**Regulamin rekrutacji do projektu**

*„****Mobilne Centra Aktywizacji Zawodowej w gminie Golub-Dobrzyń****”*

§1

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. Projekt pt. *„Mobilne Centra Aktywizacji Zawodowej w gminie Golub-Dobrzyń”* jest projektem realizowanym przez Fundację Na Rzecz Rozwoju Wsi „Polska Wieś 2000” im. Macieja Rataja, w ramach Poddziałania 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy Działanie 6.1 „Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie” Priorytetu VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

2. Projekt jest realizowany w terminie od 01.06.2014 r. do 30.06.2015 r.

3. Obszarem realizacji projektu jest gmina Golub-Dobrzyń.

4. Celem głównym projektu jest podniesienie poziomu kompleksowego przygotowania do znalezienia zatrudnienia i funkcjonowania na rynku pracy oraz aktywności społecznej przez 30 osób bezrobotnych, kobiet i mężczyzn.

5. Niniejszy Regulamin określa kryteria uczestnictwa oraz rekrutacji uczestników projektu.

§2

**POSTĘPOWANIE REKRUTACYJNE**

1. GRUPA DOCELOWA:

Grupę docelową stanowić będzie łącznie 30 osób, w tym 22 kobiet i 8 mężczyzn, które:

- zarejestrowane są w Powiatowym Urzędzie Pracy w Golubiu-Dobrzyniu, jako osoby bezrobotne;

- zamieszkują na obszarze wiejskim w gminie Golub-Dobrzyń;

- w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie korzystały ze wsparcia w postaci usług i instrumentów aktywizacyjnych oferowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Golubiu-Dobrzyniu i innych instytucji, tj. szkoleń/kursów, staży, subsydiowanego zatrudnienia, robót publicznych i prac interwencyjnych.

Udział w projekcie jest bezpłatny.

Każda z grup utworzonych w ramach odrębnego Centrum Lokalnego będzie liczyć po 10 osób.

2. PROCEDURA REKRUTACJI

Procedura rekrutacji jest 3 –etapowa i do projektu obejmuje:

**I ETAP:** zgłoszenie się kandydatki/kandydata do udziału w projekcie i ocena formalna

a) Zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji (potwierdzone podpisem uczestnika na *„Formularzu zgłoszeniowym”, stanowiącym zał. nr 1 do Regulaminu rekrutacyjnego)*

b) Dostarczenie do Biura Projektu, znajdującego się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Golubiu-Dobrzyniu, ul. Szosa Rypińska 26, 87-400 Golub-Dobrzyń lub do jednego z trzech Centrów Lokalnych, zlokalizowanych w świetlicach wiejskich we wsiach Wrocki, Gałczewko, Nowogród poprawnie wypełnionego *„Formularza zgłoszeniowego”.*

„*Formularze zgłoszeniowe*” oraz „*Regulamin rekrutacji*” dostępne są na stronie internetowej *www.polskawies2000.pl,* w Biurze Projektu w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Golubiu-Dobrzyniu oraz w Centrach Lokalnych, zlokalizowanych w świetlicach wiejskich we wsiach Wrocki, Gałczewko, Nowogród.

W/w dokumenty można dostarczyć osobiście lub pocztą do siedziby Powiatowego Urzędu Pracy w Golubiu-Dobrzyniu, przy ul. Szosa Rypińska 26, Golub-Dobrzyń lub do jednego z trzech Centrów Lokalnych, zlokalizowanych w świetlicach wiejskich we wsiach Wrocki, Gałczewko, Nowogród.

c) Opiekunowie Grup Docelowych w ramach każdego z Centrów Lokalnych przeprowadzą ocenę formalną Kandydatów i Kandydatek do projektu, zgodnie z poniższymi kryteriami formalnymi:

- brak zatrudnienia – Kandydatka/Kandydat do projektu musi być zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy w Golubiu-Dobrzyniu jako osoba bezrobotna. Potwierdzone to będzie zaświadczeniem z Powiatowego Urzędu Pracy w Golubiu-Dobrzyniu o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej;

**-** zamieszkanie na terenie gminy Golub-Dobrzyń;

- nie korzystanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy ze wsparcia w postaci usług i instrumentów aktywizacyjnych oferowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Golubiu-Dobrzyniu i innych instytucji, tj. szkoleń/kursów, staży, subsydiowanego zatrudnienia, robót publicznych i prac interwencyjnych. Powyższe potwierdzone będzie oświadczeniem Kandydatki/Kandydata.

d) Dodatkowo premiowane kryteria:

- okres bezrobocia powyżej 12 miesięcy - 2 pkt, 6 – 12 miesięcy – 1 pkt, 0 – 6 miesięcy – 0 pkt;

- fakt korzystania ze środowiskowej pomocy społecznej – 1 pkt.;

- miejsce zamieszkania w miejscowościach, gdzie zlokalizowane są Centra Lokalne: Wrocki, Gałczewko, Nowogród oraz w miejscowościach położonych najbliżej Centrów Lokalnych – 1 pkt;

