

ZARZĄDZENIE NR 13/2025
KIEROWNIKA Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie
z dnia 1 listopada 2025 r.
w sprawie wprowadzenia Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie „CISnę do pracy”

Strona | 1

Na podstawie art. 33 ust. 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadzam Regulamin naboru i uczestnictwa w projekcie „CISnę do pracy” w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Traci moc Zarządzenie ZARZĄDZENIE NR 8/2025 KIEROWNIKA Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie z dnia 15 października 2025 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie „CISnę do pracy”

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem jego podpisania.

Kierownik Centrum Integracji Społecznej
w Rzyszczewie
Lidia Siarnecka - Roman

REGULAMIN NABORU I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pt. „CISnę do pracy”

Strona | 2

Zadania podejmowane w Centrum Integracji Społecznej są zgodne z ustawą o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13 czerwca 2003 r. (Dz.U. z 2025, poz. 83).

§1

Postanowienia ogólne

- 1) Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji i udziału w projekcie: „CISnę do pracy”.
- 2) Projekt realizowany jest przez Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie jednostkę budżetową Gminy Sławno w ramach priorytetu FEPZ 06 Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego, Działanie 6.13 Aktywna Integracja w regionie, typ - 2 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021 - 2027.
- 3) Całkowita wartość projektu wynosi 2 087 335,10 zł
- 4) Wartość dofinansowania wynosi 1 962 335,10 zł
- 5) Projekt realizowany jest od 01.10.2025 r. do 30.09.2028 r.
- 6) Biuro projektu znajduje się w Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie, Rzyszczewo 15B, 76-100 Sławno.
- 7) Biuro pomocnicze projektu znajduje się w Gminie Sławno, ul. Pułku Ułanów 11, 76-100 Sławno, pokój nr 24.
- 8) Siedziba Centrum Integracji Społecznej znajduje się w Rzyszczewie 15B, 76-100 Sławno

§2

Postanowienia ogólne

Ilekoć w regulaminie jest mowa o:

- 1) Organizatorze / Wnioskodawcy CIS – rozumie się przez to Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie
- 2) Projekcie – rozumie się przez to projekt pn. „CISnę do pracy”, priorytet FEPZ 06 Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego, Działanie 6.13 Aktywna Integracja w regionie, typ - 2 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021 - 2027.
- 3) Uczestniku projektu / grupie docelowej – rozumie się przez to osobę (kobietę, mężczyznę), która została zakwalifikowana do uczestnictwa w projekcie

§3

Cel szczegółowy FEPZ

Wspieranie aktywnego włączenia społecznego w celu promowania równości szans, niedyskryminacji i aktywnego uczestnictwa, oraz zwiększenie zdolności do zatrudnienia, w szczególności grup w niekorzystnej sytuacji.

Cel główny

Celem głównym projektu jest zwiększenie szansy u 72 osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym w tym osób bezrobotnych z terenu Specjalnej Strefy Włączenia, Województwa Zachodniopomorskiego na zatrudnienie dzięki uczestnictwu w warsztatach społecznych i zawodowych, nabyciu kompetencji/kwalifikacji oraz działaniom wspomagającym aktywizację społeczną i zawodową.

Strona | 3

§4

Kryteria udziału w projekcie:

1) Grupę docelową projektu stanowią 72 osoby (37 kobiet i 35 mężczyzn) mieszkańcy powiatu sławieńskiego w Województwie Zachodniopomorskim, zamieszkujący w Specjalnej Strefie Włączenia. Osoby, o których mowa w art. 1 ust.2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 roku o zatrudnieniu socjalnym oraz otoczenie osób wskazanych powyżej o ile ich udział będzie niezbędny dla skutecznego wsparcia podstawowej grupy docelowej. Osoby, które w momencie rekrutacji oraz rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w Projekcie są:

- w wieku aktywności zawodowej,
- zamieszkują w powiecie sławieńskim w Województwie Zachodniopomorskim w Specjalnej Strefie Włączenia,
- korzystają ze świadczeń pomocy społecznej (w tym osoby długotrwale korzystające),
- kwalifikujące się do uzyskania pomocy społecznej, w tym osoby niepełnosprawne zamieszkałe na terenie powiatu sławieńskiego, spełniające warunki z art. 1 ust. 2 ustawy o zatrudnieniu socjalnym, w szczególności:
 - osoby bezdomne realizujące indywidualny program wychodzenia z bezdomności,
 - osoby uzależnione od alkoholu,
 - osoby uzależnione od narkotyków lub innych środków odurzających,
 - osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
 - osoby długotrwale bezrobotne w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - osoby zwolnione z zakładu karnego, mające trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
 - uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
 - osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

