

ZARZĄDZENIE NR 9/2021
KIEROWNIKA OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W KOPRZYWNICY

z dnia 27 sierpnia 2021 r.

w sprawie wprowadzenia
Regulaminu Rekrutacji do udziału w projekcie
„Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego
na terenie Gminy Koprzywnica”

Na podstawie umowy nr RPSW.09.02.01-26-0064/20-00 z dnia 29.04.2021 r. zawartej pomiędzy Województwem Świętokrzyskim a Gminą Koprzywnica w sprawie realizacji przedsięwzięcie pn. „Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego na terenie Gminy Koprzywnica” realizowane na podstawie wniosku o dofinansowanie projektu Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego 2014 -2020 Europejski Fundusz Społeczny. Oś priorytetowa 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem. Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych. Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe), zarządzam co następuje:

§ 1.

Wprowadza się Regulaminu Rekrutacji do udziału w projekcie „Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego na terenie Gminy Koprzywnica” stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi z dniem podpisania.

**Kierownik Ośrodka Pomocy
Społecznej w
Koprzywnicy Agnieszka Klimkiewicz-
Kwiecień**

Załącznik do Zarządzenia nr 9/2021 z dnia
24.08.2021 r. Kierownika Ośrodka Pomocy
Społecznej w Koprzywnicy

Regulamin Rekrutacji
do udziału w projekcie
„Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego
na terenie Gminy Koprzywnica”

ROZDZIAŁ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§1.

Regulamin rekrutacji do projektu pn. „Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego na terenie Gminy Koprzywnica”, zwany dalej „Regulaminem”, określa zasady rekrutacji do projektu.

§2.

Projekt – oznacza przedsięwzięcie pn. „Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego na terenie Gminy Koprzywnica” realizowane na podstawie wniosku o dofinansowanie projektu Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego 2014 - 2020 Europejski Fundusz Społeczny. Oś priorytetowa 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem. Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych. Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe).

ROZDZIAŁ 2

INFORMACJE OGÓLNE

§3.

1. Niniejszy regulamin określa zasady naboru dzieci i młodzieży w wieku od 6 do 16 roku życia do projektu pn. „Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego na terenie Gminy Koprzywnica”
2. Projekt jest realizowany na podstawie umowy nr RPSW.09.02.01-26-0064/20-00 z dnia 29.04.2021 r. zawartej pomiędzy Województwem Świętokrzyskim a Gminą Koprzywnica.
3. Projekt realizowany jest od 01.07.2021 do 30.06.2023 r.
4. Projekt realizowany jest na terenie Gminy Koprzywnica.
5. Świetlica czynna będzie w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 15-19 (4 h dziennie)

6. Kierownik może wyznaczyć inne godziny funkcjonowania świetlic np. w okresie wakacji lub ferii.
7. Celem głównym projektu jest wsparcie rodzin z terenów wiejskich gm. Koprzywnica w okresie od 01.07.2021 r. do 30.06.2023 r. w procesie przygotowywania dzieci i młodzieży do samodzielnego życia, kształtowania właściwych postaw społecznych poprzez objęcie ich w czasie wolnym od zajęć szkolnych opieką oraz zajęciami edukacyjnymi i profilaktycznymi.
8. Projekt zakłada wsparcie 48 dzieci (25 dziewcząt, 23 chłopców w tym 1 dziecko niepełnosprawne zagrożone wykluczeniem społecznym) oraz 20 rodziców (10 kobiet i 10 mężczyzn).
9. Projekt jest skierowany wyłącznie do osób z obszarów położonych na terenie Obszaru Strategicznej Interwencji, które uczą się, pracują lub zamieszkują w rozumieniu ustawy Kodeks Cywilny na obszarach OSI, w przypadku podmiotów – posiadają siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną jednostkę organizacyjną na obszarach OSI.
10. Projekt jest skierowany do mieszkańców obszarów wiejskich gm. Koprzywnica, które znajdują się w obszarze OSI gmin o gorszym dostępie do usług (w projekcie nie będą brać udziału osoby z terenu Miasta Koprzywnica).
11. Zadania realizowane w projekcie:
 - 1) Pomoc dla każdego uczestnika projektu w ramach opracowanego Indywidualnego Programu Wsparcia,
 - 2) Organizacja czasu wolnego w sposób interesujący i oparty o indywidualne potrzeby i zdolności,
 - 3) Pomoc w nauce,
 - 4) Organizację zabaw i zajęć sportowych,
 - 5) Rozwijanie kompetencji kluczowych w zakresie wielojęzyczności, kompetencji cyfrowych, świadomości ekspresji kulturalnej.
 - 6) Realizowanie zajęć z języka angielskiego, informatyki/robotyki, artystyczno-muzycznych, kulinarnych, matematycznych.
 - 7) Powstanie Punkt Wsparcia Rodziny gdzie wsparcia będzie udzielał psycholog i pedagog.
12. Zajęcia ukierunkowane będą na profilaktykę i pomoc dziecku i rodzinie w radzeniu sobie z życiowymi problemami i kryzysami związanymi z relacjami z rówieśnikami szkolnymi i rodzicami.
13. W placówce działać będzie Zespół wychowawczy. Zadaniem zespołu jest ocena aktualnej sytuacji i potrzeb dzieci, wymiana informacji między wychowawcami, planowanie działań opiekuńczo - wychowawczych oraz analiza i weryfikacja metod pracy stosowanych w świetlicy.

