**REGULAMIN UCZESTNICTWA w PROJEKCIE**

**PN.** **„****Droga do kariery bez żadnej bariery”**

**Rozdział I. Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy Regulamin uczestnictwa w projekcie, zwany dalej Regulaminem, określa warunki udziału, zakres wsparcia oraz prawa i obowiązki uczestników/czek projektu
pn. „Droga do kariery bez żadnej bariery” realizowanego przez Fundację Stałego Rozwoju

Projekt pt. „Droga do kariery bez żadnej bariery” realizowany jest ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Projekt realizowany jest od 01.11.2022r. do 30.09.2023 r. i obejmuje województwo małopolskie. Celem głównym projektu jest wzrost zatrudnienia wśród 30 osób z niepełnosprawnościami, którzy posiadają wyższe wykształcenie są absolwentami szkół wyższych w okresie nieprzekraczającym 60 miesięcy przed przystąpieniem do projektu lub są studentami ostatniego roku nauki na uczelni poprzez realizację kompleksowego i indywidualnego programu aktywizacji zawodowej.

Program aktywizacji obejmuje instrumenty aktywizacji społeczno-zawodowej (TYP 1a) tj. spotkanie z doradcą zawodowym w tym utworzenie IŚKZ, poradnictwa specjalistycznego, pośrednika pracy, szkoleń zawodowych oraz staże zawodowe.

1. Udział w projekcie jest bezpłatny.

**Rozdział II. Słownik pojęć**

1. **Realizator projektu/Beneficjent**  – Fundacja Stałego Rozwoju
2. **Beneficjent ostateczny** – osoba z niepełnosprawnościami, posiadająca orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, które na dzień przystąpienia do projektu pozostająbez zatrudnienia oraz będące absolwentami szkoły wyższej lub realizujące ostatni lub realizujące ostatni rok nauki w szkole wyższej, na rzecz których prowadzone są działania w ramach programu.
3. **Absolwent szkoły wyższej** – osoba, która ukończyła szkołę wyższą lub uczelnię zagraniczną ( lub uzyskały absolutorium ), posiada dyplom, świadectwo lub inny dokument potwierdzający posiadanie tytułu zawodowego lub stopnia naukowego, wydany nie wcześniej niż 60 miesięcy przed dniem przystąpienia do programu.
4. **Absolutorium** – należy rozumieć ukończenie studiów wyższych bez uzyskania dyplomu ( jako wpis w indeksie po zdaniu wszystkich egzaminów i dokonaniu zaliczeń wymaganych programem studiów ) uzyskane nie wcześniej niż 60 miesięcy przed dniem przystąpienia do programu.
5. **Osoby bezrobotne** - to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne
w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi.
6. **Osoba długotrwale bezrobotna :**

- w przypadku młodzieży (>25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad
6 miesięcy (>6 miesięcy),

- w przypadku dorosłych (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

1. **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych nie mogą być uczestnikami projektów realizowanych w ramach niniejszego konkursu. Studenci studiów niestacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, o ile nie pracują i  spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z definicją. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).
2. **Osoba z niepełnosprawnościami**- osoba z niepełnosprawnościami w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2011 nr 127 poz. 721), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2011 nr 231, poz. 1375), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.
3. **Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną** – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.

**Rozdział III. Warunki udziału**

1. Uczestnikami/czkami projektu mogą być osoby, które spełniają łącznie niżej wymienione kryteria:
2. **Osoby, które posiadają wyższe wykształcenie lub są studentami ostatniego roku nauki na uczelni** ( kopia dyplomu ukończenia uczelni lub zaświadczenie z uczelni wyższej potwierdzające status studenta przedostatniego lub ostatniego semestru nauki dołączone do formularza rekrutacyjnego ), **zamieszkałe w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na obszarze województwa małopolskiego** ( oświadczenie w formularzu rekrutacyjnym ).
3. **Osoby, posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności** ( kopia dołączona do formularza zgłoszeniowego ), **które na dzień przystąpienia do projektu pozostają bez zatrudnienia** ( Zaświadczenie z ZUS ).
4. **Deklaracja gotowości do ukończenia pełnej ścieżki aktywizacji zawodowej oraz wejścia na rynek pracy poprzez podjęcie zatrudnienia** ( oświadczenie w formularzu rekrutacyjnym ).
5. Warunkiem udziału w projekcie jest złożenie formularza rekrutacyjnego wraz z załącznikami oraz przejście procedury rekrutacji, przy czym Realizator projektu zastrzega sobie prawo dokonania takiego doboru Uczestników/czek, aby możliwe było zrealizowanie określonych we wniosku o dofinansowanie rezultatów i wskaźników.
6. Uczestnikami projektu nie mogą być osoby, które już korzystały z programu grantowego ABSOLWENT finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych,