2) Uczestnikami projektu nie mogą być osoby, które mają prawo do:

- zasiłku dla bezrobotnych
- zasiłku przedemerytalnego
- świadczenia przedemerytalnego
- renty strukturalnej
- renty z tytułu niezdolności do pracy
- emerytury
- nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego

§5

Procedura rekrutacji do Centrum

1. Wniosek o skierowanie do uczestnictwa w CIS może złożyć osoba zainteresowana, przedstawiciel ustawowy osoby zainteresowanej, zakład leczenia odwykowego, PCPR, OPS lub Centrum Usług Społecznych.
 - osoba kierowana musi wyrazić zgodę na uczestnictwo w zajęciach;
 - wniosek podlega zaopiniowaniu przez pracownika socjalnego OPS, a w przypadku przekształcenia OPS w Centrum Usług Społecznych – przez pracownika socjalnego Centrum Usług Społecznych właściwego dla miejsca zamieszkania lub pobytu osoby kierowanej po uprzednim przeprowadzeniu wywiadu środowiskowego (rodzinnego);
2. Kandydat na Uczestnika Centrum wypełnia formularz zgłoszeniowy oraz wymagane oświadczenia stanowiące załączniki do niniejszego Regulaminu oraz zaświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej z PUP (jeśli kandydat/kandydatka jest osobą zarejestrowaną jako bezrobotna) lub zaświadczenie potwierdzające status osoby bezrobotnej lub osoby biernej zawodowo - z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych - jeśli kandydat/kandydatka jest osobą niezarejestrowaną jako bezrobotna w PUP lub osobą bierną zawodowo (wypełnia druk US 7).
3. ETAP I
 - a) Komisja w składzie (Kierownik CIS oraz pracownik socjalny CIS) dokonują oceny formalnej złożonych wniosków.
4. ETAP II
 - a) Weryfikacja punktowa – ustalono następujące kryteria:
 - niski dochód na jednego członka rodziny tj. Poniżej kwoty: dla osoby samotnie gospodarujące 1010 zł; dla osoby w rodzinie - 823, 00 zł/ + 5 pkt.
 - okres pozostawania bez zatrudnienia – 12 miesięcy – 1 pkt, za każdy kolejny rok + 1 pkt.
 - orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/ + 5 pkt

W przypadku niskiego dochodu weryfikacja spełnienia kryteriów na podstawie oświadczenia kandydata, a w przypadku osób bezrobotnych lub biernych zawodowo zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Urzędu Pracy (w przypadku osób zarejestrowanych).

Do udziału w projekcie zakwalifikowane będą osoby z najwyższą liczbą punktów, a w przypadku uzyskania równej liczby punktów decydować będzie kolejność zgłoszeń. Kryteria punktacji mają na celu wyłonienie w I-szej kolejności osób w największym stopniu wymagających wsparcia w ramach projektu.

5. W przypadku zakwalifikowania do uczestnictwa w zajęciach Centrum kandydat zostaje powiadomiony o terminie rozpoczęcia zajęć. Informacje mogą być przekazywane telefonicznie, mailowo lub listownie.

§6

Program uczestnictwa w zajęciach

1. Kierownik Centrum przyjmuje osobę skierowaną do Centrum po podpisaniu z nią indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego, w uzgodnieniu z kierownikiem ośrodka pomocy społecznej, a w przypadku przekształcenia ośrodka pomocy społecznej w centrum usług społecznych na podstawie przepisów ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług

społecznych – dyrektorem centrum usług społecznych, właściwego dla miejsca zamieszkania lub pobytu tej osoby.

2. Każdy uczestnik przed rozpoczęciem zajęć jest kierowany do lekarza medycyny pracy celem otrzymania zaświadczenia potwierdzającego zdolność do udziału w warsztatach oraz odbywa szkolenie z zakresu BHP, przeciwpożarowe i instruktaż stanowiskowy.
3. Każdy z uczestników odbywa konsultacje z psychologiem i doradcą zawodowym w celu określenia odpowiedniej ścieżki reintegracji.
4. Uczestnictwo w Centrum obejmuje:
 - a) okres próbny trwający 1 miesiąc, po pomyślnym zakończeniu okresu próbnego kierownik Centrum kwalifikuje uczestnika do uczestnictwa w zajęciach w Centrum, o czym informuje kierownika ośrodka pomocy społecznej, a w przypadku przekształcenia ośrodka pomocy społecznej w centrum usług społecznych – dyrektora centrum usług społecznych.
 - b) Okres uczestnictwa w zajęciach w Centrum może trwać do 5 miesięcy.
5. Uczestnictwo w projekcie jest bezpłatne. Czas tygodniowego pobytu uczestnika w Centrum nie może być krótszy niż 30 godzin i nie dłuższy niż 40 godzin, z zastrzeżeniem odpowiedniego stosowania art. 15 ust.2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573 i 1981), w zakresie wymiaru czasu pobytu uczestnika będącego jednocześnie osobą niepełnosprawną zaliczaną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