ROZDZIAŁ 3 REKRUTACJA

§4.

1. Dokumenty określone w regulaminie należy składać do Biura Projektu które mieści się w Ośrodku Pomocy Społecznej w Koprzywnicy przy ul. 11 Listopada 88; 27-660 Koprzywnica w godzinach: poniedziałek godz. 8.00 – 16.00, wtorek – piątek 7:30 -15.30.
2. Kryteria podstawowe rekrutacji:
 - 1) Złożenie podpisanego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
 - 2) Złożenie formularza zgłoszeniowego (*Załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu*)
 - 3) Złożenie podpisanej deklaracji uczestnictwa (*Załącznik nr2 do niniejszego regulaminu*)
3. Kryteria dostępu:
 - 1) Miejsce zamieszkania – gm. Koprzywnica – oświadczenie uczestnika (*Załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu*)
 - 2) Występowanie dysfunkcji o których mowa w art. 7 Ustawy o pomocy społecznej.
4. Kryteria pomocnicze (punktowe) rodzic/dziecko:
 - 1) Osoba z niepełnosprawnością (20 pkt.);
 - 2) Wielodzietność w rodzinie (10 pkt.);
 - 3) Rodzina niepełna (10 pkt.);
 - 4) Zagrożenie wielokrotnym wykluczeniem (1 przesłanka 10 pkt.; 2 przesłanki 20 pkt.; 3 przesłanki 30 pkt.)
 - 5) Korzystanie rodziny z POPŻ 2014-2020 (15 pkt.)
 - 6) Dochód rodziny poniżej kryterium dochodowego (15 pkt.)
5. Zakres wsparcia dla osób lub rodzin korzystających z POPŻ nie będzie powielać działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z POPŻ w ramach działań towarzyszących o których mowa w POPŻ.
6. Kryteria dostępu i kryteria pomocnicze (punktowe) będą weryfikowane przez komisję na podstawie formularzy zgłoszeniowych oraz opinii wychowawców i pracowników socjalnych OPS.
7. Do projektu zostaną zakwalifikowane osoby z największą liczą punktów. Dla każdego uczestnika zostanie wypełniona karta oceny formalnej i merytorycznej (*Załącznik nr 4 do niniejszego regulaminu*).
8. W uzasadnionych przypadkach (np. równa liczba punktów) zostanie zwiększona liczba miejsc w Świetlicy.
9. W przypadku większej liczby chętnych niż założono zostanie utworzona lista rezerwowa wykorzystywana w przypadku rezygnacji uczestnika z listy podstawowej. (*Załącznik nr 5 do niniejszego regulaminu*)
10. Uczestnik projektu jest zobowiązany do dostarczenia w momencie przystąpienia do projektu oświadczenia o niekorzystaniu z tego samego wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach EFS.
11. Proces rekrutacji uwzględnia zasady równych szans, w tym równości płci i niedyskryminacji.
12. W ramach działań rekrutacyjnych będzie obowiązywała zasada unikania przekazu i jakichkolwiek innych elementów dyskryminujących, ośmieszających bądź utrwalających stereotypy ze względu na niepełnosprawność lub inne przesłanki wskazane w art. 7 rozporządzenia ogólnego.