**Rozdział IV. Rekrutacja**

* 1. Rekrutacja do projektu odbywać się będzie z zachowaniem zasad równego dostępu i równego traktowania wszystkich osób zainteresowanych udziałem w projekcie.
	2. Rekrutacja i formy wsparcia realizowane będą zgodnie z zasadą niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, narodowość, obywatelstwo, religię (wyznanie) lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną, przynależność do grup społeczno-zawodowych, sytuację materialną i prawną, wykształcenie, zawód, pochodzenie społeczne.
	3. Rekrutacja do projektu jest ciągła od 01.03.2023r. do wyczerpania miejsc wraz z listą rezerwową.
	4. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie składają dokumenty rekrutacyjne, składające się z:
1. Formularza rekrutacyjnego (załącznik nr 1 do Regulaminu) wraz z Regulaminem
2. Oświadczenia uczestnika/czki Projektu o przynależności do grupy docelowej (załącznik nr 2 do Regulaminu)
3. Umowy uczestnictwa w projekcie
	1. Wzory dokumentów, druków i formularzy są dostępne w biurze projektu oraz na stronie internetowej: inventum-global.pl.
	2. Formularz wraz z załącznikami należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, niebieskim lub granatowym atramentem; wszystkie podpisy na dokumentach powinny być czytelne.
	3. Dokumenty rekrutacyjne można składać osobiście w dni robocze w biurze projektu oraz
	w punktach rekrutacyjnych lub przesłać pocztą tradycyjną lub kurierem z dopiskiem na kopercie „Droga do kariery bez żadnej bariery” na adres Fundacji Stałego Rozwoju.
	4. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
	5. Złożone dokumenty będą podlegały:

a) ocenie formalnej - kompletność i prawidłowość wypełnienia, złożenie wymaganych załączników, kwalifikowalność uczestnika,

b) ocenie merytorycznej - ocena przynależności do grupy docelowej.

10. na etapie oceny formalnej w terminie wyznaczonym przez Realizatora projektu istnieje możliwość uzupełnienia brakujących dokumentów lub błędów wynikających
z niepoprawnego wypełnienia formularza rekrutacyjnego w postaci np. podpisu, ręcznego wypełnienia nieuzupełnionego wymaganego pola lub ręcznej poprawy błędnie wypełnionego pola.

11. Dokumenty rekrutacyjne, które przejdą pozytywnie ocenę formalną zostaną przekazane do oceny merytorycznej.

12. Kryteria merytoryczne będą weryfikowane na podstawie przedłożonych dokumentów,
w tym zaświadczeń oraz złożonych oświadczeń:

14. Informacja o wynikach rekrutacji przekazana zostanie Uczestnikom/czkom drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).