Strona | 5

§ 7

Formy wsparcia

1. Reintegracja społeczna:

- spotkania z psychologiem,
- spotkania z doradcą ds. uzależnień,
- doradztwo prawne,
- doradztwo socjalne,
- doradztwo zawodowe,
- doradztwo w zakresie prowadzenia gospodarstwa domowego,
- Warsztaty z zakresu dbania o środowisko

2. Reintegracja zawodowa:

- Warsztat usług gospodarczych
- Warsztat opiekuńczy
- Zajęcia Majsterkowicza
- kursy podnoszące kwalifikacje i kompetencje wg potrzeb uczestników.

3. Zapewnienie dojazdu uczestnikom, bądź zwrot kosztów dojazdu, w przypadku zwrotu kosztów dojazdu dzienna stawka wynosi do 12,00 zł

4. Wypłata świadczenia integracyjnego.

5. **Ubezpieczenie NNW** – uczestnikom zajęć Centrum przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku w trakcie pobytu w Centrum na podstawie przepisów o zaopatrzeniu z tytułu wypadku lub chorób zawodowych powstałych w szczególnych okolicznościach.
6. **Zwrot kosztów za zakup produktów na posiłki dla uczestników**– dzienny koszt zwrotu za wyżywienie uczestnika wynosi 9 zł.

Strona | 6

§ 8

Zwrot kosztów dojazdu oraz zwrot kosztów za zakup produktów na posiłki, bądź posiłków

1. Uczestnikowi za każdy dzień obecności podczas zajęć w CIS należy się zwrot kosztów dojazdu oraz zwrot kosztów za zakup produktów na posiłki, bądź zwrot kosztów za zakup posiłków.
2. Zwrot kosztów za dojazdy zostaje dokonany do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni na podstawie przedstawionych imiennych faktur lub biletów miesięcznych.
3. Faktury lub bilety za dojazdy należy dostarczyć do pracownika ds. Kadr i płac do 5 dnia każdego miesiąca.
4. Dzienna stawka zwrotu za dojazdy dla uczestnika wynosi 12,00 zł
5. Faktury lub bilety dotyczące zwrotu kosztów za dojazdy muszą dotyczyć przejazdu na trasie, gdzie uczestnik przebywa podczas warsztatów.
6. Zwrot kosztów za zakup produktów na posiłki lub samych posiłków zostaje dokonany do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni na podstawie przedstawionych imiennych faktur.
7. Faktury imienne za zakup produktów na posiłki lub samych posiłków należy dostarczyć do pracownika socjalnego do 5 dnia każdego miesiąca.
8. Faktury będą weryfikowane przez pracownika socjalnego pod względem zgodności.
9. **Zabrania się w ramach tego wydatku zakupu:**
 - a. Wyrobów tytoniowych oraz pochodnych tych wyrobów,
 - b. Produktów zawierających alkohol,
 - c. Napojów energetycznych
 - d. Produktów zawierających substancje szkodliwe dla zdrowia
10. Dzienna stawka zwrotu za zakup produktów na posiłki lub zakup samych posiłków dla uczestnika wynosi 9,00 zł
11. Faktury za zwrot kosztów za zakup produktów na posiłki lub samych posiłków muszą dotyczyć wyłącznie produktów, dzięki którym uczestnik będzie w stanie przygotować sobie posiłek podczas warsztatów.
12. Uczestnik zapoznając się z Regulaminem jednocześnie oświadcza, że dokonany w ramach Projektu zwrot kosztów za produkty, czy dojazdy będzie wydatkowany zgodnie z przeznaczeniem.

