



Centrum Usług Społecznych w Słupnie
09-472 Słupno, ul. Warszawska 26a
REGON: 610006559
NIP: 774-242-12-78

Zarządzenie Nr 8/2022
Dyrektora Centrum Usług Społecznych w Słupnie
z dnia 24.02.2022 r.

w sprawie: wprowadzenia Regulaminu naboru uczestników na nowe usługi społeczne - usługi zdrowotne w ramach projektu „Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój. Działanie 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

Na podstawie § 9 ust. 1 Statutu Centrum Usług Społecznych w Słupnie wprowadzonego Uchwałą Nr 259/XLII/21 Rady Gminy Słupno z dnia 12 listopada 2021 r. zarządzam co następuje:

§ 1

Wprowadzam w Centrum Usług Społecznych w Słupnie Regulamin naboru uczestników na nowe usługi społeczne – usługi zdrowotne w ramach projektu „Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, stanowiący Załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Zobowiązuję pracowników Centrum Usług Społecznych w Słupnie zaangażowanych do realizacji projektu do zapoznania się z treścią Regulaminu naboru uczestników na nowe usługi społeczne – usługi zdrowotne w terminie 7 dni od wejścia w życie niniejszego Zarządzenia.

§ 3

Wykonanie Zarządzenia powierzam Asystentowi Koordynatora Projektu.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Centrum Usług Społecznych w Słupnie
Magdalena Szochner-Siemieńska



Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 8/2022
Dyrektora
Centrum Usług Społecznych
w Słupnie

**Regulamin naboru uczestników na nowe usługi społeczne – usługi zdrowotne
w ramach projektu „Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach
Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój
Działanie 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym**

sporządzony na podstawie Umowy o dofinansowanie numer: POWR.02.08.00-00-0065/20-00 zawartej w dniu 30 grudnia 2020 roku pomiędzy Ministrem Rozwoju, Pracy i Technologii z siedzibą w Warszawie, Pl. Trzech Krzyży 3/5 zwanym dalej „Instytucją Pośredniczącą”, a Gminą Słupno z siedzibą w Słupnie przy ul. Miszewskiej 8a, 09-472 Słupno, zwaną dalej „Beneficjentem” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020.