15. Ostatnim etapem rekrutacji jest podpisanie umowy projektowej.

**Rozdział V. Zakres wsparcia**

* + - 1. W ramach projektu dla Uczestników/czek przewidziane są następujące formy wsparcia:
	1. Doradcy zawodowego dla 30 osób – 4 godziny na osobę;
	2. Psychologa dla 30 osób – 6 godzin na osobę;
	3. Warsztaty z zakresu umiejętności społecznych dla 30 osób – przeciętna liczba zajęć na jednego beneficjenta; 12 sesji / 1 sesja = 6/7 godzin ( 1h = 45 min. );
	4. Szkolenia zawodowe dla 30 osób – około 18 dni po 6/7 godzin ( 1h = 45min ), 100 godzin/grupa;
	5. Staże/praktyki zawodowe dla 30 osób – około 3 miesiące w wymiarze nieprzekraczającym 35 godzin tygodniowo i 7 godzin na dobę w przypadku ON;
	6. Pośrednik pracy dla 30 osób – min 10 sesji na osobę, 1 sesja = 2 godziny ( 1h = 45min );
1. Uczestnikom/czkom dodatkowo przysługują:
2. zwrot kosztów dojazdu w poszczególnych formach wsparcia – w przypadku spotkań z doradcą zawodowym, psychologiem, warsztaty umiejętności społecznych, pośrednikiem pracy, szkolenia zawodowe ( 25 os. ); koszt dzienny zwrotu wynosi max. 25 zł za dzień; w przypadku stażu zawodowego i szkoleń zawodowych zwrot następuje w kwocie max. 300 zł za miesiąc x 25 os. Dodatek motywacyjny dla 16% beneficjentów ostatecznych. Dodatek motywacyjny w podwyższonej kwocie.
3. **O zwrot kosztów dojazdu** można ubiegać się
* podróżując środkami transportu publicznego ( bilety kolejowe II klasą z miejscówką, w przypadku gdy na danej trasie, zgodnie z oświadczeniem beneficjenta ostatecznego, nie jest możliwe wykupienie tego rodzaju biletu - bilety kolejowe i klasą, bilety autobusowe, bilety komunikacji miejskiej lub prywatnej, bilet miesięczny – termin ważności biletu musi odpowiadać terminowi trwania udzielonego wsparcia, w przypadku biletów okresowych możliwe jest wyliczenie odpowiedniej wartości zwrotu kosztów przejazdu, jeżeli forma wsparcia, w której bierze udział beneficjent ostateczny przypada na okres krótszy niż wskazany w bilecie );
* podróżując prywatnym środkiem transportu (samochód, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest Uczestnik/ka Projektu). Uczestnicy/czki podróżujące prywatnym samochodem otrzymują zwrot kosztów dojazdu w kwocie nie przekraczającej wartości najtańszego biletu wg taryfy przewoźnika obowiązującej na danej trasie w dniu przejazdu. Możliwy jest zwrot kosztów dojazdu w przypadku, gdy uczestnik jest dowożony samochodem, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest on sam, a stan jego zdrowia nie pozwala na samodzielne prowadzenie pojazdu,
* podróżując użyczonym środkiem transportu (samochód, którego właścicielem lub współwłaścicielem są osoby trzecie),
* będąc dowożonym przez osobę trzecią.
* Beneficjent ostateczny zobowiązany jest przedstawić oświadczenie, w którym musi wskazać trasę przejazdu ( od – do ), liczbę kilometrów, numer rejestracyjny samochodu własnego i użytkowego, pojemność silnika używanego samochodu.
1. W przypadku ubiegania się o zwrot kosztów dojazdu na **spotkania indywidualne, kurs, szkolenia i staże zawodowe**
2. środkami transportu publicznego, Uczestnik/czka składa wniosek o zwrot kosztów dojazdu, który stanowi załącznik do Regulaminu do którego załącza
* komplet oryginalnych biletów potwierdzających dojazd na spotkanie/szkolenie w danym dniu
i powrót. Każde wsparcie wymaga złożenia osobnych biletów.
* zaświadczenie od przewoźnika o cenie biletu jednorazowego na danej trasie (załącznik nr ….),
1. prywatnym środkiem transportu, Uczestnik/czka składa wniosek o zwrot kosztów dojazdu, który stanowi załącznik do Regulaminu do którego załącza
* zaświadczenie od przewoźnika o cenie biletu jednorazowego na danej trasie (załącznik nr ….)
1. podróżując użyczonym środkiem transportu, Uczestnik/czka składa wniosek o zwrot kosztów dojazdu, który stanowi załącznik nr 8 do Regulaminu do którego załącza
* umowę użyczenia samochodu,
* zaświadczenie od przewoźnika o cenie biletu jednorazowego na danej trasie (załącznik nr ….)
1. będąc dowożonym przez osobę trzecią, Uczestnik/czka składa wniosek o zwrot kosztów dojazdu, który stanowi załącznik nr 8 do Regulaminu do którego załącza
* oświadczenie osoby dowożącej (kierowcy)
* oświadczenie osoby dowożonej (pasażera)
* zaświadczenie od przewoźnika o cenie biletu jednorazowego na danej trasie
1. W przypadku ubiegania się o zwrot kosztów dojazdu na **staż zawodowy i szkolenie zawodowe**:
2. środkami transportu publicznego, Uczestnik/czka składa wniosek o zwrot kosztów dojazdu, który stanowi załącznik do Regulaminu do którego załącza:
* potwierdzenie zakupu imiennego miesięcznego/okresowego biletu komunikacji miejskiej, który odpowiada terminowi stażu lub innego równoważnego dokumentu (np. zaświadczenie przewoźnika o zakupie biletu miesięcznego dla danej osoby). na dokumencie musi widnieć data, odpowiadająca terminowi stażu lub data zakupu biletu.
* oświadczenie przewoźnika dotyczące ceny biletu miesięcznego/okresowego na danej trasie
1. prywatnym środkiem transportu, Uczestnik/czka składa wniosek o zwrot kosztów dojazdu, który stanowi załącznik do Regulaminu do którego załącza
* oświadczenie od przewoźnika o cenie biletu miesięcznego/okresowego na danej trasie
1. podróżując użyczonym środkiem transportu, Uczestnik/czka składa wniosek o zwrot kosztów dojazdu, który stanowi załącznik do Regulaminu do którego załącza:
* umowę użyczenia samochodu,
1. oświadczenie od przewoźnika o cenie biletu miesięcznego/okresowego na danej trasie będąc dowożonym przez osobę trzecią, Uczestnik/czka składa wniosek o zwrot kosztów dojazdu, który stanowi załącznik do Regulaminu do którego załącza:
* oświadczenie osoby dowożącej (kierowcy)
* oświadczenie osoby dowożonej (pasażera)
* oświadczenie od przewoźnika o cenie biletu miesięcznego/okresowego na danej trasie
1. O refundacje kosztów dojazdu Uczestnik/czka ubiega się po każdym zakończonym wsparciu. Refundacja jest dokonywana przelewem na rachunek bankowy Uczestnika/czkę projektu wskazanym we właściwym wniosku.
2. Zwrot kosztów dojazdu jest wypłacany wyłącznie za dni obecności Uczestnika/czki na danej formie wsparcia (potwierdzeniem jest lista obecności).
3. Gdy dana forma wsparcia nie odbywa się w sposób ciągły ale np. w wybrane dni tygodnia lub w przypadku nieobecności Uczestnika/czki na zajęciach koszt biletu miesięcznego/okresowego będzie naliczany proporcjonalnie w stosunku do faktycznej ilości dojazdów.
4. Uczestnikom/czkom przysługuje ubezpieczenie NNW na czas udziału w stażu zawodowym.
5. Uczestnikom/czkom kursów/szkoleń zawodowych przysługuje dodatkowo stypendium szkoleniowe, a uczestnikom staży stypendium stażowe, o których mowa w kolejnych rozdziałach niniejszego Regulaminu.

**Rozdział VI. Szkolenia i kursy zawodowe**

1. Uczestnicy/czki projektu mogą brać udział w szkoleniach/ kursach podnoszących kwalifikacje lub kompetencje zawodowe zgodnie z opracowaną indywidualną ścieżką reintegracji oraz z uwzględnieniem potrzeb rynku pracy.
2. Szkolenia/ kursy są przewidziane dla 30 Uczestników/czek projektu. Każdy Uczestnik/czka może skorzystać z jednego szkolenia/kursu.
3. Szkolenia będą realizowane zgodnie z ustalonym wcześniej Indywidualną ścieżką reintegracji.
4. Każde ze szkoleń zakończy się egzaminem i uzyskaniem kompetencji lub certyfikatu/dyplomu potwierdzającego uzyskane kwalifikacje zawodowych, niezbędnych na rynku pracy.
5. Uczestnicy/czki szkoleń/kursów zawodowych mają zapewnione bezpłatne materiały szkoleniowe (jeżeli są niezbędne do przeprowadzenia szkolenia), lub dostęp do materiałów szkoleniowych udostępnionych przez trenera, catering (jeżeli liczba godzin szkolenia w dniu przekracza 6h), pokrycie kosztów niezbędnych badań lekarskich (jeżeli wymagane).
6. Uczestnikom/czkom szkoleń/kursów zawodowych przysługuje wsparcie towarzyszące
w postaci: stypendium szkoleniowego w kwocie wynoszącej 120% zasiłku dla bezrobotnych przy 150 h szkolenia\*100h/os. (obecności na zajęciach).
7. Stypendium szkoleniowe jest wypłacane na podstawie listy obecności po dostarczeniu wszystkich niezbędnych dokumentów.
8. Zasady zwrotu kosztów dojazdu określono w Rozdziale V.

**Rozdział VII. Staże zawodowe**

1. Uczestnicy/czki projektu mogą brać udział w stażach zawodowych zgodnie z zapisami Indywidualną Ścieżką Reintegracji, z uwzględnieniem potrzeb rynku pracy oraz posiadanych kwalifikacji lub ukończonego kursu/szkolenia zawodowego.
2. Staż zawodowy odbywa się w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.
3. Staże zawodowe są przewidziane dla 30 Uczestników/czek projektu.
4. Staże zawodowe będą się odbywały w ramach umów stażowych zawieranych na okres 3 miesięcy kalendarzowych.
5. Staże zawodowe będą realizowane zgodnie z Europejskimi Ramami Staży i Praktyk oraz Polskimi Ramami Jakości Praktyk i Staży oraz Standardem udzielanego wsparcia związanego z organizacją staży.
6. Szczegóły realizacji stażu, obowiązki Uczestnika/czki projektu określa umowa stażowa, której stroną jest co najmniej Uczestnik/czka projektu oraz podmiot przyjmujący na staż, określająca podstawowe warunki przebiegu stażu, w tym okres trwania stażu, wysokość przewidywanego stypendium, miejsce wykonywania prac, zakres obowiązków oraz dane opiekuna stażu/praktyki zawodowej.
7. Uczestnik/czka projektu skierowany/a do odbycia stażu powinien/na:
8. przestrzegać ustalonego przez pracodawcę rozkładu czasu pracy,
9. sumiennie i starannie wykonywać zadania objęte programem stażu oraz stosować się do poleceń pracodawcy i opiekuna, o ile nie są sprzeczne z prawem,
10. przestrzegać przepisów i zasad obowiązujących pracowników zatrudnionych
w zakładzie pracy, w szczególności regulaminu pracy, tajemnicy służbowej, zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych.
11. Warunkiem dopuszczenie do udziału w stażu jest uzyskanie pozytywnego orzeczenia lekarza medycyny pracy (badania lekarskie w ramach projektu).
12. Dzienny wymiar czasu pracy nie przekroczy 7h, a tygodniowy 35h, dla osób z orzeczoną niepełnosprawnością w stopniu znacznym i umiarkowanym.
13. Uczestnikowi/czce projektu, którzy skorzystają ze stażu w ramach projektu przysługuje miesięcznie:
14. stypendium stażowe w wysokości 120% ustawowego zasiłku dla bezrobotnych zgodnie
z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020. Kwota ta jest podstawą do naliczenia składek na ubezpieczenie społeczne odprowadzanych przez płatnika,
15. badania lekarskie przed rozpoczęciem stażu,
16. ubezpieczenie NNW,
17. zwrot kosztów opieki nad osobą zależną/ dzieckiem,
18. zwrot kosztów dojazdu podczas stażu zawodowego,
19. Stypendium stażowe wypłacane jest za przepracowane godziny na podstawie listy obecności oraz uzupełnionego dziennika stażu. Zasady zwrotu kosztów dojazdu określono w Rozdziale V.