ROZDZIAŁ 4 KOMISJA REKRUTACYJNA I PROCEDURA REKRUTACJI

§5.

1. Komisja Rekrutacyjna zostaje powołana na podstawie zarządzenia Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej.
2. Komisja rekrutacyjna dokonuje weryfikacji złożonych dokumentów.
3. Komisja Rekrutacyjna może wezwać osoby chętne do udziału w projekcie do złożenia dodatkowych dokumentów bądź wyjaśnień.
4. Do zadań komisji rekrutacyjnej należy:
 - 1) Zebranie kompletu dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji;
 - 2) Dokonanie weryfikacji zebranych materiałów niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji.
 - 3) Sporządzenie protokołu z przeprowadzonej rekrutacji (*Załącznik nr 6 do niniejszego regulaminu*).
5. Warunkiem koniecznym zweryfikowania osoby nieletniej do projektu jest zgoda na jego udział podpisana przez Rodzica/Opiekuna Prawnego oraz zgoda na przetwarzanie danych osobowych wyrażona przez Rodzica/Opiekuna Prawnego. Niepodpisanie ww. zgód oznacza brak możliwości przyjęcia do projektu.
6. Uczestnictwo w projekcie na zasadach określonych regulaminem i dokumentacją projektową jest bezpłatne.

§6.

1. Do projektu zostanie zakwalifikowana grupa 68 osób (25 dziewcząt, 23 chłopców w tym 1 dziecko niepełnosprawne zagrożone wykluczeniem społecznym) oraz 20 rodziców (10 kobiet i 10 mężczyzn).
2. Rekrutacja zostanie przeprowadzona w okresie od sierpnia do września 2021 roku.
3. Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej może ogłosić dodatkowy nabór w przypadku wolnych miejsc w projekcie.
4. Rekrutacja będzie przeprowadzona zgodnie z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej:
 - 1) polityką równych szans;
 - 2) polityką rozwoju lokalnego;
 - 3) polityką społeczeństwa informacyjnego;
 - 4) polityką równości płci.
7. Dane osób, które pomyślnie przeszły proces rekrutacji zostaną umieszczone w bazie danych- monitoring uczestników- zgodnie z umową o dofinansowanie. Powstanie lista uczestników zakwalifikowanych do projektu (*Załącznik nr 7 do niniejszego regulaminu*).
8. Osoby, które złożą komplet dokumentów i spełnią kryteria przyjęcia do projektu, a nie zostaną zakwalifikowane do udziału w projekcie z powodu braku miejsc, umieszczone zostaną na liście rezerwowej.

ROZDZIAŁ 6

REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

§7.

1. Osoba, która chce zrezygnować z udziału w projekcie składa pisemną rezygnację (*załącznik nr 8 do niniejszego regulaminu*).
2. W razie rezygnacji któregokolwiek z uczestników projektu na jego miejsce kwalifikowana jest pierwsza osoba z listy rezerwowej.
3. Jeżeli pierwsza w kolejności osoba z listy rezerwowej nie wyraża chęci wzięcia udziału w projekcie z przyczyn, których nie można było przewidzieć w momencie składania formularza zgłoszeniowego – do projektu kwalifikuje się kolejna osoba z listy. Procedurę powtarza się aż do momentu zakwalifikowania brakującej osoby.

ROZDZIAŁ 5 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§8.

1. Beneficjent zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu.
2. Zmiana Regulaminu następuje w formie pisemnej.
3. Beneficjent w szczególnych przypadkach może odstąpić od zapisów ustalonych w niniejszym regulaminie na wniosek Koordynatora projektu po akceptacji Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Koprzywnicy.
4. Beneficjent w przypadku braku możliwości wyłonienia grupy uczestników/uczestniczek projektu może wyznaczyć dodatkowe kryteria rekrutacji.