- płeć: kobieta – 1 pkt, mężczyzna - 0 pkt

**II ETAP**: Przeprowadzenie wywiadu z Kandydatkami/Kandydatami, którzy spełniają kryteria formalne, przez Opiekuna Grupy Docelowej z wykorzystaniem *formularza wywiadu* (załącznik nr 2 do regulaminu rekrutacji), na podstawie którego Opiekun Grupy Docelowej stworzy opinie dotyczącą Kandydatki/Kandydata, listę potencjalnych Uczestniczek i Uczestników w ramach każdego z Centrów Lokalnych, która obejmie 22 najwyżej ocenionych kobiet i 8 mężczyzn oraz listę rezerwową na wypadek rezygnacji części Uczestniczek i Uczestników z projektu.

Do etapu III zakwalifikują się osoby, które według opinii Opiekuna Grupy Docelowej będą najbardziej zainteresowane i zmotywowane do udziału w projekcie.

**III ETAP**: Prezentacja formalnych opinii o Kandydatkach i Kandydatach przez Opiekuna Grupy Docelowej przed Radą Społeczną, w której skład będzie wchodził: koordynator MCAZ i Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Golubiu-Dobrzyniu oraz po dwóch przedstawicieli Partnerów Społecznych z miejscowości w pobliżu lokalizacji Centrów Lokalnych i ostateczna selekcja dokonana przez Radę Społeczną. Ostateczna decyzja o kwalifikacji Uczestniczek i Uczestników zostanie podjęta przez Radę Społeczną na podstawie przedstawionej opinii Opiekuna Grupy Docelowej. Do projektu zostaną zakwalifikowane osoby, które najbardziej potrzebują wsparcia i rokują gotowość do udziału w projekcie i aktywnej współpracy. Zostanie sporządzony protokół ze spotkania Rady Społecznej. Osoby z listy rezerwowej będą włączone do uczestnictwa w projekcie w przypadku rezygnacji przez osoby wcześniej zakwalifikowane.

3. RÓWNOŚĆ SZANS

Rekrutacja prowadzona będzie z poszanowaniem polityki równych szans, w tym też równego traktowania kobiet i mężczyzn. Specyficzne potrzeby płci będą uwzględniane w treści ogłoszeń, a także w tematach prowadzonych szkoleń. W procesie rekrutacji nie będą brane pod uwagę takie aspekty jak: religia, wyznanie, przekonania polityczne, majątek, urodzenie czy stopień niepełnosprawności.

§3

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Regulamin dostępny będzie na stronie internetowej *www.polskawies2000.pl,* w Biurze Projektu w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Golubiu-Dobrzyniu oraz w Centrach Lokalnych, zlokalizowanych w świetlicach wiejskich we wsiach Wrocki, Gałczewko, Nowogród.
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem ……………………………….. .

Zał. nr 1 do Regulaminu rekrutacyjnego

*..........................., dnia ........................... r.*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Niniejszym zgłaszam chęć udziału w zajęciach realizowanych w ramach projektu „***Mobilne Centra Aktywizacji Zawodowej w gminie Golub-Dobrzyń****”* w ramach Poddziałania 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy Działanie 6.1 „Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie” Priorytetu VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) na potrzeby realizacji projektu „*Mobilne Centra Aktywizacji Zawodowej w gminie Golub-Dobrzyń”,* wdrażanego przez Fundację Na Rzecz Rozwoju Wsi „Polska Wieś 2000” im. Macieja Rataja.

Oświadczam, że:

* Jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Golubiu-Dobrzyniu.
* Jestem osobą w wieku 18 – 64 lata.
* Zamieszkuję na terenie wiejskim w gminie Golub-Dobrzyń.
* W ciągu ostatnich 12 miesięcy nie korzystałam/korzystałem ze wsparcia w postaci usług i instrumentów aktywizacyjnych oferowanych przez PUP tj. szkoleń/kursów, staży, subsydiowanego zatrudnienia, robót publicznych i prac interwencyjnych.
* Jestem gotowa/gotowy dojeżdżać do Centrum Lokalnego umiejscowionego najbliżej mojego miejsca zamieszkania.
* zostałam/zostałem poinformowany, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 6.1, Poddziałania 6.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
* Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji w projekcie „Mobilne Centra Aktywizacji Zawodowej w gminie Golub-Dobrzyń.

Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji, dotyczących mojej osoby lokalnym partnerom społecznym, zaangażowanym w realizację projektu. Zostałam/łem poinformowana/y o zakresie gromadzonych danych, posiadanym przeze mnie prawie do wglądu w te dane oraz prawie do ich poprawiania. Wyrażona przeze mnie zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać wycofana w każdym czasie.

