

ZARZĄDZENIE NR 69.2023
WÓJTA GMINY IMIELNO
z dnia 7 czerwca 2023r.

w sprawie zmiany „Procedury monitorowania utrzymania efektów projektu pn. „Świetlica środowiskowa wraz z filiami odpowiedzialną na potrzeby rodzin z Gminy Imielno”

na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2023r. poz. 40 z późn. zm.) oraz § 17 umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.09.02.01-26-0168/19 z dnia 09.06.2020r. zawartej pomiędzy Województwem Świętokrzyskim a Gminą Imielno zarządzam, co następuje:

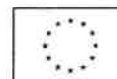
§ 1. Załącznik nr 1 oraz Załącznik nr 2 do „Procedury monitorowania utrzymania efektów projektu pn. „Świetlica środowiskowa wraz z filiami odpowiedzialną na potrzeby rodzin z Gminy Imielno” przyjętej Zarządzeniem Nr 57.2023 Wójta Gminy Imielno z dnia 22 maja 2023r. otrzymują brzmienie określone załącznikiem do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Imielnie.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem rozpoczęcia trwania projektu tj. 01.07.2023r. i obowiązuje do momentu zakończenia trwania projektu.

WÓJTA GMINY

mgr Zbigniew Huk



Załącznik do Zarządzenia Nr 69.2023
Wójta Gminy Imielno
z dnia 7 czerwca 2023r.

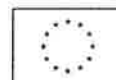
Załącznik 1

do „Procedury monitorowania utrzymania efektów projektu pn. „Świetlica środowiskowa wraz z filiami odpowiedzialną na potrzeby rodzin z Gminy Imielno” – FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W OKRESIE TRWAŁOŚCI PROJEKTU - DZIECKO

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W OKRESIE TRWAŁOŚCI PROJEKTU - DZIECKO „Świetlica środowiskowa wraz z filiami odpowiedzialną na potrzeby rodzin z Gminy Imielno”

Zaleca się wypełnienie formularza wraz z załącznikami długopisem w kolorze niebieskim drukowanymi literami

DANE OSOBOWE DZIECKA, KTÓRE CHCE UCZESTNICZYĆ W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ ŚWIETLICĘ ŚRODOWISKOWĄ I JEJ FILIE W OKRESIE TRWAŁOŚCI PROJEKTU	
Imię i nazwisko dziecka	
PESEL dziecka	
ADRES ZAMIESZKANIA	
Ulica Nr domu/lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy, poczta	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Telefon kontaktowy	
E-mail uczestnika	
Kryteria dostępu przyjęcia do świetlicy środowiskowej i jej filii	
1 Zagrożenie wykluczeniem z powodu występowania przesłanek z art. 7 ustawy o pomocy społecznej	
<input type="checkbox"/> ubóstwa;	
<input type="checkbox"/> sieroctwa;	
<input type="checkbox"/> bezdomności;	
<input type="checkbox"/> bezrobocia;	
<input type="checkbox"/> niepełnosprawności;	



- długotrwałej lub ciężkiej choroby;
- przemocy w rodzinie;
- potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;
- potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą 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;
- alkoholizmu lub narkomanii;
- zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
- klęski żywiołowej lub ekologicznej

2 Dziecko w wieku do 16 roku życia

- TAK
- NIE

Deklaracja do której świetlicy środowiskowej chce uczęszczać dziecko

- świetlica środowiskowo-profilaktyczna w Imielnie zlokalizowana w budynku Samorządowej Szkoły Podstawowej w Imielnie ul. Kościelna 3, 28-313 Imielno
- filia świetlicy środowiskowo-profilaktycznej w Mierzwinie zlokalizowana w budynku Samorządowej Szkoły Podstawowej w Mierzwinie – Mierzwin 11, 28-313 Imielno
- filia świetlicy środowiskowo-profilaktycznej w Motkowicach zlokalizowana w budynku Samorządowej Szkoły Podstawowej w Motkowicach – Motkowice ul. Szkolna 1, 28-313 Imielno

Oczekiwany zakres wsparcia

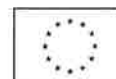
Deklaruję, że moje dziecko będzie uczęszczać na następujące zajęcia:

- zajęcia świetlicowe codziennie 4h w dni robocze w godz. 14:00-18:00
- zajęcia świetlicowe w wybrane dni tygodnia 4h dziennie, jeśli TAK to w jakie dni tygodnia:

.....

