Załącznik Nr 4   
do Regulaminu Projektu

„Wybierz akTYwność”

(pieczątka)

|  |
| --- |
| Data zawarcia  ………………………………. |

**Umowa**

określająca sposób współdziałania między Uczestnikiem/Uczestniczką a Liderem projektu w zakresie realizacji projektu pn. „Wybierz akTYwność”

1. **Strony Porozumienia:**
2. Dane uczestnika/uczestniczki zawierającego/cej Umowę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko | Imię | PESEL |

1. Dane osoby zawierającej Umowę ze strony Lidera:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko  Kania | Imię  Andrzej | Nr telefonu kontaktowego  536 416 862 |

1. **Ocena sytuacji życiowej osoby i ustalone w związku z tą sytuacją cele:**
2. *Przyczyny trudnej sytuacji życiowej:*

* bezrobocie
* ……………………………………………
* …………………………………………….

1. *Możliwości osoby pozwalające na rozwiązanie trudnej sytuacji życiowej:*

* możliwość uczestnictwa w projekcie pn. „Wybierz akTYwność!” współfinansowanym przez Unię Europejską.

1. *Ograniczenia osoby lub bariery w środowisku powodujące utrudnienia w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej:*

* bezrobocie
* …………………………………………………..
* …………………………………………………..

1. *Cele, które ma osiągnąć osoba/rodzina, umożliwiające przezwyciężenie trudnej sytuacji życiowej:*

***4.1. Cel lub cele główne:[[1]](#footnote-1)***

* *podniesienie aktywności społeczno-zawodowej osób niepracujących, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zamieszkujących woj. mazowieckie - teren m.st. Warszawy w oparciu   
  o zindywidualizowaną ścieżkę reintegracji.*

***4.2. Cele szczegółowe i przewidywane efekty działania:***

* podniesienie poziomu umiejętności społecznych i interpersonalnych,
* podniesienie motywacji i wiary we własne możliwości,
* nabycie kwalifikacji lub kompetencji zawodowych zgodnie z potrzebami regionalnego rynku pracy,
* nabycie/rozwój doświadczenia zawodowego,
* podjęcie zatrudnienia.

**III. Dla osiągnięcia celów, o których mowa w pkt. II.4 strony podejmują następujące działania:[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Pan/Pani działanie:[[3]](#footnote-3)** | **W terminie[[4]](#footnote-4):** | **2.** | **Działanie:** | **W terminie:** |
| **1.** | **Określenie ścieżki integracji społeczno-zawodowej** (**udział obowiązkowy**)w tym:   * *indywidualne spotkanie z doradcą zawodowym – 2 godz./os.,* * *indywidualne spotkanie z psychologiem – 2 godz. /os.* * *Wsparcie w realizacji Indywidualnej Ścieżki Rozwoju- 2 godz. /os.* | do 31.03.2023 | **1.** | * koordynowanie  i monitorowanie udziału w projekcie | do 31.03.2023 |
| **2.** | **Aktywna Integracja o charakterze społecznym- wsparcie w rozwoju kompetencji osobistych i społecznych,** w tym:   * *Warsztaty kompetencji społecznych  i interpersonalnych – 3 dni x 6 godzin,* * *Indywidualne poradnictwo psychologiczne/psychospołeczne – śr. 4 godz./os.* * *Indywidualne poradnictwo specjalistyczne razem 4 godz./os.:* * *psychoterapeuta* * *dietetyk* * *prawnik* * *specjalista ds. edukacji finansowej* * *Warsztaty zarzadzania zmianą i radzenia sobie w sytuacji kryzysowej- 3 dni x 6 godzin* | do zakończenia realizacji projektu | **2.** | * koordynowanie  i monitorowanie udziału w projekcie | do zakończenia realizacji projektu |
| **3.** | **Aktywna integracja o charakterze zawodowym- wsparcie w rozwoju umiejętności funkcjonowania na rynku pracy,** w tym:   * *Indywidualne poradnictwo zawodowe- śr. 4 godz./os* * *Indywidualny coaching zawodowy – śr. 4 godz./os.* * *Indywidualne pośrednictwo pracy – śr. 4 godz./os* | do zakończenia realizacji projektu | **3.** | * koordynowanie  i monitorowanie udziału w projekcie | do zakończenia realizacji projektu |
| **4.** | **Aktywna integracja o charakterze zawodowym- wsparcie w rozwoju kwalifikacji i kompetencji zawodowych,** w tym:   * Warsztaty *aktywnego poszukiwania pracy – 3 dni x 6 godzin,* * Szkolenia *zawodowe – śr. 80 godz./os.* | do zakończenia realizacji projektu | **4.** | * koordynowanie  i monitorowanie udziału w projekcie | do zakończenia realizacji projektu |
| **5.** | **Aktywna integracja o charakterze zawodowym- wsparcie w rozwoju doświadczenia zawodowego,** w tym:   * *Staże zawodowe – 3 m-ce /min. 160 godz.  w każdym m-cu* | do zakończenia realizacji projektu | **5.** | * koordynowanie  i monitorowanie udziału w projekcie | do zakończenia realizacji projektu |

1. **Ocena realizacji działań ustalonych w Umowie będzie monitorowana na bieżąco oraz oceniana po zakończeniu udziału w projekcie.**
2. **Strony Umowy mogą, przed dniem oceny realizacji ustalonych w nim działań, uzgodnić konieczność wprowadzenia zmian w Umowie.**
3. **Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla stron Umowy.**

----------------------------------------------------------- ---------------------------------------------------------

(podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu) (podpis Lidera)

1. W odniesieniu do podstawowej przyczyny powodującej trudną sytuację życiową z uwzględnieniem indywidualnych cech osoby (osób) podpisującej (ych) Umowę [↑](#footnote-ref-1)
2. Wpisać osoby będące stronami, z którymi zawiera się Umowę, zgodnie z tabelą w pkt I. [↑](#footnote-ref-2)
3. W kolejnych rubrykach wpisać zobowiązanie odnośnie do celów szczegółowych, o których mowa w pkt II.4.2 [↑](#footnote-ref-3)
4. Terminy realizacji poszczególnych działań w ramach projektu mogą ulec zmianie. [↑](#footnote-ref-4)