§ 9

Świadczenie integracyjne

1. Świadczenie integracyjne dla uczestników Centrum:
 - a) jest świadczeniem pieniężnym wypłacanym uczestnikowi Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie w ramach Indywidualnego Programu Zatrudnienia Socjalnego.
 - b) W okresie próbnym oraz w okresie uczestnictwa w zajęciach w Centrum, kierownik Centrum przyznaje, na wniosek uczestnika świadczenie integracyjne w wysokości 120% zasiłku dla bezrobotnych.

„CISnę do pracy”, Priorytet FEPZ 06 Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego. Działanie 6.13 Aktywna Integracja w regionie - typ 2, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus działających na rzecz aktywizacji społeczno – zawodowej.

Umowa o dofinansowanie nr: FEPZ.06.13-IP.01-0003/25-00 z dnia 09.10.2025 r. Dotyczy konkursu nr: FEZP.06.13-IP.01-001/25

- c) jest wypłacane przez Centrum w okresach miesięcznych z dołu.
 - d) Świadczenie integracyjne za niepełny miesiąc uczestnictwa ustala się dzieląc kwotę świadczenia przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych przypadających w okresie, za który świadczenie to przysługuje.
 - e) ulega zmniejszeniu o 1/20 za każdy dzień nieusprawiedliwionej nieobecności uczestnika na zajęciach, trwającej nie dłużej niż 3 dni w miesiącu,
 - f) ulega zmniejszeniu o 1/30 za każdy dzień usprawiedliwionej nieobecności uczestnika na zajęciach, w tym z tytułu opieki nad chorym członkiem rodziny.
 - g) ulega zmniejszeniu o 1/40 za każdy dzień niezdolności do uczestnictwa w zajęciach, z powodu choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim, jednak nie dłużej niż 21 dni w okresie uczestnictwa. Za każdy kolejny dzień nieobecności na zajęciach w Centrum świadczenie nie przysługuje.
 - h) za dany miesiąc nie przysługuje w przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności, trwającej dłużej niż 3 dni w miesiącu,
 - i) wypłaty świadczenia integracyjnego dokonuje się w oparciu o wniosek złożony przez uczestnika Centrum na konto wskazane przez uczestnika lub w kasie Banku.
2. W okresie uczestnictwa w zajęciach, Kierownik Centrum może przyznać uczestnikowi motywacyjną premię integracyjną, biorąc pod uwagę aktywną postawę i postępy w reintegracji społecznej i zawodowej w wysokości nie wyższej niż 100% świadczenia integracyjnego.
- a) motywacyjna premia integracyjna jest przyznawana na wniosek instruktora reintegracji zawodowej i po jego pozytywnym zaopiniowaniu przez pracownika socjalnego;
 - b) motywacyjna premia integracyjna wypłacana jest uczestnikowi w dacie wypłaty świadczenia integracyjnego przysługującego mu za dany miesiąc. Wypłata premii następuje na rachunek bankowy wskazany przez uczestnika lub w kasie Banku.

§ 10

Procedura przyznawania dni wolnych od zajęć:

- a) Kierownik może udzielić uczestnikowi do 6 dni wolnych od zajęć w Centrum, za które przysługuje świadczenie integracyjne w pełnej wysokości. Prawo do urlopu uczestnik nabywa w okresie uczestnictwa.
 - b) W przypadku przedłużenia uczestnictwa uczestnik otrzymuje prawo do dodatkowych 6 dni wolnych od zajęć. Wymiar dodatkowych dni jest ustalany proporcjonalnie do okresu przedłużenia uczestnictwa.
 - c) Uczestnik ubiegający się o dzień wolny od zajęć w Centrum składa w siedzibie CIS wniosek urlopowy minimum na jeden dzień przed planowanym urlopem.
 - d) Pracownik ds. kadr i płac na bieżąco prowadzi ewidencję udzielonych dni wolnych od zajęć w Centrum, które wpisuje w kartę dni wolnych od zajęć w Centrum uczestnika.
1. Spóźnienia i nieobecności uczestnika:
- a) uczestnik, który spóźnił się na zajęcia w Centrum powinien natychmiast po przybyciu zgłosić się do prowadzącego zajęcia, instruktora lub pracownika socjalnego i poinformować o przyczynie spóźnienia.
 - b) uczestnik może zwolnić się z części zajęć jedynie w wyjątkowych, uzasadnionych przypadkach za zgodą prowadzącego zajęcia.