1.1 Numer i nazwa Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji

1.2 Numer i nazwa Działania: 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym

1.3 Numer i nazwa Poddziałania: ---

1.4 Numer naboru: POWR.02.08.00-IP.03-00-001/20

§ 4

Proces rekrutacji

1. Za rekrutację do szczepli odpowiada Realizator.
2. Częstotliwość prowadzenia rekrutacji:
 - a) rekrutacja główna prowadzona jest w okresie trwania projektu;
 - b) dopuszcza się możliwość prowadzenia rekrutacji uzupełniającej, bądź zakwalifikowania w trakcie realizacji projektu osób z listy rezerwowej. Sytuacja ta dotyczy przypadku rezygnacji z udziału w projekcie lub wcześniejszego zakończenia udziału w projekcie;
 - c) rekrutacja uzupełniająca prowadzona jest do momentu wykorzystania limitu miejsc.
3. Komisja rekrutacyjna będzie odpowiedzialna za przeprowadzenie procesu.
4. Komisja rekrutacyjna, będzie propagować możliwość uczestnictwa w projekcie podczas codziennie wykonywanej pracy.
5. Dokumentacja zgłoszeniowa dostępna będzie w siedzibie CUS w Słupnie oraz na stronie internetowej z chwilą rozpoczęcia procesu rekrutacji.
6. Przebieg procesu rekrutacji:
 - a) Osoba zainteresowana zobowiązana jest do złożenia dokumentacji zgłoszeniowej osobiście, za pośrednictwem innych osób lub drogą pocztową w siedzibie Centrum Usług Społecznych w Słupnie. Dokumentację zgłoszeniową stanowią: wniosek o uczestnictwo w nowych usługach społecznych – usługi zdrowotne stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu, oświadczenie uczestnika projektu stanowiące załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu, oświadczenie stanowiące załącznik Nr 3 do niniejszego Regulaminu (dot. osoby niepełnoletniej).
 - b) komisja rekrutacyjna w procedurze rekrutacyjnej potwierdza dane zawarte we wniosku o uczestnictwo w nowych usługach społecznych – usługi zdrowotne. Ponadto źródłem weryfikacji danych zawartych we wniosku ze stanem faktycznym mogą być dokumenty dołączone do wniosku.
 - c) po przeprowadzonej rozmowie pracownik CUS w Słupnie dokonuje weryfikacji potencjalnego uczestnika projektu pod względem spełniania kryterium grupy docelowej i zaliczenia lub nie, a także dostępności naboru.
 - d) po spełnieniu wszystkich kryteriów grupy docelowej i dostępności naboru, potencjalny uczestnik może zostać przyjęty do uczestnictwa w nowych usługach społecznych – usługi zdrowotne w ramach projektu „Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno”. Po złożeniu pełnej dokumentacji rekrutacyjnej w tym:
 - wniosku o uczestnictwo w nowych usługach społecznych – usługi zdrowotne stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu,
 - oświadczenie uczestnika projektu stanowiące załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu,
 - oświadczenie stanowiące załącznik Nr 3 do niniejszego Regulaminu (dot. osoby niepełnoletniej),
 - deklaracja udziału w projekcie stanowiąca załącznik Nr 4 do niniejszego Regulaminu
 - e) W przypadku złożenia większej liczby wniosków, decyduje data wpływu do CUS w Słupnie.

5. Decyzję o wykluczeniu z uczestnictwa w projekcie (skreśleniu z listy uczestników), podejmuje odpowiednio Realizator w zakresie realizowanego zadania.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 24.02.2022 roku z mocą obowiązującą od tego samego dnia i obowiązuje przez czas trwania projektu.
2. Regulamin dostępny jest w biurze projektu i na stronie internetowej Realizatora projektu.
3. Realizator projektu „Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno” zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych postanowień.
4. W kwestiach nieunormowanych w niniejszym regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Koordynator Projektu, od jego decyzji nie przysługuje odwołanie.
5. Ostateczna interpretacja niniejszego regulaminu należy do Realizatora projektu.

Załączniki do niniejszego regulaminu:

Załącznik Nr 1 wniosek o uczestnictwo w nowych usługach społecznych – usługi zdrowotne

Załącznik Nr 2 oświadczenie uczestnika projektu

Załącznik Nr 3 oświadczenie (dot. osoby niepełnoletniej)

Załącznik Nr 4 deklaracja udziału w nowych usługach społecznych – usługi zdrowotne

Załącznik Nr 5 Karta oceny kwalifikacji

Załącznik Nr 1
do Regulaminu naboru uczestników
na nowe usługi społeczne – usługi zdrowotne

**Wniosek o uczestnictwo w nowych usługach społecznych – usługi zdrowotne
w ramach projektu
„Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno”**

Dane uczestnika	<i>Imię i nazwisko</i>	
	<i>Płeć</i>	
	<i>Data urodzenia</i>	
	<i>Stan cywilny</i>	
	<i>PESEL</i>	
	<i>Nr dowodu osobistego</i>	
Adres zamieszkania	<i>Ulica</i>	
	<i>Nr domu, Nr lokalu</i>	
	<i>Miejscowość</i>	
	<i>Kod pocztowy, poczta</i>	
Dane kontaktowe	<i>Telefon stacjonarny</i>	
	<i>Telefon komórkowy</i>	
	<i>Adres poczty e-mail</i>	
Wnioskuję o usługę	<i>Szczepienie przeciw grypie</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
	<i>Szczepienie HPV</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
	<i>Profilaktykę wad postawy</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
	<i>Pakiet badań przesiewowych – terapia widzenia</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
Dane dodatkowe		
	<i>Zamieszkuję teren gminy Słupno</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>