**Imię i nazwisko** ………………………........................................**…………………………………**

**Adres zamieszkania:**………………………………....…………………………………………………….……………

**Telefon kontaktowy:**………………………………………………………………………...………………............

**Czytelny podpis**………………………………………………………………………………………………….............

**Zał. nr 2 do Regulaminu rekrutacji**

**Wywiad z Kandydatką/Kandydatem do projektu**

**Część A**

**(wypełnia Opiekun Grupy Docelowej wspólnie z Kandydatką/Kandydatem do projektu)**

1. **DANE O BENEFICJENCIE:**
2. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………
3. Adres zamieszkania, telefon, e-mail: ………………………………………………………………………... ……………………………………………………………………………………………………………………
4. Data urodzenia …………………………………………………………………………………………………
5. Okres pozostawania bez pracy ………………………………………………………………………………
6. Wykształcenie…………………………………………………………………………………………………..
7. Odbyte szkolenia ………………………………………………………………………………………………
8. Uprawnienia ……………………………………………………………………………………………………
9. Rodzaj i kierunek ukończonej szkoły ………………………………………………………………………
10. Doświadczenie zawodowe …………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

1. Inne kwalifikacje i umiejętności…………………………………………………………………...………….

………………………………………………………………………………………………………………….

1. **ŚWIADCZENIA SOCJALNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Świadczenia socjalne, zasiłki** | **Okres otrzymywania** | **Wysokość** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **ANALIZA SYTUACJI ZAWODOWEJ KLIENTA:**
2. Czy Kandydatka/Kandydat nieskutecznie poszukiwał pracy? Jakie są przyczyny/bariery (brak odpowiednich kwalifikacji i umiejętności, brak doświadczenia zawodowego, bariery komunikacyjne, bariery edukacyjne, niski poziom aktywności beneficjenta, inne (jakie)?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

b) Określenie umiejętności:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

c) Co Pani/Pan potrafi robić najlepiej?

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………

d) W jakiej dziedzinie ma Pan/i najwięcej wiadomości, doświadczeń?

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

e) Co, zdaniem Pani/Pana ułatwiłoby znalezienie pracy (nabycie nowych kwalifikacji, umiejętności zawodowych, nabycie nowych doświadczeń, ukończenie szkolenia, inne)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

f) Do jakich zadań nadaje się Pan/i najlepiej? …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..

g) W jakim zawodzie/branży/ na jakim stanowisku chciałaby/chciałby Pani/Pan pracować?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

i) Czy posiada Pan/i jakieś umiejętności rzadko spotykane?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

j) Mocne strony, zalety:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

k) Słabe strony:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

l) Zainteresowania:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**IV. SYTUACJA ŚRODOWISKOWA**

1.Jak ocenia Pan/i swój stan zdrowia? Czy obecnie jest Pani/Pan w trakcie leczenia?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………….

2. Czy Pana/i żona/ mąż, partnerka/partner pracuje?

a) tak

b) nie, (podać dlaczego)………………………………………………………………………………………….

c) jestem stanu wolnego

3. Czy ma Pani/Pan dzieci? Jeśli tak to w jakim wieku?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Kto sprawuje opiekę nad dziećmi?

……………………………………………………………………………………………………………………..

5. Czy w przypadku zakwalifikowania do projektu będzie Pani/Pan miała/miał możliwość zorganizowania opieki na dzieckiem/dziećmi?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………

Data: ………………………………..

Podpis Kandydatki/Kandydatki …………………………………………………….

Podpis Opiekuna Grupy Docelowej ………………………………………………

**V. OPINIA OPIEKUNA GRUPY DOCELOWEJ**

(**wypełnia Opiekun Grupy Docelowej przed zakwalifikowaniem Kandydatki/Kandydata do projektu)**

1.Czy osoba zainteresowana jest udziałem w projekcie?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Ocena motywacji Kandydatki/Kandydata do projektu

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3. Ocena poziomu zaradności życiowej

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4. Uwagi istotne z punktu widzenia powrotu na rynek pracy w inne istotne informacje

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data ……………………………………

Podpis Opiekuna Grupy Docelowej ……………………………………………………..

**Część B** (**wypełnia Opiekun Grupy Docelowej po zakwalifikowaniu Kandydatki/Kandydata do projektu przez Radę Społeczną)**

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………

Opinia o Uczestniczce/Uczestniku projektu pozyskana od instytucji, z pomocy których korzysta

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Stosunek Uczestniczki/Uczestnika do instytucji rynku pracy i pomocy społecznej oraz tych instytucji do Uczestniczki/Uczestnika projektu.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Analiza potencjału Uczestniczki/Uczestnika

|  |  |
| --- | --- |
| Zasoby Uczestniczki/Uczestnika (mocne strony) | Ograniczenia Uczestniczki/Uczestnika (zagrożenia) |
| Zasoby środowiska lokalnego (mocne strony) | Bariery środowiska lokalnego (zagrożenia) |

Swobodne uwagi i spostrzeżenia …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wnioski i rekomendacje ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data ………………………………………..

Podpis Uczestniczki/Uczestnika projektu