

**ZARZĄDZENIE NR 9/2021**  
**KIEROWNIKA OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W KOPRZYWNICY**

z dnia 24 sierpnia 2021 r.

**Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Koprzywnicy**  
**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.

.....  
(miejscowość, 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.	
<b>ŁĄCZNA ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW</b>		

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)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

Osoba przyjmująca rezygnację.....