Załączniki do regulaminu:

- 1) Formularz zgłoszeniowy
- 2) Deklaracja uczestnictwa;
- 3) Oświadczenie uczestnika o miejscu zamieszkania;
- 4) Karta oceny formalnej i merytorycznej;
- 5) Lista rezerwowa;
- 6) Protokół z rekrutacji;
- 7) Lista uczestników;
- 8) Pisemna rezygnacja z uczestnictwa w projekcie.

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji
do udziału w projekcie
„Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego
na terenie Gminy Koprzywnica”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Wypełnienie formularza rekrutacyjnego rodziny jest niezbędne do wnioskowania o uczestnictwo w Projekcie. Podanie informacji w formularzu jest dobrowolne, ale niezbędne do zakwalifikowania w ww. projekcie. Uzyskane informacje będą chronione i wykorzystane jedynie w celach projektowych. Pytania w formularzu są mieszane: otwarte, jednokrotnego wyboru lub wielokrotnego wyboru.

I. Dane kandydata/kandydatki lub rodzica/opiekuna prawnego*

1.	Imię i nazwisko kandydata/kandydatki Rodzica/opiekuna prawnego*	
2.	Data urodzenia	
3.	PESEL	
4.	Adres zamieszkania	
5.	Wykształcenie (dot. Rodziców/opiekunów prawnych)	
6.	Zatrudnienie (dot. Rodziców/opiekunów prawnych)	
7.	Telefon/email	

II. Opis sytuacji rodziny:

1. Sytuacja zdrowotna w rodzinie (np. osoba niepełnosprawna, ograniczenia ruchowe, przewlekła choroba, objęcie specjalistyczną opieką lekarską)

.....
.....

2. Rodzina jest (zaznaczyć właściwą odpowiedź):

- Pełna
- Niepełna

3. Czy w rodzinie występuje (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)?

- Bezrobocie
- Ubóstwo
- Bezradność w sprawach opiekuńczo – wychowawczych



- Niezaradność życiowa
 - Długotrwała lub ciężka choroba
 - Niepełnosprawność
 - Alkoholizm
 - Narkomania
 - Wielodzietność
 - Samotne wychowywanie dzieci
 - Przemoc w rodzinie
4. Czy rodzina objęta jest wsparciem instytucjonalnym: (można zaznaczyć więcej niż jedna odpowiedź)?
- Ośrodek Pomocy Społecznej
 - Sąd – Kurator
 - Powiatowe Centrum Pomocy w Rodzinie
 - Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna
 - Inne (wskazać jakie).....
5. Czy dziecko korzysta z dodatkowych zajęć specjalistycznych i rewalidacyjnych szkole lub poza szkołą (jeśli tak proszę podać z jakich)?
-
-

6. Czy rodzina korzysta z Programu operacyjnego pomoc żywnościowa 2014 – 2020 (zaznaczyć właściwą odpowiedź)
- TAK
 - NIE
7. Czy Państwo korzystacie z pomocy finansowej otrzymanej z Ośrodka Pomocy Społecznej?
- TAK
 - NIE

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji
do udziału w projekcie
„Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego
na terenie Gminy Koprzywnica”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA



Zgoda rodzica/opiekuna oraz dziecka na udział w Projekcie
„Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego
na terenie Gminy Koprzywnica”

Ja niżej podpisany(a).....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie – rodzic/opiekun)

Deklaruję udział
w projekcie „Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego
na terenie Gminy Koprzywnica” Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego
2014 -2020 Europejski Fundusz Społeczny Oś priorytetowa 9 Włączenie społeczne i walka
z ubóstwem. Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych.
Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe).

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą
Oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a o warunkach uczestnictwa i planowanych działaniach w projekcie „Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego na terenie Gminy Koprzywnica”.
2. Zostałem/am się z regulaminem rekrutacji do udziału w projekcie.
3. Zostałem/am poinformowany(a), iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Deklaruję swój udział oraz udział swojego dziecka we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia realizowanych w ramach projektu.
5. Spełniam kryteria kwalifikowalności osoby uprawnionej do udziału w projekcie.
6. Zobowiązuję się do wypełnienia dokumentacji wynikającej z wymogów projektu w czasie rekrutacji, trwania projektu oraz niezbędnej po zakończeniu projektu.
7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów informacyjno – promocyjnych związanych z realizacją projektu.
8. W związku z przystąpieniem dziecka do projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu realizacji projektu.

Przyjmuję do wiadomości, że udział w zajęciach w świetlicy w ramach projektu jest bezpłatny.

.....
(miejsowość, data)

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Podpis dziecka)

Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji
do udziału w projekcie
„Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego
na terenie Gminy Koprzywnica”



OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA RODZINY (UCZESTNIKÓW PROJEKTU)

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie – rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko dziecka – uczestnika projektu)

Oświadczam, że

Zamieszkuje wraz z dziećmi pod adresem;

.....
.....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania/ kod pocztowy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ

W dniu.....

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

Kandydatkę/Kandydata.....PESEL.....

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

Część I

1. Osoba pochodzi z terenu gm. Koprzywnica z wyjątkiem Miasta Koprzywnica (zaznaczyć właściwe):

- TAK
- NIE

2. Osoba zagrożona ubóstwem i wykluczeniem społecznym lub ich otoczenia(zaznaczyć właściwe):

- TAK
- NIE

3. Dotyczy dziecka – dziecko w wieku od 6 do 16 roku życia (zaznaczyć właściwe):

- TAK
- NIE

4. Złożone zostały wszystkie niezbędne dokumenty(zaznaczyć właściwe):

- TAK
- NIE

Część II

Kryteria pomocnicze (punktowe) rodzic/dziecko

Kryterium	Ilość możliwych punktów	Ilość przyznanych pkt.
Osoba z niepełnosprawnością	20 pkt.	
Wielodzietność w rodzinie	10 pkt.	
Rodzina niepełna	10 pkt.	
Zagrożenie wielokrotnym wykluczeniem	1 przesłanka 10 pkt. 2 przesłanki 20 pkt. 3 przesłanki 30 pkt.	
Korzystanie rodziny z POPŻ 2014-2020	15 pkt.	
Dochód rodziny poniżej kryterium dochodowego	15 pkt.	
ŁĄCZNA ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW		

Uwagi członków komisji rekrutacyjnej:

.....

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1.....
 2.....
 3.....

Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji
do udziału w projekcie
„Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego
na terenie Gminy Koprzywnica”



PROTOKOŁ Z REKRUTACJI UCZESTNIKÓW DO PROJEKTU
„Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego
na terenie Gminy Koprzywnica”

Protokół z posiedzenia Komisji Rekrutacyjnej powołanej na podstawie Zarządzenia nr.....
Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Koprzywnicy z dnia dotyczące powołania
Komisji rekrutacyjnej na potrzeby przeprowadzenia rekrutacji uczestników do projektu
„Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego na terenie Gminy
Koprzywnica” realizowanego na podstawie wniosku o dofinansowanie projektu Regionalny Program
Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego 2014 -2020 Europejski Fundusz Społeczny. Oś
priorytetowa 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem. Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do
wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych. Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług
społecznych (projekty konkursowe).

W dniu w Biurze Projektu komisja rekrutacyjna przeprowadziła następujące
prace:

1. Zapoznanie z zasadami rekrutacji określonej w Regulaminie Rekrutacji do udziału w projekcie
„Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego na terenie
Gminy Koprzywnica”.
2. Analiza zebranej dokumentacji dotyczącej zgłoszeń do uczestnictwa w projekcie.
3. Zakwalifikowanie bądź nie zakwalifikowanie uczestników na zajęcia realizowane w ramach
projektu.
4. Sporządzenie listy uczestników projektu.
5. Sporządzenie rezerwowej listy kandydatów na uczestników projektu.
6. Uwagi Komisji Rekrutacyjnej:

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

Protokołował/a:.....

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1.....
2.....
3.....

Załącznik nr 7 do Regulaminu Rekrutacji
do udziału w projekcie
„Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego
na terenie Gminy Koprzywnica”

LISTA UCZESTNIKÓW



REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego na terenie Gminy Koprzywnica” realizowanego na podstawie wniosku o dofinansowanie projektu Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego 2014 -2020 Europejski Fundusz Społeczny. Oś priorytetowa 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem. Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych. Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe).

Zgłaszam rezygnację z udziału w projekcie.....
(imię i nazwisko uczestnika projektu)

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

Osoba przyjmująca rezygnację.....