**UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Pomorska Akademia Kompetencji Kluczowych” RPPM.05.05.00-22-0091/16**

zawarta dnia ……………………………. pomiędzy:

Human Power sp. z o.o., ul. Odkryta 46/19, 03-140 Warszawa, NIP 524-262-73-95, REGON: 141124135, reprezentowaną przez Prezesa Zarządu Aleksandrę Zakrzewską, zwaną dalej **Projektodawcą**

a:

Panem/Panią ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  
zamieszkałym/ą ..…………………………………….…………………………………………………………………………………………..  
legitymującym/ą się dowodem osobistym (seria i nr) ……………………………...............................................  
PESEL ………………………………………………………………….

zwanym/ą dalej **Uczestnikiem projektu** lub **Uczestnikiem.**

**Preambuła**

Przedmiotem niniejszej umowy jest udział w kursie języka obcego w ramach projektu „Pomorska Akademia Kompetencji Kluczowych” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w ramach Osi Priorytetowej 5 Zatrudnienie, Działania 5.5 Kształcenie ustawiczne.

Umowa dotyczy kursu:

🞎 języka angielskiego 🞎 języka niemieckiego

🞎 120 godzin 🞎 180 godzin 🞎 240 godzin

**§1.**

Warunki ogólne:

1. Kursy organizowane są w województwie pomorskim.
2. Kursy odbywają się w formie zajęć grupowych, w grupie liczącej 12 osób.
3. Standardem uczenia w projekcie podczas kursów językowych jest skala Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego (ESOKJ).
4. Za ukończenie udziału w projekcie uznaje się̨ zakończenie udziału w kursie i obligatoryjne przystąpienie do egzaminu końcowego.

**§2.**

Obowiązki Projektodawcy:

1. Realizacja na rzecz Uczestnika projektu kursu wybranego języka obcego na określonym poziomie w wybranym wymiarze godzin oraz zorganizowanie egzaminu umożliwiającego zdobycie międzynarodowego certyfikatu z danego języka obcego.
2. Zapewnienie odpowiednio wyposażonej sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć.
3. Zapewnienie lektora z min. 2 letnim doświadczeniem w nauczaniu osób dorosłych.
4. Zapewnienie materiałów dydaktycznych do kursu (podręcznik i ćwiczenia).
5. Wydanie zaświadczenia o ukończeniu kursu językowego w przypadku gdy Uczestnik osiągnął frekwencję na poziomie min. 80% oraz certyfikatu po zdaniu egzaminu przez Uczestnika.
6. Informowanie Uczestnika projektu o terminach zajęć i egzaminów oraz wszelkich zmianach w harmonogramie.

**§3.**

Obowiązki Uczestnika projektu:

1. Systematyczny udział w zajęciach zgodnie z harmonogramem w wymiarze co najmniej 80% łącznego czasu trwania kursu i potwierdzenie obecności na listach obecności.
2. Przystąpienie w wyznaczonym przez Projektodawcę terminie do egzaminu końcowego umożliwiającego zdobycie certyfikatu potwierdzającego uzyskane kwalifikacji językowe.
3. Każdy z uczestników otrzyma informację, w formie telefonicznej lub e-mailowej, o miejscu i  terminie przystąpienia do egzaminu nie później niż 5 dni roboczych przed wyznaczonym  terminem egzaminu.
4. Wypełnianie dokumentów związanych z Projektem, w tym testów okresowych na zakończenie każdego semestru.
5. Informowania Projektodawcy o zmianie jakichkolwiek danych osobowych, kontaktowych podanych w niniejszej Umowie.
6. Podanie danych niezbędnych do monitorowania wskaźników kluczowych, ewaluacji oraz udziału w innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie, po zakończeniu jego realizacji, oraz przekazanie informacji na temat swojej sytuacji na rynku pracy po opuszczeniu projektu.
7. Niezwłoczne informowanie Projektodawcę o zmianie danych osobowych i innych mogących mieć wpływ na realizację projektu.
8. Przestrzeganie postanowień niniejszej Umowy oraz Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

**§4.**

Projektodawca jest uprawniony do:

1. Dokonywania zmian w harmonogramie zajęć oraz egzaminów bez ponoszenia z tego tytułu żadnych konsekwencji, które mogą wyniknąć z problemów organizacyjnych i technicznych. Informacje o zmianie terminów zajęć przekazywane będą Uczestnikowi projektu w formie mailowej lub telefonicznej.
2. Projektodawca może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w następujących przypadkach:
   1. rozwiązania niniejszej umowy o dofinansowanie projektu „Pomorska Akademia Kompetencji Kluczowych”;
   2. naruszenia przez Uczestnika projektu postanowień niniejszej Umowy, Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie lub jakiegokolwiek działania na szkodę Projektodawcy.

