**REGULAMIN PROJEKTU**

**„Z KOMPASSEM WPROST KU KARIERZE – program na rzecz aktywizacji zawodowej osób biernych zawodowo w wieku 30 lat i więcej z województwa zachodniopomorskiego”**

**§ 1**

**Postanowienia ogólne**

Projekt „Z KOMPASSEM WPROST KU KARIERZE – program na rzecz aktywizacji osób biernych zawodowo w wieku 30 lat i więcej z województwa zachodniopomorskiego”,
jest realizowany przez KOMPASS INVEST Sp. z o. o. (dawniej: Kompass Consulting Maciej Buczkowski) na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPZP.06.05.00-32-K120/17, zawartej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020.

1. Niniejszy regulamin określa:
* kryteria uczestnictwa w projekcie,
* procedury rekrutacji uczestników/czek projektu,
* zasady organizacji poszczególnych działań w ramach projektu,
* prawa i obowiązki uczestnika/czki projektu,
* zasady monitoringu,
* zasady rezygnacji z udziału w projekcie.
1. Ogólny nadzór nad realizacją projektu, a także rozstrzyganie spraw, które nie są uregulowane w niniejszym regulaminie, pozostaje w gestii personelu projektu.
2. Decyzje Koordynatora Projektu są ostateczne i nie przysługuje od nich odwołanie.
3. Wszystkie informacje dotyczące realizacji projektu dostępne są na stronie internetowej

www.kompass-consulting.pl/ku-karierze oraz w biurze projektu tj. w Kołobrzegu
przy ul. Sienkiewicza 19, 78-100 Kołobrzeg.

1. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata
2014 - 2020.

**§ 2**

**Słownik pojęć**

Wyjaśnienie pojęć użytych w niniejszym regulaminie:

* **Projektodawca** – KOMPASS INVEST Sp. z o. o., ul. Grunwaldzka 21, 60-783 Poznań (dawniej: Kompass Consulting Maciej Buczkowski)
* **Projekt** – Projekt „Z KOMPASSEM WPROST KU KARIERZE - program na rzecz aktywizacji zawodowej osób biernych zawodowo w wieku powyżej 30 lat i więcej z województwa zachodniopomorskiego” nr RPZP.06.05.00-32-K120/17;
* **Kandydat/ka** – osoba ubiegająca się o zakwalifikowanie do udziału w projekcie;
* **Uczestnik/czka Projektu** – osoba zakwalifikowana do udziału w Projekcie;
* **Koordynator/ka Projektu** – osoba zarządzająca projektem;
* **Biuro Projektu** – ul. Sienkiewicza 19, 78-100 Kołobrzeg;
* **Osoby bierne zawodowo**: osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej
(tzn. nie pracują i nie są bezrobotne); osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowaną opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są już zarejestrowane jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność)
nie są uznawane za bierne zawodowo;
* **Osoby o niskich kwalifikacjach** – osoby posiadające wykształcenie na poziomie ISCED 1 (szkoła podstawowa), ISCED 2 (gimnazjum), ISCED 3 (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa), zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia. Definicja poziomów wykształcenia (ISCED) została zawarta w *Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020*;
* **Specjalna Strefa Włączenia – SSW** - obejmuje wybrane gminy wiejskie i miejsko-wiejskie
z terenu województwa zachodniopomorskiego wyszczególnione w § 3 pkt 2 niniejszego Regulaminu;
* **Regulamin** – Regulamin Projektu „Z KOMPASSEM WPROST KU KARIERZE - program na rzecz aktywizacji zawodowej osób biernych zawodowo w wieku powyżej 30 lat i więcej
z województwa zachodniopomorskiego”.