Oświadczenie uczestnika projektu:

- a) „Niniejszym oświadczam, że ww. dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym”
- b) „Oświadczam, że samodzielnie z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno”
- c) „Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem naboru uczestników na nowe usługi społeczne – usługi zdrowotne w projekcie „Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno” i akceptuję jego warunki”
- d) „Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Słupno”
- e) Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno” ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój,
- f) Jestem świadomy/a, że złożenie wniosku o uczestnictwo w nowych usługach społecznych – usługi zdrowotne nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 r. – Kodeks karny (t.j. Dz. U. 2021 poz. 2345 z późn.zm.) za składanie nieprawdziwych zeznań.

Data i własnoręczny podpis osoby
składającej oświadczenie



Załącznik Nr 2
do Regulaminu naboru uczestników
na nowe usługi społeczne – usługi zdrowotne

Oświadczenie uczestnika projektu

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu „Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
 1. Zarząd Województwa Mazowieckiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój na lata 2014-2020,
 2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 1. w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:
 - a. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - b. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 2. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;



Załącznik Nr 3
do Regulaminu naboru uczestników
na nowe usługi społeczne – usługi zdrowotne

OŚWIADCZENIE

Przystępując do projektu „Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój. Działanie 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, ja niżej podpisana/y:

.....
(rodzic/opiekun – imię/imiona i nazwisko/nazwiska)

PESEL																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

posiadając pełnię władzy rodzicielskiej w zakresie decydowania o zdrowiu mojego dziecka:

.....
(imię/imiona i nazwisko/nazwiska dziecka)

PESEL																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oświadczam, że:

- **wyrażam zgodę na uczestnictwo w nowych usługach społecznych – usługi zdrowotne**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis – rodzica/opiekuna)

Załącznik Nr 4
do Regulaminu naboru uczestników
na nowe usługi społeczne – usługi zdrowotne

DEKLARACJA UDZIAŁU W NOWYCH USŁUGACH SPOŁECZNYCH – USŁUGI ZDROWOTNE

Ja, niżej podpisana/y.....

**deklaruję chęć udziału w nowych usługach społecznych – usługi zdrowotne
w ramach projektu „Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach
Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój.
Działanie 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.**

- Zobowiązuje się do regularnego udziału w zaplanowanych formach wsparcia przewidzianych w ramach projektu
- Wyrażam zgodę na udostępnienie i wykorzystanie wizerunku do zdjęć zamieszczanych na stronie internetowej www.cus.slupno.eu oraz na profilu [Facebook CUS Słupno](#).
- Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu
- Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/ny współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój 2014 - 2020.
- Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 r. – Kodeks karny (t.j. Dz. U. 2021 poz. 2345 z późn.zm.) za składanie nieprawdziwych zeznań.

.....
data i podpis

Załącznik Nr 5
do Regulaminu naboru uczestników
na nowe usługi społeczne – usługi zdrowotne

Karta oceny kwalifikacji

dot. uczestnika projektu _____

Nazwisko i imię opiekuna:

Adres zamieszkania:

Kryteria:

- osoba jest mieszkańcem gminy Słupno (weryfikacja na podstawie informacji zawartej we wniosku o uczestnictwo w nowych usługach społecznych - usługi zdrowotne)
- osoba wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu (weryfikacja na podstawie Załącznika Nr 2 do Regulaminu naboru uczestników na nowe usługi społeczne – usługi zdrowotne)
- osoba wyraziła zgodę na nowe usługi społeczne – usługi zdrowotne (weryfikacja na podstawie Załącznika Nr 3 do Regulaminu naboru uczestników na nowe usługi społeczne – usługi zdrowotne dot. osoby niepełnoletniej)

Czy zakwalifikowany/a:

- TAK
- NIE

Data i podpisy Komisji rekrutacyjnej:

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