- c) w przypadku choroby usprawiedliwienie nieobecności na zajęciach w Centrum następuje na podstawie zwolnienia lekarskiego (druk ZUS ZLA). Uczestnik niezwłocznie osobiście lub telefonicznie informuje instruktora grupy lub sekretariat o zwolnieniu lekarskim oraz zobowiązany jest doręczyć dokument w terminie dwóch dni od daty jego wystawienia. Pracownicy Centrum mają możliwość kontroli uczestnika, który przebywa na zwolnieniu lekarskim.
- d) w przypadku wypadku lub choroby członka rodziny, wymagającego sprawowania przez uczestnika osobistej opieki – usprawiedliwienie następuje na podstawie druku ZUS ZLA.
- e) w innych nagłych wypadkach Kierownik Centrum indywidualnie podejmuje decyzje o usprawiedliwieniu nieobecności uczestnika.
- f) w przypadku, gdy uczestnik nie powiadomi o przyczynie swojej nieobecności instruktor jest zobowiązany do godziny 10.00 powiadomić o tym fakcie bezpośredniego przełożonego:
- instruktor ustala przyczynę nieobecności uczestnika. Może w tym celu wykorzystać kontakt telefoniczny lub osobisty z uczestnikiem lub członkiem jego rodziny,
 - jeżeli uczestnik jest nieobecny z powodu choroby jest zobowiązany w ciągu 2 dni od daty jej wystąpienia dostarczyć zwolnienie lekarskie do siedziby Centrum,
 - gdy nieobecność jest nieusprawiedliwiona instruktor sporządza notatkę służbową, a sprawą dalej zajmują się pracownicy reintegracji społecznej.
 - w przypadku gdyby nie udało się nawiązać kontaktu kolejne próby podejmuje pracownik socjalny.

2. Procedura oznaczania dni nieobecnych uczestników w zajęciach CIS:

W przypadku nieobecności uczestnika na zajęciach w CIS mają zastosowanie następujące symbole/oznaczenia zamieszczane w listach obecności:

U – dni wolne od zajęć w CIS, o których mowa w art. 15 ust. 6a ustawy o zatrudnieniu socjalnym,

C – nieobecność usprawiedliwiona spowodowana chorobą i potwierdzoną zaświadczeniem lub zwolnieniem lekarskim,

Cop – nieobecność usprawiedliwiona spowodowana chorobą członka rodziny i potwierdzoną zaświadczeniem lub zwolnieniem lekarskim,

NN – nieobecność nieusprawiedliwiona,

NU – nieobecność usprawiedliwiona,

S – spóźnienie.

§ 11

Obowiązki i uprawnienia uczestników

I. Uczestnik Centrum jest obowiązany w szczególności do:

1. uczestniczenia w zajęciach wskazanych w Programie i prowadzonych w Centrum,
2. dbania o higienę osobistą, wygląd zewnętrzny oraz porządek w miejscu realizowanych zajęć,
3. wypełniania wymaganych dokumentów, w szczególności kwestionariuszy, ankiet ewaluacyjnych, które będą służyły okresowym ocenom efektywności reintegracji zawodowej i społecznej,
4. udzielania pełnych informacji dotyczących własnej sytuacji materialno – bytowej oraz realizacji Programu,
5. udzielania informacji dotyczących funkcjonowania rodziny w środowisku,
6. przestrzegania zasad BHP,
7. współpracy z pracownikami Centrum,

„CISnę do pracy”, Priorytet FEPZ 06 Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego. Działanie 6.13 Aktywna Integracja w regionie - typ 2, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus działających na rzecz aktywizacji społeczno – zawodowej.

Umowa o dofinansowanie nr: FEPZ.06.13-IP.01-0003/25-00 z dnia 09.10.2025 r. Dotyczy konkursu nr: FEZP.06.13-IP.01-001/25

8. zachowania tajemnicy w związku z czynnościami wykonywanymi podczas realizacji Programu,
9. poinformowania o podjęciu zatrudnienia w trakcie realizacji Programu,
10. uczestniczenia w terapii odwykowej, w grupie wsparcia w przypadku uzależnienia od alkoholu, narkotyków, bądź innych środków psychoaktywnych,
11. przestrzegania zakazu palenia tytoniu w siedzibie Centrum z wyjątkiem miejsc do tego celu wyznaczonych.