**§ 3**

**Postanowienia ogólne**

1. Celem ogólnym projektu jest zwiększenie poziomu zatrudnienia 80 osób (44 kobiety i 36 mężczyzn) biernych zawodowo, **w wieku 30 lat i więcej** zamieszkujących, w rozumieniu ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 459), obszar Specjalnej Strefy Włączenia w gminach wymienionych w § 3 pkt 2 w województwie zachodniopomorskim w okresie od 01.03.2018 do 31.12.2019 r., będących osobami znajdującymi się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy, tj.:
* powyżej 50 roku życia,
* kobiety,
* niepełnosprawni,
* o niskich kwalifikacjach.
1. Wsparciem oferowanym w ramach projektu objęci są osoby zamieszkujące gminy wiejskie
i miejsko-wiejskie powiatów znajdujących się na obszarze Specjalnej Strefy Włączenia
w województwie zachodniopomorskim:
2. **szczecinecki** – gmina Barwice, Biały Bór, Borne Sulinowo, gmina Grzmiąca, gmina Szczecinek-gmina wiejska,
3. **białogardzki** – gmina Białogard – gmina wiejska, gmina Karlino, gmina Tychowo,
4. **pyrzycki** – gmina Bielice, gmina Kozielice, gmina Lipiany, gmina Przelewice, gmina Pyrzyce, gmina Warnice,
5. **koszaliński** – gmina Bobolice, gmina Polanów, gmina Świeszyno,
6. **myśliborski** – gmina Boleszkowice,
7. **gryficki** – gmina Brojce, gmina Gryfice, gmina Karnice, gmina Płoty,
8. **świdwiński** – gmina Brzeźno, gmina Połczyn-Zdrój, gmina Rąbino, gmina Sławoborze, gmina Świdwin-gmina wiejska,
9. **gryfiński** – gmina Banie, gmina Cedynia, gmina Chojna, gmina Moryń, gmina Trzcińsko-Zdrój, gmina Widuchowa, gmina Mieszkowice
10. **stargardzki** – gmina Chociwel, gmina Dobrzany, gmina Dolice, gmina Ińsko, gmina Marianowo, gmina Stara Dąbrowa, gmina Suchań,
11. **drawski** – gmina Drawsko Pomorskie, gmina Czaplinek, gmina Kalisz Pomorski, gmina Ostrowice, gmina Wierzchowo, gmina Złocieniec,
12. **wałecki** – gmina Człopa, gmina Mirosławiec, gmina Tuczno, gmina Wałcz – gmina wiejska, gmina Wałcz – gmina miejska,
13. **sławieński** – gmina Darłowo - gmina wiejska, gmina Darłowo – gmina miejska, gmina Malechowo, gmina Postomino, gmina Sławno - gmina wiejska,
14. **łobeski** – gmina Dobra, gmina Łobez, gmina Radowo Małe, gmina Resko, gmina Węgorzyno,
15. **choszczeński** – gmina Choszczno, gmina Drawno, gmina Krzęcin, gmina Pełczyce, gmina Recz, gmina Bierzwnik
16. **kamieński** – gmina Golczewo, gmina Świerzno, gmina Wolin,
17. **goleniowski** – gmina Przybiernów,
18. **kołobrzeski** – gmina Rymań.
19. Wsparcie oferowane uczestnikom w ramach niniejszego projektu jest **bezpłatne**. Projektodawca pokrywa koszty: doradcy zawodowego, pośrednika pracy/trenera pracy, szkoleń/kursów, dojazdu uczestników projektu na zajęcia z pośrednikiem pracy/trenerem pracy, doradcą zawodowym, kursy/szkolenia i staże, stypendium szkoleniowego dla uczestników kursów/szkoleń, stypendium stażowego, dodatku dla opiekuna stażysty, badań lekarskich wstępnych, ubezpieczenia NNW podczas stażu, opieki nad dzieckiem/osobą zależną w trakcie odbywania kursu/szkolenia i stażu, dodatku relokacyjnego.

**§ 4**

**Zakres wsparcia**

1. Projekt obejmuje następujące formy wsparcia:
2. **Doradztwo zawodowe** – dla 80 uczestników średnio 3 godziny na osobę.

*Zakres:* identyfikacja potrzeb i możliwości zawodowych poprzez indywidualne spotkania z doradcą zawodowym realizowane w dwóch etapach:

* WYWIAD - 1 godzina na osobę, przeprowadzony z użyciem narzędzi analizy i diagnozy umożliwiający pozyskanie szczegółowych informacji na temat potrzeb i predyspozycji Uczestnika Projektu, w tym: wykształcenia, doświadczenia oraz możliwości zdrowotnych,
* opracowanie Indywidualnego Planu Działania – 2 godziny na osobę, opracowanie będzie uwzględniać: opis sytuacji zawodowej osoby i problemu zawodowego, dobór instrumentów wsparcia wraz z uzasadnieniem potrzeb realizacji, etapy udziału w projekcie wraz z terminami ich realizacji oraz zakładane efekty przyjętych rozwiązań.
1. **pośrednictwo pracy** – dla 70 uczestników, średnio 12 godzin na osobę; dedykowane osobom pełnosprawnym

*Zakres*: Pośrednik będzie prowadził indywidualne rozmowy celem ustalenia preferencji Uczestnika Projektu i pracodawców oraz weryfikacji kryteriów poszukiwania ofert pracy w formie bezpośrednich spotkań (w uzasadnionych przypadkach zdalnie, np. Skype). Pośrednik będzie pozyskiwał i udostępniał oferty zatrudnienia, dopasowując je do profili Uczestnika Projektu. Jego zadaniem będzie też pobudzanie do samodzielnego działania i poszukiwań pracy oraz uzupełniania wiedzy na temat poruszania się po rynku pracy oraz umożliwienie kontaktu z pracodawcami. Będzie stanowił także wsparcie przy sporządzaniu dokumentów aplikacyjnych, głównie dla grupy 50+. Usługi będą prowadzone w sposób ciągły w trakcie udziału w Projekcie, a czas ich trwania będzie dostosowany do zapotrzebowania Uczestnika Projektu.

**Indywidualne i kompleksowe wsparcie Trenera** **Pracy** - dla 10 osób, dedykowane osobom niepełnosprawnym, średnio 30 godzin na osobę.

*Zakres*: Trener podczas indywidualnych spotkań udzieli wsparcia analogicznego do ww. pośrednictwa, poszerzonego m.in. o: udzielanie pracodawcom informacji na temat korzyści i obowiązków związanych z zatrudnieniem osób niepełnosprawnych, pomoc w stworzeniu profilu stanowiska pracy dla osób niepełnosprawnych, pomoc w formalnościach dotyczących zatrudnienia, wsparcie w adaptacji do nowych warunków pracy, wsparcie pracodawcy oraz współpracowników w przygotowaniu do pracy z osobą o określonym rodzaju niepełnosprawności, przygotowanie osoby niepełnosprawnej do powrotu/wejścia w środowisko pracy, budowanie poczucia własnej wartości jako pracowników, przełamywanie stereotypów i pomoc w niwelowaniu lęków związanych ze zmianą sytuacji życiowej.

