gotowy do współpracy w ramach wszystkich przewidzianych form wsparcia		

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

W dniu r. Komisja rekrutacyjna, na podstawie zdobytej liczby punktów oraz przeprowadzonej rozmowy kwalifikacyjnej, KWALIFIKUJE / NIE KWALIFIKUJE* Kandydata/Kandydatkę* do udziału w projekcie „KLUCZ” DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ.

.....
PODPIS TRENERA ZATRUDNIENIA
WSPOMAGANEGO

.....
PODPIS PSYCHOLOGA

.....
PODPIS DORADCY ZAWODOWEGO

* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