- zajęcia świetlicowe w mniejszym wymiarze godzin niż 4h dziennie (jeśli TAK to prosimy wskazać ile godzin dziennie jest potrzeba, aby funkcjonowała świetlica)

-
- zajęcia z języka angielskiego
 - zajęcia z informatyki/robotyki
 - zajęcia teatralno-artystyczne,
 - zajęcia z psychologiem
 - zajęcia z pedagogiem



inne potrzeby (prosimy wskazać jakie inne zajęcia/godziny działalności świetlicy byłyby odpowiednie dla dziecka):

.....
.....

Zaznacz odpowiedzi na poniższe pytania

Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami?

- NIE
 ODMOWA PODANIA INFORMACJI
 TAK

Badanie specjalnych potrzeb uczestników

Prosimy o wskazanie specjalnych potrzeb żywieniowych np. alergię, itp.

- NIE
 TAK

.....
.....

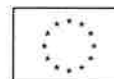
Prosimy o wskazanie specjalnych potrzeb w innym zakresie np. przystosowania projektu do potrzeb osób niepełnosprawnych

- NIE
 TAK

.....
.....

Podane dane będą przetwarzane zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

.....
Podpis Rodzica/opiekuna prawnego dziecka



Załącznik 2

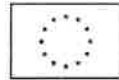
do „Procedury monitorowania utrzymania efektów projektu pn. „Świetlica środowiskowa wraz z filiami odpowiedzialną na potrzeby rodzin z Gminy Imielno” – FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W OKRESIE TRWAŁOŚCI PROJEKTU – RODZIC/OPIEKUN PRAWNY

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W OKRESIE TRWAŁOŚCI PROJEKTU – RODZIC/OPIEKUN PRAWNY

„Świetlica środowiskowa wraz z filiami odpowiedzialną na potrzeby rodzin z Gminy Imielno”

Zaleca się wypełnienie formularza wraz z załącznikami długopisem w kolorze niebieskim drukowanymi literami

DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO, KTÓRY CHCE SKORZYSTAĆ Z PUNKTU WSPARCIA RODZINY Utworzonych w ramach projektu w okresie jego trwałości	
Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego	
PESEL Rodzica/Opiekuna prawnego	
ADRES ZAMIESZKANIA	
Ulica Nr domu/lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy, poczta	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Telefon kontaktowy	
E-mail uczestnika	
Kryteria dostępu przyjęcia do skorzystania z Punktu Wsparcia Rodziny	
1 Zagrożenie wykluczeniem z powodu występowania przesłanek z art. 7 ustawy o pomocy społecznej	
<input type="checkbox"/> ubóstwa;	
<input type="checkbox"/> sieroctwa;	
<input type="checkbox"/> bezdomności;	
<input type="checkbox"/> bezrobocia;	
<input type="checkbox"/> niepełnosprawności;	
<input type="checkbox"/> długotrwałej lub ciężkiej choroby;	



- przemocy w rodzinie;
- potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;
- potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą 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;
- alkoholizmu lub narkomanii;
- zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
- klęski żywiołowej lub ekologicznej

2 Czy jesteś osobą odbywającą kary pozbawienia wolności (z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym)?

- TAK
- NIE

3 Dziecko uczęszczające do świetlicy środowiskowej lub do jej filii:

- TAK
- NIE

Oczekiwany zakres wsparcia

Deklaruję, że jestem zainteresowany/a skorzystaniem z Punktu Wsparcia Rodziny w zakresie:

- wsparcia psychologicznego
- wsparcia pedagogicznego
- inne potrzeby:

.....

.....

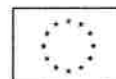
.....

.....

Zaznacz odpowiedzi na poniższe pytania

Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami?

- NIE
- ODMOWA PODANIA INFORMACJI
- TAK



Badanie specjalnych potrzeb uczestników	
Prosimy o wskazanie specjalnych potrzeb w innym zakresie np. przystosowania projektu do potrzeb osób niepełnosprawnych	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK

Podane dane będą przetwarzane zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego