

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA

PLACÓWKA WSPARCIA DZIENNEGO – GMINA BIAŁY DUNAJEC

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach

Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021–2027

Okres realizacji: 01.09.2026 r. – 30.06.2029 r.

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady rekrutacji uczestników Placówki Wsparcia Dziennego (PWD) realizowanej w ramach projektu.
2. Wsparcie realizowane jest w formie opiekuńczej oraz podwórkowej.
3. Rekrutacja prowadzona jest w sposób przejrzysty, otwarty, niedyskryminujący, z zachowaniem równości szans kobiet i mężczyzn oraz zasady dostępności.
4. Rekrutacja jest prowadzona w sposób ciągły w okresie funkcjonowania PWD, w cyklach określonych przez Realizatora projektu. W przypadku rezygnacji uczestnika prowadzona jest rekrutacja uzupełniająca.

§ 2. Grupa docelowa

Uczestnikami mogą być dzieci od 6 roku życia i młodzież do 18 lat zamieszkujące na terenie Gminy Biały Dunajec, wymagające wsparcia środowiskowego, z uwzględnieniem kryteriów określonych we wniosku o dofinansowanie.

§ 3. Kryteria formalne

☐ brak udziału w innym projekcie realizowanym w tym samym czasie w ramach FEM 2021–2027 (EFS+), w którym przewidziano formy wsparcia tego samego rodzaju lub zmierzające do tego samego celu

☐ zamieszkanie na terenie Gminy Biały Dunajec

☐ wiek dziecka lub młodzieży do 18 lat

☐ zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w projekcie

☐ brak przeciwwskazań formalnych do udziału w zajęciach prowadzonych w placówce

Kryteria formalne weryfikuje Realizator projektu na podstawie oświadczeń i dokumentów wymaganych w projekcie.

§ 4. Kryteria merytoryczne – preferencyjne

Za spełnienie poniższych kryteriów przyznawane są punkty. Punkty mogą się sumować.

Lp.	Kryterium	Pkt.	Spełnia TAK/NIE
1	Dziecko/młodzież z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	3	☐ TAK ☐ NIE
2	Dziecko/młodzież przeżywa trudności opiekuńczo-wychowawcze	3	☐ TAK ☐ NIE
3	Trudności szkolne, wychowawcze lub społeczne wymagające wsparcia środowiskowego, potwierdzone opinią poradni psychologiczno-pedagogicznej	3	☐ TAK ☐ NIE



4	Dziecko/młodzież lub rodzina objęta wsparciem OPS albo współpracą z asystentem rodziny	2	☐ TAK ☐ NIE
5	Dziecko/młodzież posiada orzeczenie o niepełnosprawności, bez względu na rodzaj	3	☐ TAK ☐ NIE
6	Dziecko/młodzież w rodzinie z osobą z niepełnosprawnością	2	☐ TAK ☐ NIE
7	W rodzinie zdiagnozowano długotrwałą lub ciężką chorobę członka rodziny	2	☐ TAK ☐ NIE
8	Dziecko/młodzież w rodzinie bezradnej w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, w tym w rodzinie niepełnej	3	☐ TAK ☐ NIE
9	Dziecko/młodzież wymagające wsparcia środowiskowego w celu zapobiegania nadmiernemu korzystaniu z mediów cyfrowych i gier komputerowych	3	☐ TAK ☐ NIE
10	Dziecko/młodzież zamieszkuje na obszarze zdegradowanym	2	☐ TAK ☐ NIE
11	Znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności	5	☐ TAK ☐ NIE
12	Niepełnosprawność sprzężona	5	☐ TAK ☐ NIE
13	Choroba psychiczna	5	☐ TAK ☐ NIE
14	Niepełnosprawność intelektualna	5	☐ TAK ☐ NIE
15	Całościowe zaburzenia rozwojowe – zgodnie z kryterium wskazanym we wniosku (ICD-10)	5	☐ TAK ☐ NIE
16	Korzystanie z programu FE PŻ	5	☐ TAK ☐ NIE
17	Zamieszkiwanie samotnie – zgodnie z kryterium wskazanym we wniosku	5	☐ TAK ☐ NIE
18	Kryzys bezdomności / wykluczenie z dostępu do mieszkań / zagrożenie bezdomnością – w zakresie wsparcia mieszkaniowego	5	☐ TAK ☐ NIE
19	Dziecko wychowujące się poza rodziną biologiczną	5	☐ TAK ☐ NIE

§ 5. Sposób dokumentowania kryteriów

Informacje o spełnianiu kryteriów, szczególnych potrzebach, trudnościach i problemach dzieci i ich rodzin pozyskiwane są na podstawie oświadczeń zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz – gdy wymagane – na podstawie właściwych dokumentów, w szczególności opinii lub orzeczeń.

§ 6. Komisja i lista rankingowa

1. Rekrutację prowadzi Komisja powołana przez Realizatora projektu.
2. W skład Komisji wchodzi: Koordynator projektu, Wychowawca PWD oraz pracownik OPS w Białym Dunajcu.
3. Komisja weryfikuje kryteria formalne i przyznaje punkty za kryteria preferencyjne.
4. Kandydaci są umieszczani na liście rankingowej według liczby uzyskanych punktów.
5. W przypadku większej liczby kandydatów niż dostępnych miejsc tworzy się listę rezerwową.
6. W przypadku równej liczby punktów pierwszeństwo ma kandydat znajdujący się w sytuacji wymagającej pilniejszego wsparcia środowiskowego, ocenionej przez Komisję na podstawie zgromadzonej dokumentacji; w razie dalszego braku możliwości rozstrzygnięcia decyduje kolejność złożenia kompletnego formularza.

§ 7. Odwołania

1. Kandydat/rodzic/opiekun prawny może złożyć odwołanie od wyniku rekrutacji w terminie 7 dni od dnia przekazania informacji o wyniku.
2. Odwołanie rozpatruje Realizator projektu w terminie 7 dni od jego otrzymania.
3. Wynik rozpatrzenia odwołania przekazywany jest osobie składającej odwołanie.



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

§ 8. Forma podwórkowa

Rekrutacja do formy podwórkowej może być wspierana działaniami środowiskowymi oraz współpracą ze szkołami, pedagogami, wychowawcami, OPS i innymi podmiotami działającymi na rzecz dzieci i rodzin. Dobór uczestników odbywa się z zachowaniem kryteriów formalnych i preferencyjnych oraz wymaganej dokumentacji.

§ 9. Dostępność i niedyskryminacja

Dokumenty i informacje rekrutacyjne udostępniane są w formie papierowej i elektronicznej oraz – stosownie do potrzeb – w formach zapewniających dostępność. W procesie rekrutacji stosuje się zasadę równego traktowania i niedyskryminacji.

§ 10. Postanowienia końcowe

W sprawach nieuregulowanych stosuje się dokumentację projektu, właściwe przepisy prawa i zasady Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021–2027.



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Imię i nazwisko dziecka: _____

Data urodzenia / wiek: _____

Adres zamieszkania: _____

Szkoła / klasa _____

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: _____

Telefon / e-mail: _____

Weryfikacja kryteriów formalnych

- ☐ zamieszkanie na terenie Gminy Biały Dunajec
- ☐ wiek do 18 lat
- ☐ zgoda rodzica/opiekuna
- ☐ brak udziału w równoległym projekcie o tym samym rodzaju/celu wsparcia
- ☐ brak przeciwwskazań formalnych

Kryteria preferencyjne – oświadczenie

- ☐ 1. Dziecko/młodzież z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – 3 pkt
- ☐ 2. Dziecko/młodzież przeżywa trudności opiekuńczo-wychowawcze – 3 pkt
- ☐ 3. Trudności szkolne, wychowawcze lub społeczne wymagające wsparcia środowiskowego, potwierdzone opinią poradni psychologiczno-pedagogicznej – 3 pkt
- ☐ 4. Dziecko/młodzież lub rodzina objęta wsparciem OPS albo współpracą z asystentem rodziny – 2 pkt
- ☐ 5. Dziecko/młodzież posiada orzeczenie o niepełnosprawności, bez względu na rodzaj – 3 pkt
- ☐ 6. Dziecko/młodzież w rodzinie z osobą z niepełnosprawnością – 2 pkt
- ☐ 7. W rodzinie zdiagnozowano długotrwałą lub ciężką chorobę członka rodziny – 2 pkt
- ☐ 8. Dziecko/młodzież w rodzinie bezradnej w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, w tym w rodzinie niepełnej – 3 pkt
- ☐ 9. Dziecko/młodzież wymagające wsparcia środowiskowego w celu zapobiegania nadmiernemu korzystaniu z mediów cyfrowych i gier komputerowych – 3 pkt
- ☐ 10. Dziecko/młodzież zamieszkuje na obszarze zdegradowanym – 2 pkt
- ☐ 11. Znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności – 5 pkt
- ☐ 12. Niepełnosprawność sprzężona – 5 pkt
- ☐ 13. Choroba psychiczna – 5 pkt
- ☐ 14. Niepełnosprawność intelektualna – 5 pkt
- ☐ 15. Całościowe zaburzenia rozwojowe – zgodnie z kryterium wskazanym we wniosku (ICD-10) – 5 pkt
- ☐ 16. Korzystanie z programu FE PŻ – 5 pkt
- ☐ 17. Zamieszkiwanie samotnie – zgodnie z kryterium wskazanym we wniosku – 5 pkt
- ☐ 18. Kryzys bezdomności / wykluczenie z dostępu do mieszkań / zagrożenie bezdomnością – w zakresie wsparcia mieszkaniowego – 5 pkt
- ☐ 19. Dziecko wychowujące się poza rodziną biologiczną – 5 pkt

Dodatkowe informacje o potrzebach dziecka/rodziny:

Oczekiwania wobec PWD:

Preferowana forma

- ☐ opiekuńcza



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

☐ podwórkowa

Miejscowość i data:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

KARTA PUNKTACJI KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Imię i nazwisko kandydata:

Data posiedzenia Komisji:

Lp.	Kryterium	Pkt.	TAK/NIE	Przyznano
1	Dziecko/młodzież z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	3		
2	Dziecko/młodzież przeżywa trudności opiekuńczo-wychowawcze	3		
3	Trudności szkolne, wychowawcze lub społeczne wymagające wsparcia środowiskowego, potwierdzone opinią poradni psychologiczno-pedagogicznej	3		
4	Dziecko/młodzież lub rodzina objęta wsparciem OPS albo współpracą z asystentem rodziny	2		
5	Dziecko/młodzież posiada orzeczenie o niepełnosprawności, bez względu na rodzaj	3		
6	Dziecko/młodzież w rodzinie z osobą z niepełnosprawnością	2		
7	W rodzinie zdiagnozowano długotrwałą lub ciężką chorobę członka rodziny	2		
8	Dziecko/młodzież w rodzinie bezradnej w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, w tym w rodzinie niepełnej	3		
9	Dziecko/młodzież wymagające wsparcia środowiskowego w celu zapobiegania nadmiernemu korzystaniu z mediów cyfrowych i gier komputerowych	3		
10	Dziecko/młodzież zamieszkuje na obszarze zdegradowanym	2		
11	Znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności	5		
12	Niepełnosprawność sprzężona	5		
13	Choroba psychiczna	5		
14	Niepełnosprawność intelektualna	5		
15	Całościowe zaburzenia rozwojowe – zgodnie z kryterium wskazanym we wniosku (ICD-10)	5		
16	Korzystanie z programu FE PŻ	5		
17	Zamieszkiwanie samotnie – zgodnie z kryterium wskazanym we wniosku	5		
18	Kryzys bezdomności / wykluczenie z dostępu do mieszkań / zagrożenie bezdomnością – w zakresie wsparcia mieszkaniowego	5		
19	Dziecko wychowujące się poza rodziną biologiczną	5		

Suma punktów:

Uwagi Komisji:

- ☐ zakwalifikowany/a – forma opiekuńcza
☐ zakwalifikowany/a – forma podwórkowa
☐ lista rezerwowa
☐ niezakwalifikowany/a

Podpisy członków Komisji:

LISTA RANKINGOWA

Lp.	Imię i	Wiek	Suma pkt.	Forma	Status	Data
-----	--------	------	-----------	-------	--------	------



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

	nazwisko					
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

LISTA REZERWOWA

Lp.	Imię i nazwisko	Wiek	Suma pkt.	Forma	Data wpisu	Uwagi
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic/opiekun prawny
dziecka, deklaruję udział dziecka w projekcie Placówki
Wsparcia Dziennego realizowanym od 01.09.2026 r. do 30.06.2029 r.

- ☐ zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa
- ☐ dane podane w dokumentacji są zgodne ze stanem faktycznym
- ☐ zobowiązuję się do współpracy z kadrą PWD
- ☐ zobowiązuję się do aktualizacji danych
- ☐ przyjmuję do wiadomości dobrowolność udziału

Miejscowość i data:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

KARTA UCZESTNIKA – FORMA PODWÓRKOWA

Dokument pomocniczy do udokumentowania objęcia dziecka wsparciem w środowisku lokalnym.

Imię i nazwisko:

Data urodzenia / wiek:

Adres zamieszkania:

Rodzic/opiekun i telefon:

Sposób dotarcia do uczestnika

- ☐ bezpośrednio działanie środowiskowe
- ☐ szkoła/pedagog/wychowawca
- ☐ OPS/asystent rodziny
- ☐ zgłoszenie rodzica/opiekuna
- ☐ inne

Rozpoznana potrzeba wsparcia

Zakres wsparcia

- ☐ animacyjne
- ☐ integracyjne
- ☐ rekreacyjne/sportowe
- ☐ edukacyjne
- ☐ kompetencje społeczne
- ☐ socjoterapeutyczne – jeżeli przewidziano
- ☐ inne



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Zgoda rodzica/opiekuna na udział:

Data i podpis:

Podpis osoby prowadzącej:



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

KARTA WERYFIKACJI DOKUMENTÓW W TECZCE UCZESTNIKA

- ☐ formularz rekrutacyjny
- ☐ oświadczenia dotyczące kryteriów formalnych
- ☐ dokumenty potwierdzające kryteria, jeżeli wymagane
- ☐ karta punktacji Komisji
- ☐ decyzja o zakwalifikowaniu / lista rezerwowa
- ☐ deklaracja uczestnictwa
- ☐ zgody rodzica/opiekuna
- ☐ informacja o przetwarzaniu danych osobowych
- ☐ dokumentacja udziału / listy obecności

Uwagi:

Data i podpis osoby sprawdzającej:

UWAGA: Dokument należy przed zastosowaniem uzupełnić o dokładną nazwę projektu, numer projektu, dane Realizatora/Beneficjenta, dane administratora danych osobowych oraz – jeżeli dokumentacja konkursowa lub umowa o dofinansowanie tego wymaga – dodatkowe wskaźniki i oświadczenia.