Strona | 9

II. Uczestnik ma prawo do:

1. uczestniczenia w zajęciach z reintegracji zawodowej i społecznej zgodnie z IPZS,
2. bezpiecznych i higienicznych warunków uczestnictwa, w tym otrzymania środków ochrony indywidualnej, szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przeprowadzenia odpowiednich badań lekarskich,
3. ubezpieczenia z tytułu wypadku w trakcie pobytu w Centrum,
4. odzieży roboczej dostosowanej do profilu zawodowego grupy, którą otrzymuje po miesiącu próbnym,
5. nieodpłatnie jednego posiłku dziennie lub deputatu żywnościowego w formie artykułów żywnościowych przekazywanych w pakiecie żywnościowym,
6. pomocy w uzyskaniu zatrudnienia,
7. świadczenia integracyjnego w odpowiedniej wysokości,
8. do 6 dni wolnych od zajęć w Centrum na wniosek uczestnika, za który przysługuje świadczenie integracyjne w pełnej wysokości.

§ 12

I. Zaprzeszanie realizacji Programu następuje w przypadku:

1. stwierdzenia przez Kierownika Centrum, że nastąpiło uporczywe naruszanie przez uczestnika postanowień Programu, uniemożliwiające jego dalszą realizację. Przez uporczywe naruszenie postanowień Programu rozumie się nieprzestrzeganie regulaminu uczestnictwa, w szczególności:
 - a) stawianie się na zajęcia w stanie po spożyciu alkoholu, innych środków psychoaktywnych lub spożywanie alkoholu, innych środków psychoaktywnych miejscu zajęć w czasie zajęć (naruszenie obowiązku trzeźwości w Centrum),
 - b) opuszczanie zajęć bez usprawiedliwienia,
 - c) samowolne uchylanie się od zajęć tj. odstąpienie od zajęć bez żadnych usprawiedliwionych przyczyn,
 - d) niestawienie się na zajęcia bez powiadomienia Centrum we właściwym terminie,
 - e) zakłócanie porządku i spokoju w miejscu zajęć i w czasie zajęć,
 - f) niewłaściwy stosunek do przełożonych oraz uczestników,
 - g) niewykonywanie poleceń przełożonego,
 - h) zabór mienia Centrum,
 - i) brak czynnego udziału w procesie reintegracji zawodowej i społecznej,
 - j) nie realizowanie zajęć z reintegracji zawodowej i społecznej spowodowane zwolnieniem lekarskim uniemożliwiającym realizację Programu.
2. trwałego opuszczenia przez uczestnika zajęć w Centrum,
3. oświadczenia uczestnika o odstąpieniu od realizacji Programu.

II. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 oraz 2 niniejszego paragrafu decyzję o rozwiązaniu Indywidualnego Programu Zatrudnienia Socjalnego podejmuje Kierownik Centrum.

„CISnę do pracy”, Priorytet FEPZ 06 Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego. Działanie 6.13 Aktywna Integracja w regionie - typ 2, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus działających na rzecz aktywizacji społeczno – zawodowej.

Umowa o dofinansowanie nr: FEPZ.06.13-IP.01-0003/25-00 z dnia 09.10.2025 r. Dotyczy konkursu nr: FEZP.06.13-IP.01-001/25

III. Od decyzji Kierownika Centrum, o której mowa w pkt. II przysługuje uczestnikowi skarga do sądu administracyjnego.

§ 13

Zakończenie realizacji Programu następuje w dniu, w którym uczestnik podjął zatrudnienie na warunkach przewidzianych w przepisach prawa pracy lub podjął działalność gospodarczą, albo w dniu, w którym upłynął okres uczestnictwa w zajęciach.

Strona | 10

§ 14

Postanowienia końcowe

1. Uczestnik Centrum wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych oraz wizerunku, do celów związanych z realizacją Projektu „CISnę do pracy” przez Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie.
2. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 przechowywane są zgodnie z obowiązującymi regulacjami prawnymi.
3. Dane osobowe gromadzone i przechowywane są do celów związanych z realizacją ww. projektu.

§ 15

Decyzje w sprawach nieuregulowanych w Regulaminie oraz w sytuacjach spornych podejmuje Kierownik Centrum.

§ 16

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz.U. z 2025, poz. 620).

§ 17

Zmiany regulaminu wymagają formy pisemnej.

§ 18

Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.

Kierownik Centrum Integracji Społecznej
w Rzyszczewie
Lidia Siarnecka – Roman

Rzyszczewo, dnia 01.11.2025 r.

Załączniki:

1. Wniosek o skierowanie do udziału w zajęciach - załącznik nr 1;
2. Formularz zgłoszeniowy – załącznik nr 2;
3. Oświadczenie o dochodzie – załącznik nr 3;
4. Oświadczenia – załącznik nr 4;
5. Oświadczenie o ubezpieczeniu – załącznik nr 5;
6. Oświadczenie o wyrażeniu zgody – załącznik nr 6;
7. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przekazanie informacji – załącznik nr 7;
8. Zgoda na wykorzystanie wizerunku – załącznik nr 8;

Załącznik nr 1 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w Projekcie „CISnę do pracy”

....., dnia.....