**Rozdział VIII. Prawa i obowiązki uczestników/czek**

1. Uczestnicy/czki projektu mają prawo do:
	1. zgłaszania Beneficjentowi projektu uwag dotyczących form wsparcia, w których uczestniczą
	i innych spraw organizacyjnych,
	2. zgłaszania zastrzeżeń dotyczących realizacji projektu, bądź jego udziału w projekcie w formie pisemnej,
	3. wglądu i modyfikacji swoich danych osobowych udostępnionych na potrzeby projektu,
	4. otrzymania zwrotu kosztów dojazdu na zajęcia
	5. otrzymania stypendium szkoleniowego za udział w szkoleniach zawodowych,
	6. otrzymania stypendium stażowego za udział stażu,
	7. otrzymania certyfikatu/zaświadczenia potwierdzającego udział w wymienionych formach wsparcia w ramach projektu oraz certyfikatu potwierdzającego nabycie kwalifikacji w wyniku zaliczenia egzaminów zewnętrznych po zakończeniu szkoleń zawodowych,
	8. badań lekarskich przed rozpoczęciem staży.
2. Uczestnik/czka projektu zobowiązany/a jest do:
3. złożenia dokumentów rekrutacyjnych kompletnych i zawierających zgodne z prawdą informacje,
4. zapoznania się z niniejszym Regulaminem,
5. dostarczenia innych dokumentów niezbędnych do realizacji projektu, w tym dotyczących zwrotu kosztów dojazdu,
6. uczestniczenia we wszystkich formach wsparcia, które zostały określone w Indywidualnej Ścieżce Reintegracji,
7. punktualnego przybywania na zajęcia i nie opuszczania ich przed planowanym zakończeniem,
8. potwierdzania uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia poprzez każdorazowe złożenie własnoręcznego podpisu na liście obecności lub innych dokumentach,
9. wypełniania ankiet ewaluacyjnych,
10. przystąpienia do egzaminu zewnętrznego w ramach kursu/szkolenia zawodowego,
11. bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział
w projekcie,
12. usprawiedliwienia w formie pisemnej wszystkich nieobecności w terminie do 3 dni od zaistnienia zdarzenia,
13. poinformowania o rezygnacji z uczestnictwa w projekcie w formie pisemnej wraz
z podaniem i uzasadnieniem przyczyny rezygnacji,
14. zwrotu kosztów udziału w formach wsparcia w przypadku określonym w Rozdziale IX na wskazany w wezwaniu rachunek bankowy Realizatora projektu, w przypadku złożenia nieprawdziwych oświadczeń skutkujących nie kwalifikacyjnością danej osoby, lub z innej przyczyny która spowoduje dodatkowe koszty po stronie Beneficjenta

**Rozdział IX. Zakończenie udziału w projekcie**

Uczestnik/czka Projektu kończy udział w projekcie w momencie:

* + 1. zrealizowania całości wsparcia, określonego w Indywidualnej Ścieżce Reintegracji, który został dla niego/j ustalony;
		2. podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.

**Rozdział X. Rezygnacja z udziału w projekcie i skreślenie Uczestnika/czki**

* + 1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach. Uzasadnione przypadki mogą wynikać z przyczyn natury zdrowotnej, podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub działania siły wyższej i nie mogły być znane Uczestnikowi/czce w chwili przystąpienia do Projektu.
		2. Projektodawca zastrzega sobie prawo do skreślenia Uczestnika/czki z listy poszczególnych form wsparcia w przypadku naruszenia niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego, a w szczególności w przypadku pojawienia się na zajęciach w stanie po spożyciu alkoholu, kradzieży, naruszenia nietykalności cielesnej innego Uczestnika/czki, osób zaangażowanych w realizację projektu.
		3. W przypadku skreślenia lub rezygnacji z udziału w projekcie Uczestnik/czka projektu zobowiązany/a jest do zwrotu całości kosztów związanych z otrzymanym wsparciem.
		4. Zwrot kosztów udziału w projekcie nie będzie wymagany w sytuacji rezygnacji z powodu podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub przyczyn zdrowotnych. Uczestnik/czka projektu zobowiązana jest w tej sytuacji do dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie pracy/zatrudnienia lub zaświadczenia lekarskiego wskazującego na niemożliwość dalszej kontynuacji udziału w projekcie. w przypadku wystąpienia takiej sytuacji każdy przypadek będzie rozpatrywany indywidualnie.
		5. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Uczestnika/czki z listy osób zakwalifikowanych do projektu, jego/jej miejsce może zająć osoba z listy rezerwowej – w zależności od rodzaju oraz czasu trwania danej formy wsparcia.

**Rozdział XI. Monitoring i ewaluacja**

* + 1. Uczestnicy/czki projektu podlegają procesowi monitoringu, mającemu na celu ocenę skuteczności działań podjętych w ramach projektu.
		2. Wszystkie osoby, które zakończyły udział w projekcie zobowiązane są do złożenia dokumentów dotyczących ich sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie do 4 tygodni/3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie. do dokumentów należą załączyć:
1. kopię umowy o pracę /umowy cywilnoprawnej lub zaświadczenia z zakładu pracy
o zatrudnieniu wraz z potwierdzeniem opłacenia przez pracodawcę składek i podatku od mojego wynagrodzenia lub
2. wypis z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej (CEDIG) lub zaświadczenie potwierdzające zarejestrowanie działalności gospodarczej wraz z potwierdzeniem opłacenia składek i podatku,
3. ofertę kształcenia ustawicznego lub szkolenia,
4. ofertę na realizację stażu zawodowego,
5. ofertę przygotowania zawodowego.

**Rozdział XII. Postanowienia końcowe**

1. Regulamin obowiązuje z dniem podpisania.
2. Ostateczna interpretacja Regulaminu należy do Realizatora projektu.
3. Ogólny nadzór nad realizacją projektu, a także rozstrzygnięciem spraw nie uregulowanych niniejszym Regulaminem, pozostaje w gestii Realizatora projektu.
4. Kwestie sporne nieuregulowane w Regulaminie rozstrzygane będą przez Realizatora projektu.
5. Realizator projektu zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu Cywilnego.

**Zapoznałem/łam się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie „DROGA do KARIERY BEZ ŻADNEJ BARIERY” i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień.**

*……………………..…………………………*

 *(Podpis Uczestnika/czki Projektu)*

Załączniki do regulaminu:

*Załącznik nr 1 – Formularz rekrutacyjny*

*Załącznik nr 2 – DEKLARACJA UCZESTNICTWA*

*Załącznik nr 3 – OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU ( RODO )*

*Załącznik nr 4 – Oświadczenie o dostarczeniu dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia*

*Załącznik nr 5 – Wniosek o zwrot kosztów dojazdu*

*Załącznik nr 6 – Oświadczenie przewoźnika o cenie biletu*

***Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie***

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA**

**„Droga do kariery bez żadnej bariery”**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU****PROSIMY O WYPEŁNIENIE WYŁĄCZNIE BIAŁYCH PÓL** |
| **Dane Uczestnika/czki** | **Imię:** |
| **Nazwisko:** |
| **Płeć:** 🞎 kobieta🞎 mężczyzna |
|
| **PESEL \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_** |
| **Dane kontaktowe** | **Ulica/wieś:** |
| **Nr budynku:** |
| **Nr lokalu:** |
| **Miejscowość:** |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji:**🞎 MIEJSKI 🞎 WIEJSKI |
| **Kod pocztowy:** |
| **Województwo:** |
| **Powiat:**  |
| **Gmina:** |
| **Telefon kontaktowy:** |
| **Adres e – mail:** |
| **Wykształcenie** |
| **ISCED 0 – Brak** (Niższe niż podstawowe - Brak formalnego wykształcenia)**ISCED 1 – Podstawowe** (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)**ISCED 2 – Gimnazjalne** (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)**ISCED 3 – Ponadgimnazjalne** (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej/ zasadniczej szkoły zawodowej w tym: kształcenie niezakończone egzaminem maturalnym oraz kształcenie zakończone egzaminem maturalnym**ISCED 4 – Policealne** (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)**ISCED 5 – 8 – Wyższe** (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym) | 🞎 Brak🞎 Podstawowe🞎 Gimnazjalne🞎 Ponadgimnazjalne🞎 Policealne🞎 Wyższe |
| **Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:**  | **Osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy** | 🞎 Nie 🞎 Tak  |
| **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy** (osoby pozostające bez pracy, gotowe do jej podjęcia i aktywnie poszukujące pracy, jednak nie zarejestrowane w urzędzie pracy) | 🞎 Nie 🞎 Tak  |
| **Osoba bierna zawodowo** (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna) np. studenci studiów stacjonarnych lub osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).  | 🞎 Nie 🞎 Tak  |
| Osoba z niepełnosprawnością | **🞎 Nie** **🞎 Tak ( zaznaczyć właściwe )** 🞎 Znaczny 🞎 Umiarkowany 🞎 Lekki |
| Zakończenie studiów wyższych nie wcześniej niż 60 miesięcy przed dniem przystąpienia do programu. | **🞎 Nie** **🞎 Tak**  |
|  | Brałem/am już udział w innym projekcie w ramach pilotażowego programu ABSOLWENT finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych | **🞎 Nie** **🞎 Tak**  |
| **Informacja o potrzebach specjalnych / dodatkowych** | Informuję, że chciałbym/chciałabym skorzystać z dodatkowych udogodnień :1. Winda, podjazd dla wózków inwalidzkich 🞎 Nie  🞎 Tak 2. Tłumacz języka migowego 🞎 Nie  🞎 Tak 3. Materiały pisane w Alfabecie Braille'a 🞎 Nie  🞎 Tak 4. Posiadam alergie pokarmowe 🞎 Nie  🞎 Tak jakie?.......................................................................................................... 5. MODUŁ RÓWNOŚCIOWY: potrzeby związane z przełamywaniem barier płci 🞎 Nie  🞎 Tak jakie?..........................................................................................................  |
| **Oświadczenia Uczestnika/czki** | * Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Fundację Stałego Rozwoju oraz organy administracji rządowej oraz samorządowej lub upoważnione przez nie instytucje (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych – Dz. U. 2018 poz. 1000 z późniejszymi zmianami- w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych Spełniam warunki uczestnictwa w projekcie zawarte w Regulaminie Uczestnictwa w Projekcie.
* Zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie pn. „Droga do kariery bez żadnej bariery” oraz akceptuję jego warunki.
* Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne celem udoskonalenia oferowanej pomocy i lepszego dostosowania jej do potrzeb przyszłych uczestników.
* Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w projekcie.
* Jestem świadomy/a, iż złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
* Wyrażam chęć udziału w projekcie pt. „ Droga do kariery bez żadnej bariery „ i oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze  środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
* Oświadczam, iż w chwili przystąpienia do projektu pn.„ Droga do kariery bez żadnej bariery „ nie jestem uczestnikiem innego projektu w ramach programu „ Absolwent „ współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i w okresie od momentu przystąpienia do projektu „ Droga do kariery bez żadnej bariery „ do momentu zakończenia wsparcia nie będę uczestniczyć w innym projekcie w ramach programu „ Absolwent „ współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
* Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (wynikającej z Kodeksu Karnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że podane przez mnie powyżej dane są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.
 |

………….…………

**(miejsce i data)**

 ….…………..………...……… **(czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu)**

***Załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie***

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

Wyrażam zgodę na udział w projekcie **„DROGA do KARIERY BEZ ŻADNEJ BARIERY!”** współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych realizowanego przez Fundację stałego rozwoju.

**Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do uczestnictwa w projekcie, tzn.:**

1. Mieszkam na terenie województwa małopolskiego.
2. Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia.
3. Jestem studentem ostatniego roku studiów lub ukończyłem studia nie wcześniej niż 60 miesięcy przed przystąpieniem do projektu.
4. Nie brałem/am już udziału w innym projekcie w ramach pilotażowego programu ABSOLWENT finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych

**Jednocześnie oświadczam, iż:**

* Zostałem/-am poinformowany/-a, iż projekt **„DROGA do KARIERY BEZ ŻADNEJ BARIERY!”** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
* Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki Regulaminu Projektu,
* Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników,
* Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

**Jednocześnie zobowiązuję się do:**

* obecności na spotkaniach organizowanych w ramach projektu ,
* wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu,

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i  w przyszłości przez Fundację Stałego Rozwoju oraz organy administracji rządowej oraz samorządowej lub upoważnione przez nie instytucje (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 1000) – w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projekt współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | ………………………………………………………….. |
|  miejscowość i data | podpis Uczestnika/czki Projektu |

***Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie***

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. .DROGA do KARIERY BEZ ŻADNEJ BARIERY! oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy –Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, aleja Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programy ABSOLWENT:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy Dla programów krajowych ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. U. UE. L. 2013. 347. 320) z późn. zm.), zwanym dalej rozporządzeniem 1303/2013,

2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

a) rozporządzenia 1303/2013,

b) rozporządzenia 1304/2013, \

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania

5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

6. 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.

7. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu w ramach programu Absolwent z uwzględnieniem okresu archiwizacji przewidzianego przepisami prawa.

12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania

................................................... ...................................................
MIEJSCOWOŚĆ i DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*[[1]](#footnote-1)

***Załącznik nr 4 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie***

**Oświadczenie o dostarczeniu dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej po zakończeniu udziału w projekcie**

***„DROGA do KARIERY BEZ ŻADNEJ BARIERY!”***

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko:(DRUKOWANYMI LITERAMI) |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |

Oświadczam, że:

1. w ciągu 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie dostarczę do Realizatora projektu dokumenty potwierdzające podjęcie zatrudnienia: kserokopię umowy o pracę, kserokopię umowy cywilno-prawnej lub w przypadku samozatrudnienia - oryginał CEIDG/KRS, kserokopia potwierdzenia opłacenia składek ZUS wraz z oryginałami tych dokumentów do wglądu.

Kryterium efektywności zatrudnieniowej w przypadku stosunku pracy należy uznać za spełnione, jeżeli uczestnik projektu zostanie zatrudniony przynajmniej na 1/2 etatu na okres co najmniej 1 miesiąca. w przypadku osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub niepełnosprawnością w stopniu znacznym kryterium efektywności zatrudnieniowej należy uznać za spełnione, gdy uczestnik projektu zostanie zatrudniony przynajmniej na 1/4 etatu na okres co najmniej 1 miesiąca;

 *.................................................... …………………….................................................*

*Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu*

***Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie***

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

(imię i nazwisko Uczestnika/czki) (miejscowość, data)

………………………………………………………………

(ulica, numer domu)

……………………………………………………………..

(kod pocztowy, miejscowość)

***WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU***

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu do miejsca i z miejsca odbywania się spotkań indywidualnych/warsztatów/szkolenia/stażu[[2]](#footnote-2) w ramach projektu pn. **„DROGA do KARIERY BEZ ŻADNEJ BARIERY!”**.

Oświadczam, że w okresie od ……………….. do ……………uczestniczyłem/am w  ………….…dniu/dniach w spotkaniach indywidualnych/warsztatów grupowych/

 (ilość dni)

szkolenia/ stażu[[3]](#footnote-3) dojeżdżałem/am:

* Środkami komunikacji publicznej\*
* Prywatnym środkiem transportu (tj. samochód) nr rejestracyjny pojazdu …………………………

Oświadczam jednocześnie, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem.

* Użyczonym środkiem transportu (tj. samochód) nr rejestracyjny pojazdu ………………...……….

Oświadczam jednocześnie, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem

* Byłem/łam dowożony/a przez osobę trzecią nr rejestracyjny pojazdu …………………………….

Z ………………………………..…………………………………..

 (miejsce zamieszkania)

 do ………………………………………………….……………..

 (miejsce wsparcia)

i z powrotem, w związku z tym wnoszę o zwrot kosztów dojazdu do wysokości ceny najtańszego biletu transportu publicznego na w/w trasie.

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości ……………………………........................... zł brutto. Sposób przekazania środków: **przelew na mój osobisty rachunek bankowy:**

Nazwa i oddział banku:………………………………………………………………………………………………………………

Numer mojego rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  - |  |  |  |  |  - |  |  |  |  |  - |  |  |  |  |  - |  |  |  |  |  - |  |  |  |  |  - |  |  |  |  |

\*Do wniosku załączam:

* Komplet biletów jednorazowych (tam i z powrotem) (ilość: ……. szt.), suma kosztów biletów: ………………… zł
* Imienny bilet miesięczny, koszt biletu ……………. zł
* zaświadczenie przewoźnika o najtańszym koszcie przejazdu na danej trasie; koszt biletu jednorazowego: …………...………… zł, koszt biletu miesięcznego: ……………………… zł;
* umowę użyczenia pojazdu (tj. samochód)
* oświadczenie osoby dowożonej (pasażera)
* oświadczenie osoby dowożącej (kierowcy) o dowożeniu UP;

 ***………………………………………………………………….***

 (podpis Uczestnika/czki Projektu***)***

***Załącznik nr 6 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie***

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

(Imię i nazwisko Uczestniczki/ka ) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA O CENIE BILETU**

 Informujemy, że koszt najtańszego biletu normalnego/ulgowego za przejazd z miejscowości ………………………………………………………………………………………………………… do miejscowości …………………………………………………………….….………………… wynosi …………………..……zł w jedną stronę.

 Koszt biletu miesięcznego/okresowego na w/w trasie wynosi …………………………….. zł.

……………..……………………………………..

(Pieczątka i podpis **przewoźnika**)

1. \* w przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)