1. **Poradnictwo zawodowe** – dla 80 uczestników, średnio 5 godzin na osobę przez cały okres udziału Uczestnika w projekcie.

*Zakres:* analiza przyczyn i alternatyw rozwiązania problemu zawodowego, weryfikację możliwości uzupełnienia lub zmiany kwalifikacji, planowanie rozwoju zawodowego, przygotowanie do nowego zawodu, identyfikację odpowiedniego dla UP środowiska pracy, określenie potencjału, motywacji, potrzeb i wartości, zdiagnozowanie istotnych na rynku pracy kompetencji; w razie zaistnienia takiej potrzeby, możliwa będzie również modyfikacja IPD. Indywidualne wsparcie prowadzone przez cały okres udziału w projekcie.

1. **Kursy i szkolenia** **zawodowe** zakończone egzaminem kwalifikacyjnym – dla 80 uczestników; dobór kursów/szkoleń wpisujących się w zapotrzebowanie lokalnego rynku pracy oraz zgodnych z Inteligentnymi Specjalizacji Województwa Zachodniopomorskiego, umożliwiających nabycie/podniesienie kwalifikacji Uczestników Projektu na podstawie indywidualnych potrzeb i zainteresowań zawartych
w Indywidualnym Planie Działania. Uczestnicy otrzymają: stypendium szkoleniowe w wysokości 120% zasiłku (maksymalnie 997,40 zł netto), o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy pod warunkiem, że liczba godzin szkolenia wynosi nie mniej niż 150 godzin miesięcznie – w przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin, wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie. Ponadto, uczestnicy otrzymują zwrot kosztów opieki nad osobą zależną/dzieckiem, dojazdu, opłacenie kursu (w tym koszty badań), ubezpieczenia NNW oraz kosztów podejścia do egzaminu wraz z certyfikatem.
2. **staże zawodowe** – dla 35 uczestników; 3-miesięczne staże zawodowe w pełnym wymiarze godzin[[1]](#footnote-1), mające na celu nabycie praktycznych umiejętności na rynku pracy; Staże będą kierowane głównie do osób zdecydowanych na całkowite przekwalifikowanie bądź nieposiadających doświadczenia zawodowego.

Uczestnicy otrzymają: stypendium stażowe - stażyście przysługuje miesięczne stypendium w wysokości 120% zasiłku (maksymalnie 997,40 zł netto), o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, jeżeli miesięczna liczba godzin stażu wynosi nie mniej niż 160 godzin miesięcznie; w przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie.
W przypadku osób z niepełnosprawnością zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, miesięczne stypendium przysługuje pod warunkiem, że miesięczna liczba godzin stażu wynosi nie mniej niż 140 godzin miesięcznie. Ponadto, nad uczestnikami pieczę będą sprawować opiekunowie stażu przez okres trwania umowy. Uczestnicy otrzymają również zwrot kosztów dojazdu na staż, kosztów badań lekarskich, kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną oraz ubezpieczenie NNW.

1. **dodatek relokacyjny** – dla 2 osób będzie stanowił uzupełnienie powyższego wsparcia,
czyli osób, u których zidentyfikowano problem z uzyskaniem zatrudnienia w miejscu zamieszkania i które uzyskały zatrudnienie/inną pracę zarobkową w min. 1/2 wymiaru czasu pracy lub rozpoczęły prowadzenie działalności gospodarczej w odległości większej niż 50 km od miejsca stałego zamieszkania lub czas dojazdu środkami transportu zbiorowego przekracza 3 godziny dziennie. Pierwszeństwo będzie przysługiwało osobom niepełnosprawnym, które cechuje najniższa mobilność geograficzna. Aby uzyskać możliwość skorzystania z ww. wsparcia, uczestnik/czka Projektu będzie musiał/a pozostawać w zatrudnieniu lub wykonywać inną pracę zarobkową przez min. 6 miesięcy od dnia powstania stosunku pracy/cywilnoprawnego lub prowadzić działalność gospodarczą przez min. 12 miesięcy. Założono, iż maksymalna wartość dodatku nie przekroczy 200% przeciętnego wynagrodzenia za pracę, o którym mowa w art.2 ust.1 pkt 28 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy obowiązującego w dniu przyznania dodatku. Dodatek może być wypłacany w transzach – 6 x 1.335,00zł (łącznie 8.130,00 zł). Szczegółowe warunki przyznania dodatku relokacyjnego określa osobny *Regulamin wypłaty dodatku relokacyjnego dla Uczestników Projektu* *„Z KOMPASSEM WPROST KU KARIERZE – program na rzecz aktywizacji zawodowej osób biernych zawodowo w wieku 30 lat i więcej z województwa zachodniopomorskiego”,* dostępny w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej projektu.

**§ 5**

**Procedura rekrutacji i warunki uczestnictwa w projekcie**

1. W trakcie trwania rekrutacji wyłonionych zostanie 80 uczestników projektu – 44 kobiet i 36 mężczyzn, spełniających warunki kwalifikowalności.
2. W projekcie mogą wziąć udział osoby fizyczne biernych zawodowo w wieku 30 lat i więcej, uczące się lub zamieszkujące w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na obszarze Specjalnej Strefy Włączenia w województwie zachodniopomorskim, w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy, należące do minimum jednej z poniższych grup:
	* osób powyżej 50 roku życia (3 kobiet i 3 mężczyzn),
	* osób o niskich kwalifikacjach (16 kobiet i 27 mężczyzn),
	* osób z niepełnosprawnościami (4 kobiet i 6 mężczyzn),
	* niewymienionych w ww. grupach (21 kobiet).
3. Rekrutacja będzie otwarta, powszechna, zgodna z zasadą równości płci i niedyskryminacji, prowadzona przez personel projektu w ramach średnio 5 naborów po 16 osób.
4. Dokumenty zgłoszeniowe będą dostępne na stronie internetowej [www.kompass-consulting.pl](http://www.kompass-consulting.pl)/ku-karierze lub w biurze projektu.
5. Osoby starające się o zakwalifikowanie się do udziału w projekcie zobowiązane są dostarczyć następujące dokumenty:
* formularz zgłoszeniowy,
* wymagane oświadczenia,
* orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy).
1. Spośród nadesłanych Formularzy Zgłoszeniowych zostaną zakwalifikowani uczestnicy spełniający warunki kwalifikowalności z największą liczbą punktów.

 Maksymalna liczba punktów do uzyskania **wynosi 12**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria** | **Liczba punktów** |
| Wiek 50+ | 2 |
| Kobiety | 1 |
| Osoba o niskich kwalifikacjach | 5 |
| Osoba niepełnosprawna | 3 |
| Osoba z doświadczeniem zawodowym poniżej 12 m-cy | 1 |

W przypadku uzyskania równej liczby punktów przez dwóch lub więcej kandydatów, decyduje data wpływu formularza.

1. Procedura rekrutacji obejmować będzie następujące etapy:
* wypełnienie i złożenie przez Kandydata/tkę dokumentów zgłoszeniowych - dokumenty zgłoszeniowe należy wydrukować, wypełnić czytelnie i podpisać (albo wypełnić komputerowo, wydrukować i podpisać) oraz dostarczyć do biura projektu osobiście lub listownie; w celach weryfikacyjnych uczestnik przed dostarczeniem oryginałów dokumentów może przesłać skan tych dokumentów na adres e-mail:

kukarierze-zachpom@kompass-consulting.pl;

* weryfikację dokumentów pod względem kwalifikowalności uczestnictwa do Projektu – weryfikacji dokonywać będzie personel projektu,
* decyzję o zakwalifikowaniu się zgodnie z postanowieniami niniejszego regulaminu podejmować będzie ostatecznie Koordynator Projektu,
* każdy z Kandydatów/tek otrzyma informacje o zakwalifikowaniu się (bądź nie) do udziału w projekcie drogą elektroniczną, telefoniczną lub listowną.
1. Dla Kandydatów zgłaszających chęć udziału w projekcie, którzy z powodu wyczerpania limitu miejsc nie zakwalifikują się do udziału w projekcie, zostanie utworzona lista rezerwowa. Osoby z listy rezerwowej zostaną włączone do uczestnictwa w projekcie w przypadku rezygnacji lub niespełnienia warunków przez osoby wcześniej zakwalifikowane. Decyzję
o włączeniu do uczestnictwa w projekcie kandydata z listy rezerwowej podejmuje Koordynator Projektu.
2. Warunkiem ostatecznego zakwalifikowania do udziału w projekcie jest:
* złożenie podpisanego formularza zgłoszenia i oświadczeń w oryginale,
* podpisanie przez Kandydata/tkę umowy o uczestnictwie w projekcie,
* zaakceptowanie przez Kandydata/tkę niniejszego regulaminu,
* podpisanie przez Kandydata/tkę oświadczenia o zgodzie na udostępnianie i przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku.

**§ 6**

**Uprawnienia i obowiązki uczestnika projektu**

1. Uczestnicy projektu uprawnieni są do nieodpłatnego udziału w projekcie. Projektodawca pokrywa koszty: doradcy zawodowego, pośrednika pracy, trenerów, dojazdu uczestników projektu na zajęcia z pośrednikiem pracy, doradcą zawodowym, kursy/szkolenia
i staże, stypendium szkoleniowego dla uczestników kursów/szkoleń, stypendium stażowego, dodatku dla opiekuna stażysty, badań lekarskich, ubezpieczenia NNW podczas stażu, opieki nad dzieckiem/osobą zależną w trakcie odbywania kursu/szkolenia i stażu, dodatku relokacyjnego.
2. Refundacja kosztów dojazdu odbywa się wg następujących zasad:
3. Dojazd publicznym środkiem transportu – zwrot kosztów dojazdu na szkolenie lub inną formę wsparcia następuje na podstawie przedłożenia oryginału poprawnie wypełnionego wniosku o zwrot kosztów dojazdu uczestnika na zajęcia publicznym środkiem transportu (załącznik nr 1) oraz najtańszego biletu komunikacji publicznej (jednorazowego lub czasowego) lub innego równoważnego dokumentu; również bilet z jednego dnia (jako potwierdzenie dziennych kosztów) i lista obecności potwierdzająca uczestnictwo w Projekcie w poszczególnych dnia trwania zajęć jest wystarczającym dowodem poniesienia ww. kosztów. W przypadku zakupienia biletów długoterminowych (np. tygodniowych, miesięcznych), termin ważności biletu musi odpowiadać terminowi trwania zajęć. Jeżeli dana forma wsparcia nie odbywa się w sposób ciągły (np. w wybrane dni tygodnia lub w przypadku nieobecności uczestnika na zajęciach), koszt biletu okresowego będzie kwalifikowany proporcjonalnie
w stosunku do faktycznej ilości dojazdów uczestnika na miejsce realizacji formy wsparcia w okresie, którego dotyczy bilet. W przypadku okresowego biletu komunikacji miejskiej możliwa jest refundacja kosztu do wysokości całego biletu
(tj. nawet gdy bilet miesięczny umożliwia uczestnikowi przejazdy w pojedyncze dni,
w których zajęcia nie miały miejsca (np. soboty i niedziele) tylko przy założeniu,
że koszt biletu okresowego będzie niższy niż łączny koszt pojedynczych biletów.

 **Kwalifikowane będą koszty dojazdu najtańszymi publicznymi środkami transportu.**

1. W przypadku braku możliwości dojazdu publicznym środkiem transportu i korzystania z samochodu prywatnego własnego/użyczonego, zwracana będzie kwota
do wysokości wartości biletu najtańszego publicznego środka transportu na danej trasie. Natomiast, jeśli uczestnik udokumentuje poniesienie kosztów w kwocie niższej
od ceny biletu, zwrot nastąpi do wysokości faktycznie poniesionych kosztów. Warunkiem zwrotu kosztów dojazdu samochodem prywatnym własnym/użyczonym jest przedstawienie:
* poprawnie wypełnionego wniosku o zwrot kosztów dojazdu uczestnika
na zajęcia samochodem prywatnym własnym/użyczonym (załącznik nr 2),
* dowód rejestracyjny samochodu do wglądu osobie przyjmującej oświadczenie celem potwierdzenia danych zawartych w oświadczeniu,
* umowy użyczenia samochodu (w przypadku osoby nie będącej posiadaczem samochodu) do wglądu,
* informacji od przewoźnika o najtańszej cenie biletu na danej trasie lub kopia biletu najtańszego publicznego środka transportu.
1. Wzory wniosków o zwrot kosztów dojazdu dostępne są w biurze projektu oraz na stronie internetowej projektu i stanowią załącznik nr 1 oraz nr 2 do niniejszego Regulaminu.
2. Projektodawca zwraca koszty dojazdu według następujących stawek:

- zwrot kosztów dojazdów na IPD – średnio 14 zł na osobę,

- zwrot kosztów dojazdów na pośrednictwo pracy – średnio 42 zł na osobę,

- zwrot kosztów dojazdów na spotkania z trenerem pracy – średnio 112 zł na osobę,

- zwrot kosztów dojazdów na poradnictwo zawodowe – średnio 28 zł na osobę,

- zwrot kosztów dojazdów na kurs/szkolenie – średnio 125 zł na osobę

- zwrot kosztów dojazdów na staż – średnio 125 zł na miesiąc.

W pierwszej kolejności zawracane są koszty dojazdu uczestnikom korzystającym ze środków komunikacji publicznej.

1. W przypadku pojawienia się oszczędności w projekcie, Projektodawca ma możliwość zwrotu wyższych kwot niż te wymienione w §6 pkt 2 ppkt d w sytuacji, gdy uczestnik rzeczywiście poniósł wyższe wydatki związane z dojazdami. Jednocześnie Projektodawca zastrzega sobie możliwość wstrzymania wypłat w momencie wyczerpania środków finansowych przewidzianych na ten cel.
2. Refundacja kosztów opieki nad osobą zależną podczas realizacji kursów/szkoleń zawodowych odbywa się wg następujących zasad:
3. Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o **„Osobie zależnej”** - należy przez to rozumieć dziecko do lat 7 lub osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą uczestniczącą w projekcie, pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym;
4. Osobom uczestniczącym w szkoleniu, w trakcie jego trwania, można pokryć koszty opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 oraz osobami zależnymi w wysokości uzgodnionej, nie wyższej jednak niż połowa zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Zapewnienie opieki nad osobami zależnymi może nastąpić w formie zwrotu kosztów wynajęcia opiekuna
na czas udziału uczestników w szkoleniu/kursie zawodowym, stażu realizowanym
w ramach projektu. Za koszt opieki nad osobą zależną uznaje się opłaty za pobyt
w instytucji świadczącej usługi opiekuńcze lub koszty wynikające z legalnych umów cywilnoprawnych z opiekunem;
5. Osoba uczestnicząca w projekcie, aby ubiegać się o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną/dzieckiem, powinna:
* złożyć wniosek o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną/dzieckiem, stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu,
* udokumentować posiadanie dzieci lub osób zależnych i przedstawić oświadczenie o tym fakcie Projektodawcy;
* przestawić fakturę VAT bądź rachunek do umowy cywilnoprawnej za wykonaną usługę wraz z dowodem poniesienia wydatku tj. wyciągiem bankowym, potwierdzeniem płatności.
1. Za udokumentowanie posiadania osoby zależnej/dziecka należy rozumieć:
* złożenie u projektodawcy kserokopii aktu urodzenia dziecka potwierdzonego
za zgodność z oryginałem (w przypadku ubiegania się uczestnika projektu
o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem),
* złożenie u projektodawcy kserokopii decyzji ZUS o stopniu niezdolności do pracy lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności osoby zależnej, potwierdzoną
za zgodność z oryginałem (w przypadku ubiegania się uczestnika projektu
o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną),
* złożenie u projektodawcy kserokopii dowodu osobistego osoby zależnej, potwierdzoną za zgodność z oryginałem,
* inne dokumenty lub oświadczenia poświadczające konieczność stałej opieki nad osobą zależną.
1. Przy dokonywaniu refundacji projektodawca sprawdza wniosek z listą obecności potwierdzającą uczestnictwo danej osoby w poszczególnych dniach trwania zajęć. Wypłata następuje przelewem po zakończonej formie wsparcia, na wskazane przez uczestnika/czkę konto bankowe podane w odpowiednim oświadczeniu (załącznik nr 4).
2. Uczestnik/czka projektu zobowiązany/a jest do: regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach oraz potwierdzenia uczestnictwa każdorazowo na liście obecności, a także wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych w czasie trwania projektu.
3. Każdy uczestnik/czka projektu ma obowiązek uczestnictwa w co najmniej 80% godzin zajęć objętych programem.
4. Projektodawca dopuszcza usprawiedliwienie nieobecności spowodowane chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi. Usprawiedliwienie jest dokonywane na podstawie przedstawionego zwolnienia lekarskiego lub innych dokumentów usprawiedliwiających jego nieobecność ponad poziom wykazany w § 6 pkt. 6. Każdy przypadek nieobecności, na który uczestnik/czka nie będzie miał zwolnienia lekarskiego, będzie rozpatrywany indywidualnie przez Koordynatora Projektu.
5. W przypadku przekroczenia dozwolonego limitu nieobecności, oprócz pisemnego usprawiedliwienia swojej nieobecności, uczestnik/czka projektu zobowiązany/a jest do uzyskania zgody Koordynatora Projektu na kontynuację uczestnictwa w projekcie.
6. Koordynator Projektu wyraża zgodę na kontynuację uczestnictwa w projekcie w uzasadnionych przypadkach.
7. Uczestnik/czka projektu zostaje skreślony/a z listy uczestników w przypadku przekroczenia dozwolonego limitu nieobecności, nieusprawiedliwienia oraz nieuzyskania zgody pracownika projektu na kontynuację uczestnictwa w projekcie lub złożenia pisemnej rezygnacji
z uczestnictwa w Projekcie.
8. **W przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności, projektodawca może obciążyć uczestników projektu kosztami jego uczestnictwa w projekcie za okres do momentu skreślenia z listy uczestników.** Niniejsze postanowienie wynika z faktu, iż projekt jest finansowany ze środków publicznych, w związku z czym na projektodawcy spoczywa szczególny obowiązek dbałości o ich prawidłowe i zgodne z założonymi celami wydatkowanie.
9. **Uczestnicy Projektu zobowiązani są, w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie, do przekazania informacji dotyczącej ich statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji. Jeżeli w okresie 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie uczestnik/czka podjął zatrudnienie, zobowiązany/a jest dostarczyć w terminie 7 dni dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia lub samozatrudnienia (np. kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, zaświadczenie potwierdzające podjęcie działalności gospodarczej, dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne).**
10. **W związku z koniecznością pomiaru wskaźnika efektywności zatrudnieniowej, Uczestnik/czka Projektu, w przypadku podjęcia zatrudnienia w okresie do 3 miesięcy od dnia zakończenia udziału w projekcie, zobowiązany/a jest dostarczyć w terminie 7 dni dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia lub samozatrudnienia (np. kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, zaświadczenie potwierdzające podjęcie działalności gospodarczej, dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne).**
11. **Uczestnicy Projektu nie mogą, bez uzasadnionej przyczyny, odmówić podjęcia propozycji odpowiedniego zatrudnienia[[2]](#footnote-2) przedstawionej przez beneficjenta projektu.**
12. Uczestnicy Projektu są zobowiązani do udzielania wszelkich informacji związanych z uczestnictwem w Projekcie instytucjom zaangażowanym we wdrażanie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020.

**§ 7**

**Zasady monitoringu uczestników projektu**

1. Uczestnicy Projektu zobowiązują się do wypełniania list obecności, potwierdzania odbioru materiałów szkoleniowych oraz ankiet oceniających zajęcia prowadzone w ramach Projektu.
2. Uczestnicy Projektu zobowiązują się podać dane niezbędne Projektodawcy do wypełnienia kwestionariusza osobowego.
3. Uczestnik/czka projektu, już w trakcie rekrutacji, akceptuje zasady ewaluacji projektu, co poświadcza osobiście podpisem na oświadczeniu o zgodzie na udostępnianie i przetwarzanie danych osobowych.
4. Dane osobowe, o których mowa w § 7 pkt 3, przetwarzane będą w celu umożliwienia monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu.

**§ 8**

**Zasady rezygnacji z udziału w projekcie**

1. Rezygnacja z uczestnictwa w Projekcie w trakcie jego trwania może nastąpić z ważnej przyczyny i wymaga złożenia pisemnego oświadczenia zawierającego podanie przyczyn rezygnacji.
2. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie w trakcie jego trwania, Projektodawca może zażądać, aby Uczestnik/czka przedłożył/a zaświadczenie lekarskie lub inne dokumenty usprawiedliwiające jego rezygnację.
3. **W przypadku nieusprawiedliwionej rezygnacji, Projektodawca może obciążyć uczestników kosztami jego uczestnictwa w Projekcie.** Niniejsze postanowienie wynika z faktu, iż Projekt jest finansowany ze środków publicznych, w związku z czym na projektodawcy spoczywa szczególny obowiązek dbałości o ich prawidłowe i zgodne z założonymi celami wydatkowanie.
4. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie przez Uczestnika Projektu, na jego miejsce zostanie zakwalifikowana pierwsza osoba z listy rezerwowej, która spełniać będzie wskaźniki założone w projekcie.
5. Projektodawca zastrzega sobie prawo skreślenia Uczestnika/czki projektu z listy uczestników w przypadku naruszenia przez Uczestnika/czkę projektu niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego. Wobec osoby skreślonej z listy uczestników stosuje się sankcje wymienione w § 8 pkt 3.