**§5.**

1. W przypadku naruszenia przez Uczestnika projektu któregokolwiek z zapisów niniejszej Umowy lub przekroczenia 20% nieobecności na zajęciach, Projektodawca zastrzega sobie prawo skreślenia Uczestnika projektu z listy Uczestników projektu.
2. W przypadku skreślenia z listy Uczestników projektu przez Projektodawcę lub rezygnacji z udziału w kursie przez Uczestnika projektu lub nieprzystąpienia przez Uczestnika projektu do egzaminu końcowego, Projektodawca ma prawo zażądać od Uczestnika projektu zwrotu całości kosztów uczestnictwa w projekcie w wysokości 2.869,73 PLN (słownie: dwa tysiące osiemset sześćdziesiąt dziewięć 73/100).
3. Uczestnik projektu oświadcza, że wszelkie dane zawarte w dokumentach, które podpisał i złożył w związku z ubieganiem się o zakwalifikowanie do udziału w projekcie oraz w dokumentach związanych z udziałem w projekcie są prawdziwe i aktualne. W przypadku gdy na jakimkolwiek etapie realizacji projektu lub po jego zakończeniu, Projektodawca lub inna uprawniona instytucja dokonująca kontroli, monitoringu lub ewaluacji projektu stwierdzi, że Uczestnik projektu podał dane nieprawdziwe i będzie miało to wpływ na jego kwalifikowalność, Uczestnik zobowiązuje się do zwrotu Projektodawcy kwoty odpowiadającej kosztom uczestnictwa w projekcie, o których mowa w §5 pkt. 2 (czyli 2.869,73 PLN) oraz wszelkich kosztów, jakie wyniknęły z tytułu podania nieprawdziwych danych (np. odsetek naliczanych jak dla zaległości podatkowych).

**§6.**

1. Uczestnik projektu oświadcza, że wszelkie przekazane przez niego dane zawarte w niniejszej Umowie oraz dołączonych dokumentach są zgodne z prawdą.
2. Projektodawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody i uszczerbki na zdrowiu Uczestnika projektu, który powinien posiadać ubezpieczenie indywidualne.

**§7.**

1. Postanowienia niniejszej Umowy podlegają przepisom prawa polskiego.
2. Wszelkie zmiany do Umowy powinny być dokonywane w formie aneksu, pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory między Projektodawcą a Uczestnikiem projektu, związane z realizacją niniejszej Umowy, podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Projektodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Projektodawcy, jednym dla Uczestnika projektu.

Załącznik nr 1a – Oświadczenie Uczestnika projektu

Załącznik nr 1b – Oświadczenie Uczestnika projektu

Załącznik nr 2 – Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o posiadanym poziomie wykształcenia

Załącznik nr 4 - Dane na temat sytuacji zawodowej Uczestnika projektu

Miejscowość ……………………………………………………………  
  
Data ………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Podpis Projektodawcy | Czytelny podpis Uczestnika  (imię i nazwisko) |

**Załącznik nr 1a**

**Wzór oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. Pomorska Akademia Kompetencji Kluczowychoświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej (IZ) dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810);
2. zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WP 2014-2020 i są przetwarzane na podstawie:
3. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz.Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
4. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz.Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
5. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz.Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
6. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2016 r. poz. 217);
7. Umowy Partnerstwa - dokumentu, zatwierdzonego przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r., wyznaczającego kierunki interwencji funduszy europejskich w Polsce w latach   
   2014-2020 w ramach trzech polityk unijnych: Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybołówstwa;
8. Kontraktu Terytorialnego dla Województwa Pomorskiego – umowy zawartej pomiędzy Rządem Polskim a Samorządem Województwa Pomorskiego w dniu 19 grudnia 2014 r., będącej wynikiem dwustronnych negocjacji. Stanowi zobowiązanie strony rządowej i samorządowej do realizacji celów i przedsięwzięć priorytetowych, które mają istotne znaczenie zarówno dla rozwoju kraju, jaki i województwa, w perspektywie 2020 r., oraz określa sposób ich finansowania, koordynacji i realizacji;
9. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Pomorska Akademia Kompetencji Kluczowych”, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS;
10. moje dane osobowe będą przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą - Województwo Pomorskie, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, reprezentowane przez Zarząd Województwa Pomorskiego oraz zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu Projekt – Human Power sp. z o.o., ul. Odkryta 46/19, 03-140 Warszawa oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie IZ lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020;
11. w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
12. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość, data | Czytelny podpis Uczestnika  (imię i nazwisko) |

**Załącznik nr 1b**

**Wzór oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. Pomorska Akademia Kompetencji Kluczowych oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Powierzającej, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5 w Warszawie (00-507);
2. zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i są przetwarzane na podstawie:
3. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz.Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
4. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE)   
   nr 1081/2006 (Dz.Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
5. Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentem, beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
6. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2016 r. poz. 217);
7. Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 Nr RPPM/12/2015;
8. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Pomorska Akademia Kompetencji Kluczowych”, w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy spójności w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS;
9. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Województwo Pomorskie, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, reprezentowane przez Zarząd Województwa Pomorskiego, beneficjentowi realizującemu Projekt - Human Power sp. z o.o., ul. Odkryta 46/19, 03-140 Warszawa oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Powierzającej, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Powierzającej, Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020;
10. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość, data | Czytelny podpis Uczestnika  (imię i nazwisko) |

**Załącznik nr 2**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany/a ……..………………………………………………………………………………………………………………...,

**oświadczam**, iż akceptuję warunki uczestnictwa i deklaruję udział w projekcie „Pomorska Akademia Kompetencji Kluczowych” nr RPPM.05.05.00-22-0091/16, realizowanym przez Human Power sp.   
z o.o. w partnerstwie z Advance Ewelina Podziomek.

Jednocześnie **oświadczam**, iż:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa:
   1. zamieszkuję na terenie woj. pomorskiego i pracuję na obszarze tego województwa;
   2. jestem osobą w wieku aktywności zawodowej (18 lat i więcej);
   3. jestem pracownikiem sektora MŚP lub ekonomii społecznej;
   4. z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/a zdobyciem, podniesieniem lub uzupełnieniem umiejętności i kompetencji.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Pomorska Akademia Kompetencji Kluczowych” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość, data | Czytelny podpis Uczestnika  (imię i nazwisko) |

**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE O POSIADANYM POZIOMIE WYKSZTAŁCENIA**

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

oświadczam, iż posiadam wykształcenie na poziomie (należy zaznaczyć najwyższy posiadany poziom):

🞎 podstawowym

🞎 gimnazjalnym

🞎 ponadgimnazjalnym

🞎 policealnym

🞎 wyższym

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość, data | Czytelny podpis Uczestnika  (imię i nazwisko) |

**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE O STATUSIE NA RYNKU PRACY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jestem zatrudniony/zatrudniona w:** | | | |
| 🞎 mikro przedsiębiorstwie  🞎 małym przedsiębiorstwie  🞎 średnim przedsiębiorstwie  🞎 podmiocie ekonomii społecznej/ przedsiębiorstwie społecznym  🞎 prowadzę działalność na własny rachunek | | | |
| **Nazwa i adres zakładu pracy lub prowadzonej działalności gospodarczej:** | | | |
| **Zawód wykonywany:** | | | |
| **Czy Pan/Pani jest osobą z niepełnosprawnościami?\*** | | | |
| 🞎 TAK  *należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub dokument równoważny* | 🞎 NIE | | 🞎  ODMAWIAM PODANIA DANYCH |
| **Czy jest Pan/Pani osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących?**  ***Gospodarstwo domowe bez osób pracujących -*** *gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje i nie prowadzi własnej działalności. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.* | | | |
| 🞎 TAK | | 🞎 NIE | |
| **Czy jest Pan/Pani osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w którym są dzieci pozostające na utrzymaniu?**  ***Dzieci pozostające na utrzymaniu*** *to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.* | | | |
| 🞎 TAK | | 🞎 NIE | |
| **Czy Pan/Pani żyje w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu?**  ***Dzieci pozostające na utrzymaniu*** *to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.* | | | |
| 🞎 TAK | | 🞎 NIE | |
| **Czy Pan/Pani jest migrantem, osobą obcego pochodzenia lub czy Pan/ Pani należy do mniejszości narodowej lub etnicznej?\***  ***Migrant, osoba obcego pochodzenia lub należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej*** *to cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.* | | | |
| 🞎 TAK | 🞎 NIE | | 🞎  ODMAWIAM PODANIA DANYCH |
| **Czy Pan/Pani jest osobą bezdomną lub wykluczoną z dostępu do mieszkań?**  ***Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe*** *definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:*   1. *Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)* 2. *Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)* 3. *Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)* 4. *Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).* | | | |
| 🞎 TAK | | 🞎 NIE | |
| **Czy Pan/Pani należy do innej (niż wyżej wymienione) grupy osób w niekorzystnej sytuacji społecznej (np. zamieszkiwanie na terenach wiejskich?\*** | | | |
| 🞎 TAK | 🞎 NIE | | 🞎  ODMAWIAM PODANIA DANYCH |

\* dane wrażliwe

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość, data | Czytelny podpis Uczestnika  (imię i nazwisko) |