Nr wniosku

Strona | 12

**Wniosek o skierowanie do uczestnictwa w zajęciach
prowadzonych w ramach projektu
”CISnę do pracy,,**

.....
(imię i nazwisko Uczestnika)

.....
(adres zamieszkania/pobytu/adres do korespondencji)

.....
(PESEL)
(nr telefonu)

Wnioskodawca:

.....
.....
.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy / przedstawiciela ustawowego lub pieczęć urzędowa instytucji wnioskującej
zgodnie z art. 12 ustawy o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13 czerwca 2003 r.)

Cel skierowania wraz z
uzasadnieniem:
.....
.....

.....
(wymienić kategorię i przyczyny wykluczenia społecznego)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach prowadzonych w ramach projektu
„CISnę do pracy”, na zasadach określonych przez Centrum w „Indywidualnym Programie Zatrudnienia
Socjalnego”.

.....
(data i podpis kandydata)

Opinia pracownika socjalnego Ośrodka Pomocy Społecznej w
dotycząca zakwalifikowania Pana/Pani
do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie
w ramach projektu „CISnę do pracy”, po przeprowadzonym wywiadzie środowiskowym Strona | 13
w dniu

.....
(data i czytelny podpis pracownika socjalnego)

.....
(pieczęć OPS/PUP)

Załącznik nr 2 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w Projekcie „CISnę do pracy”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY **DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Strona | 14

Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie, Rzyszczewo 15B, 76-100 Sławno

I DANE PERSONALNE (proszę wypełnić drukowanymi literami)						
1	IMIE I NAZWISKO				TELEFON	
2	IDENTYFIKATORY	PESEL			WIEK	
		DATA I MIEJSCE URODZENIA				
		PŁEĆ	☐ MĘŻCZYZNA ☐ KOBIETA			
3	ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA				
		NR DOMU / LOKALU		KOD POCZTOWY		
		MIEJSCOWOŚĆ		GMINA		
		POWIAT	SŁAWIEŃSKI	WOJEWÓDZTWO	ZACHODNIOPOM.	
4	UKOŃCZONE KURSY, SZKOLENIA*	☐ TAK ☐ NIE *wymienić najważniejsze ☐ ☐ ☐ ☐				

5	DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE*	☐ TAK ☐ NIE *wymienić najważniejsze ☐ ☐ ☐ ☐	
6	ŹRÓDŁO UTRZYMANIA	☐ ZASIŁEK Z INSTYTUCJI, wpisać nazwę instytucji, nazwę zasiłku i kwotę ☐ NA UTRZYMANIU RODZINY ☐ RENTA ZUS (rodzinna, socjalna), wpisać kwotę ☐ INNE, jakie	
II IDENTYFIKACJA BENEFICJENTA (proszę wstawić X w odpowiedniej rubryce)			
1	WYKSZTAŁCENIE	Brak	☐
		Podstawowe Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej	☐
		Gimnazjalne Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej	☐
		Ponadgimnazjalne Wykształcenie na poziomie szkoły zawodowej	☐
		Ponadgimnazjalne Wykształcenie na poziomie szkoły średniej	☐
		Pomaturalne Wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym	☐
		Wyższe Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej	☐
2	PRZYCZYNA	Bezrobocie: bez pracy poniżej 12 miesięcy	☐
		Bezrobocie: bez pracy co najmniej 12 miesiące (podać okres)	
		Osoba zarejestrowana w PUP	☐
		Bezdomność	☐
		Uzależnienie od alkoholu, narkotyków itp. po terapii	☐
		Choroba psychiczna	☐
		Zwolnienie z zakładu karnego	☐
		Niepełnosprawność	☐
		Uchodźstwo	☐

3	PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ	Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki, o których mowa w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020. Przesłanki wykluczenia społecznego, o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014- 2020”. Jeśli wskazano „tak” należy zaznaczyć przesłanki, które spełnia dana osoba: ☐ Osoba z rodziny korzystającej ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującej się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. ubóstwo; sieroctwo; bezdomność; bezrobocie; niepełnosprawność; długotrwała lub ciężka choroba; przemoc w rodzinie; potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w RP status uchodźcy, ochrona uzupełniająca lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizm lub narkomania; zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa; klęska żywiołowa lub ekologiczna). ☐ Dziecko osoby (lub osób), o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (bezdomni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uzależnieni od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego; uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej; chorzy psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego; długotrwale bezrobotni w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; zwalniani z zakładów karnych, mający trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; osoby niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych). ☐ Osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz osoba z rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. ☐ Osoba nieletnia, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2016 r. poz. 1654, z późn. zm.).	☐
---	----------------------------------	---	--------------------------

	☐ Osoba przebywająca w młodzieżowym ośrodku wychowawczym lub młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o której mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.). ☐ Osoba z niepełnosprawnością – osoba niepełnosprawna w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub dziecko z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020. ☐ Członek gospodarstwa domowego, w którym sprawuje się opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z członków nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością. ☐ Osoby niesamodzielne. ☐ Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020. ☐ Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.	
Imię i nazwisko:		Podpis:
Nr dowodu osobistego:		Miejsce zamieszkania:
Data:		

Załącznik nr 3 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w Projekcie „CISnę do pracy”

OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE

Strona | 18

Oświadczam, iż dochód mojej rodziny wynosi: zł
(słownie:)
co w przeliczeniu na jednego członka rodziny wynosi: zł
(słownie:).

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko kandydata)

Załącznik nr 4 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w Projekcie „CISnę do pracy”**OŚWIADCZENIA**

Strona | 19

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do projektu „CISnę do pracy” w tym uzyskaniu niezbędnych informacji z PUP i OPS.
2. Oświadczam, że wydatki związane z moim uczestnictwem w projekcie, nie zostaną zrefundowane całkowicie lub częściowo z innych niż niniejszy projekt środków publicznych, wspólnotowych lub krajowych, tzn. nie zachodzi niedozwolone podwójne finansowanie tego samego wydatku w ramach dwóch różnych projektów dofinansowanych w ramach Funduszy Europejskich Pomorza Zachodniego lub innych programów operacyjnych.
3. Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem Naboru i Uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki.

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko kandydata)

Załącznik nr 5 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w Projekcie „CISnę do pracy”

OŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU

Strona | 20

Oświadczam, że z dniem przystąpienia do udziału w projekcie zostałem poinformowany o konieczności prerejestrowania się z ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy na status osoby poszukującej pracy, jestem zobowiązany zgłosić się do ubezpieczenia u członka rodziny pracującego w (art. 3 ust. 2 pkt 5 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r., o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych).

Okoliczność, iż zgodnie z wyżej przywołanymi przepisami u. o ś. o. z. członkowie rodzin są ubezpieczeni nie oznacza automatycznie, że mają oni prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Członek rodziny nabywa bowiem prawo do przedmiotowych świadczeń od dnia zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego (art. 67 ust. 3 u. o ś. o. z.). Oznacza to, że jeżeli dana osoba w świetle przepisów u. o ś. o. z. ma status członka rodziny, ale nie została w odpowiednim trybie zgłoszona do ubezpieczenia zdrowotnego, **nie ma prawa** do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

W przypadku braku takiej możliwości jestem zobowiązany wystąpić z wnioskiem do Ośrodka Pomocy Społecznej właściwego miejsca zamieszkania. Obowiązek zgłoszenia ubezpieczenia zdrowotnego leży po stronie zainteresowanego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko kandydata)

Załącznik nr 6 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w Projekcie „CISnę do pracy”

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PODANIE DANYCH DLA WSPÓLNYCH WSKAŹNIKÓW PRODUKTU**

Strona | 21

Ja, niżej podpisany/a
zamieszkały/a
PESEL wyrażam zgodę na podanie moich danych dla wspólnych wskaźników
produktu niezbędnych do wykazania Uczestnika/Uczestniczki Projektu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko kandydata)

Załącznik nr 7 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w Projekcie „CISnę do pracy”

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZEKAZANIE INFORMACJI
NA TEMAT SYTUACJI PO OPUSZCZENIU PROJEKTU**

Strona | 22

Ja, niżej podpisany/a
zamieszkały/a
PESEL oświadczam, że zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących
mojej sytuacji do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko kandydata)

Załącznik nr 8 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w Projekcie „CISnę do pracy”

Strona | 23

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie, w tym publikację mojego wizerunku we wszelkich materiałach promocyjnych i informacyjnych ww. Projektu, dokonanej za pośrednictwem dowolnego medium.

Równocześnie oświadczam, że CIS w Rzyszczewie ma prawo upoważnić inne podmioty do korzystania z wizerunku wyłącznie w celu prawidłowej realizacji Projektu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko kandydata)