**§ 9**

**Postanowienia końcowe**

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 03.04.2018 r.
2. Uczestnicy Projektu zobowiązani są do przestrzegania zasad niniejszego Regulaminu.
3. Projektodawca zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu. Informacja o każdorazowej zmianie zostanie zamieszczona na stronie internetowej Projektu.
4. Uczestnicy Projektu pisemnie potwierdzają zapoznanie się z Regulaminem Projektu.
5. Regulamin Projektu jest dostępny na stronie internetowej Projektu oraz w biurze Projektu.
6. Uczestnicy Projektu są świadomi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

***Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu***

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

 **UCZESTNIKA NA ZAJĘCIA PUBLICZNYM ŚRODKIEM TRANSPORTU**

*w ramach projektu „Z KOMPASSEM WPROST KU KARIERZE – program na rzecz aktywizacji zawodowej osób biernych zawodowo w wieku 30 lat i więcej z województwa zachodniopomorskiego” nr RPZP.06.05.00-32-K120/17*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

legitymujący/a się numerem PESEL…………………………………………….zamieszkały/a ………………………………

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

*(adres: ulica, miejscowość, nr domu, nr mieszkania, poczta)*

oświadczam, że w związku z moim udziałem w dniach………………………………………………………………………… ………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(****pojedyncze*** *daty uczestnictwa we wsparciu)*

* w działaniach aktywizacyjnych tj.: indywidualny plan działania\*, poradnictwo zawodowe\*, pośrednictwo pracy\*,
* kurs/szkolenie nadające kwalifikacje\*, staż zawodowy\*

realizowanych w ramach projektu: „Z KOMPASSEM WPROST KU KARIERZE – program na rzecz aktywizacji zawodowej osób biernych zawodowo w wieku 30 lat i więcej z województwa zachodniopomorskiego”, dojeżdżałem/am na miejsce odbywania zajęć w ………………………………………………………................................................................

*(nazwa miejsc/-a odbywania się zajęć)*

 z miejscowości………………………………………………… w odległości …………………… km w jedną stronę.

*(nazwa miejscowości odjazdu) (liczba kilometrów)*

Koszt dojazdu **najtańszym** publicznym środkiem transportu w jedną stronę na w/w trasie wynosi ………………………… zł, co potwierdzam załączonym biletem komunikacji publicznej (jednorazowym/ czasowym\*)

*(cena biletu/ów)*

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości…………………………………………………… zł.

*(liczba dni x cena biletu w jedną stronę x 2)*

**Sposób przekazania środków** - przelew na konto bankowe:

Numer konta bankowego:…………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko posiadacza rachunku bankowego:……………………………………………………………………………….

Nazwa banku:…………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………….

 *(Data i podpis uczestnika/czki projektu)*

\**zakreślić właściwe*

***Załącznik nr 2 do Regulaminu Projektu***

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

**UCZESTNIKA NA ZAJĘCIA SAMOCHODEM PRYWATNYM**

*w ramach projektu: „Z KOMPASSEM WPROST KU KARIERZE – program na rzecz aktywizacji zawodowej osób biernych zawodowo w wieku 30 lat i więcej z województwa zachodniopomorskiego” nr RPZP.06.05.00-32-K120/17*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y………………………………………………………….............................

*(imię i nazwisko)*

legitymujący/-a się numerem PESEL …………...…………………………………………….,

*(numer PESEL)*

zamieszkała/y…………………………………………………………………………………..

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

*(adres zamieszkania: ulica, numer domu, numer mieszkania, miejscowość, poczta)*

oświadczam, że w związku z moim udziałem w dniach ………………………………… ……………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………….…………………………………….

*(****pojedyncze*** *daty, w których odbywały się zajęcia)*

* w działaniach aktywizacyjnych tj. indywidualne wsparcie doradcze, indywidualne wsparcie psychologiczne, indywidualne i kompleksowe pośrednictwo pracy\*,
* kursu/szkolenia nadające kwalifikacje, stażu zawodowego\*
1. dojeżdżałam/em własnym/użyczonym\* samochodem osobowym marki ………............................ o numerze rejestracyjnym …………………………….

*(marka i model pojazdu) (numer rejestracyjny pojazdu)*

na miejsce odbywania zajęć w ……………………………………………………………

*(nazwa/y miejscowości, w których odbywały się zajęcia)*

z miejscowości ……………………………………. w odległości ……………………km

*(nazwa miejsc/a odjazdu) (liczba kilometrów)*

w jedną stronę.

1. koszt dojazdu najtańszym publicznym środkiem transportu w jedną stronę na w/w trasie, która obsługiwana jest przez ……………………………………………………………….

*(nazwa/y przewoźnika/ów)*

wynosi w jedną stronę…………………… zł, co potwierdzam załączoną informacją

*(cena biletu w jedną stronę)*

od przewoźnika o najniższej cenie biletu na danej trasie/ kopią biletów najtańszym publicznym środkiem transportu.

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości ………………………………………… zł.

*(liczba dni uczestnictwa x cena biletu w jedną stronę x2)*

Sposób przekazania środków - przelew na konto bankowe:

1. Numer konta bankowego:………………………………………………………………

*(22-cyfrowy numer konta bankowego)*

1. Imię i nazwisko posiadacza rachunku bankowego:…...……………………………….
2. Nazwa banku: …………………………………………………………………………

**Załączniki:**

1) kserokopia dowodu rejestracyjnego w/w pojazdu

2) umowa użyczenia samochodu (w przypadku osoby nie będącej posiadaczem samochodu)

3) informacja od przewoźnika o najniższej cenie biletu na danej trasie lub kopia biletów najtańszym publicznym środkiem transportu.

……………………………………………….

*(Data i podpis uczestnika projektu)*

*\*niewłaściwe skreślić*

***Załącznik nr 3 do Regulaminu Projektu***

**WNIOSEK W SPRAWIE REFUNDACJI KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM/OSOBĄ ZALEŻNĄ**

*w ramach projektu: „Z KOMPASSEM WPROST KU KARIERZE – program na rzecz aktywizacji zawodowej osób biernych zawodowo w wieku 30 lat i więcej z województwa zachodniopomorskiego” nr RPZP.06.05.00-32-K120/17*

**Dane Wnioskodawcy:**

Imię ............................................................................................................................................

Nazwisko ..................................................................................................................................

Adres .......................................................................................................................................

PESEL .........................................................................................................................................

DOWÓD OSOBISTY: *seria ...................... numer ........................................................................*

Sposób przekazania środków - przelew na konto bankowe

Numer rachunku bankowego .......................................................................................................

Nazwa banku: …………………………………………………………………………………………...

Właściciel rachunku bankowego: ……………………………………………………………………..

**Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów ponoszonych przeze mnie z tytułu opieki nad dzieckiem/osobą zależną\***
w trakcie odbywania:

* działań aktywizacyjnych tj.: indywidualne wsparcie doradcze, indywidualne wsparcie psychologiczne, indywidualne i kompleksowe pośrednictwo pracy\*;
* kursu/szkolenia, stażu zawodowego\*.

**Zwracam się z prośbą o refundację kosztów opieki nad moim dzieckiem/dziećmi:**

1) ................................................................................................................... data urodzenia: ……………………………..

 *(imię i nazwisko dziecka)*

PESEL: …………………………………………………………………………………………………………..,

ADRES: …………………………………………………………………………………………………………...

2)...................................................................................................................data urodzenia:……………………………..

 *(imię i nazwisko dziecka)*

PESEL: …………………………………………………………………………………………………………..,

ADRES: …………………………………………………………………………………………………………...

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

 *(data i podpis Uczestnika/czki Projektu)*

\*Niewłaściwe skreślić

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Udokumentowanie posiadania osoby zależnej/dziecka (dzieci) - kserokopia decyzji ZUS o stopniu niezdolności do pracy lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności osoby zależnej/ kserokopia aktu urodzenia dziecka (dzieci)
2. Kopia faktury VAT bądź rachunku do umowy lub umowy za wykonaną usługę wraz z dowodem poniesienia wydatku.

***Załącznik nr 4 do Regulaminu Projektu***

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

 *(miejscowość, data)*

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

Miejsce zamieszkania …………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE[[3]](#footnote-3)**

Wyrażam zgodę na przekazywanie mojego stypendium szkoleniowego/stażowego, zwrotu kosztów dojazdu i innych świadczeń pieniężnych w związku z moim uczestnictwem
w projekcie „WPROST KU KARIERZE Z KOMPASSEM - program na rzecz aktywizacji zawodowej osób biernych zawodowo w wieku powyżej 30 lat i więcej z województwa zachodniopomorskiego” nr RPZP.06.05.00-32-K120/17, realizowanego przez KOMPASS INVEST Sp. z o. o., na konto bankowe:

Pana/Pani ………………………………………………………………………………………

o numerze………………………………………………………………………………………

nazwa banku ……………………………………………………………………………………

Zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego powiadomienia KOMPASS INVEST Sp. z o. o. o zmianie numeru konta i innych danych niezbędnych przy wpłacie pieniędzy.

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

 *(podpis Uczestnika Projektu)*

Wyrażam zgodę na przelanie w/w środków pieniężnych na moje konto bankowe

……………………………

 *(Podpis posiadacza konta)*

1. osoba odbywająca staż/praktykę zawodową powinna wykonywać powierzone jej czynności lub zadania w wymiarze nie przekraczającym 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a w przypadku osoby niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności będą odbywać staż przez 7 godzin dziennie, 35 godzin w tygodniu jednak w nie mniejszym niż połowa wymiaru czasu pracy tj.: 4 godziny dziennie i 20 godzin tygodniowo; [↑](#footnote-ref-1)
2. Odpowiednie zatrudnienie – oznacza zatrudnienie, które podlega ubezpieczeniom społecznym i do wykonywania którego Uczestnik ma wystarczające kwalifikacje lub doświadczenie zawodowe lub może je wykonywać po uprzednim szkoleniu albo przygotowaniu zawodowym dorosłych, a stan zdrowia pozwala mu na jego wykonywanie (czyli nie ma potwierdzonych przez lekarza przeciwwskazań) oraz łączny czas dojazdu do miejsca pracy i z powrotem środkami transportu zbiorowego nie przekracza 3 godzin, za wykonywanie którego osiąga miesięczne wynagrodzenie brutto w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy podania danych do rachunku bankowego nienależącego do Uczestnika Projektu [↑](#footnote-ref-3)