



REGULAMIN PROGRAMU „SZKOLENIA Z GOSPODAROWANIA FINANSAMI”

§ 1 **POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Niniejszy Regulamin określa zasady korzystania z Programu „Szkolenia z gospodarowania finansami”.
2. Odbiorcami Programu są mieszkańcy Gminy Miejskiej Ciechanów, spełniający kryteria określone w § 2 niniejszego Regulaminu, zwani dalej Uczestnikami.
3. Podmiotem realizującym Program jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowie z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 32D, poprzez utworzone w ramach projektu Centrum Wsparcia Mieszkańca w Ciechanowie, zwany dalej Realizatorem.

§ 2 **ADRESACI PROGRAMU**

1. Program skierowany jest do mieszkańców Gminy Miejskiej Ciechanów.
2. Uczestnikami Programu mogą być osoby, które łącznie spełniają następujące warunki:
 - a. zamieszkiwanie na terenie Gminy Miejskiej Ciechanów
 - b. wiek: 18+
 - c. są zagrożone lub doświadczają wykluczenia ekonomicznego
 - d. posiadają niskie kompetencje finansowe
 - e. złożą formularz rekrutacyjny zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym Regulaminie (załącznik nr 1)

§ 3 **ZASADY REKRUTACJI**

1. Rekrutacja uczestników prowadzona jest przez Realizatora, w szczególności we współpracy z Koordynatorem ds. działań przeciwdziałania wykluczeniu ekonomicznemu.
2. Podstawą zakwalifikowania do Programu jest:
 - a. zgłoszenie uczestnika lub skierowanie przez Koordynatora ds. działań przeciwdziałania wykluczeniu ekonomicznemu
 - b. spełnienie kryteriów określonych w § 2 niniejszego Regulaminu
3. Liczba miejsc w Programie jest ograniczona.
4. O zakwalifikowaniu do Programu decyduje Realizator na podstawie oceny sytuacji życiowej i społecznej kandydata oraz kolejności zgłoszeń.



5. Warunkiem skorzystania z Programu wsparcia jest wyrażenie zgody Usługobiorcy na przetwarzania danych osobowych, w zakresie niezbędnym do realizacji celu, przez Administratora danych osobowych, tj. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowie.

§ 4 LISTA REZERWOWA

1. W przypadku zgłoszenia się większej liczby osób spełniających kryteria udziału w Programie niż liczba dostępnych miejsc, Realizator tworzy listę rezerwową uczestników.
2. Na liście rezerwowej umieszczane są osoby spełniające warunki określone w § 2 niniejszego Regulaminu, które nie zostały zakwalifikowane do Programu z powodu ograniczonej liczby miejsc.
3. O zakwalifikowaniu na listę rezerwową Programu decyduje Realizator na podstawie oceny sytuacji życiowej i społecznej kandydata oraz kolejności zgłoszeń.
4. Osoby z listy rezerwowej mogą zostać zakwalifikowane do udziału w Programie w przypadku rezygnacji uczestnika zakwalifikowanego.
5. Realizator informuje osoby z listy rezerwowej o możliwości udziału w Programie w miarę zwalniania się miejsc.

§ 5 ZAKRES I FORMA SZKOLEŃ

1. Program obejmuje szkolenia grupowe (grupy liczące maksymalnie 15 osób).
2. Szkolenia będą prowadzone stacjonarnie w formie spotkań edukacyjnych w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie ul. H. Sienkiewicza 32D, 06-400 Ciechanów.
3. Zakres tematyczny szkoleń obejmuje zarządzanie budżetem domowym w szczególności:
 - a. tworzenie i prowadzenie budżetu domowego
 - b. planowanie wydatków i priorytetów finansowych
 - c. podstawy oszczędzania
 - d. zarządzanie zadłużeniem
 - e. prawa konsumenta w usługach finansowych
 - f. bezpieczeństwo finansowe



§ 6

PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA

1. Uczestnik Programu ma prawo do:
 - a. nieodpłatnego udziału w szkoleniu
 - b. uzyskania materiałów szkoleniowych
 - c. poszanowanie godności i prywatności
 - d. równego traktowania bez względu na sytuację życiową i materialną
2. Uczestnik Programu zobowiązany jest do:
 - a. punktualnego uczestnictwa w szkoleniu
 - b. przestrzeganie zasad współżycia społecznego
 - c. stosowanie się do poleceń prowadzącego szkolenie
3. Uczestnik może zrezygnować z udziału w Programie, informując o tym Realizatora na 3 dni robocze przed planowanym terminem szkolenia.

§ 7

FINANSOWANIE USŁUGI

1. Program „Szkolenia z gospodarowania finansami” jest w 100% finansowany ze środków Polsko-Szwajcarskiego Programu Rozwoju Miast w ramach – realizacji projektu pod nazwą „Wzmocnienie systemów społecznych i ochrony środowiska w Ciechanowie oraz części jego Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego”.

§ 8

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Realizatorem Programu „Szkolenia z gospodarowania finansami” jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowie poprzez utworzone w ramach projektu Centrum Wsparcia Mieszkańca w Ciechanowie.
2. Od odmowy zakwalifikowania do Programu „Szkolenia z gospodarowania finansami” nie przysługuje odwołanie.
3. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowie w ramach realizacji usługi odpowiedzialny będzie za prawidłowe i zgodne z obowiązującymi przepisami podjęcie działań z zakresu przetwarzania danych osobowych określone w przepisach rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO).



4. Kwestie sporne nieuregulowane w niniejszym Regulaminie rozstrzyga Koordynator Merytoryczny ds. Centrum Wsparcia Mieszkańca w Ciechanowie.



Załącznik nr 1

FORMULARZ REKRUTACYJNY w ramach Programu: „Szkolenia z gospodarowania finansami” Program realizowany w Centrum Wsparcia Mieszkańca w Ciechanowie

DANE PERSONALNE KANDYDATA/TKI

Imię/Imiona:			
Nazwisko:		Płeć:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Data urodzenia:			

ADRES ZAMIESZKANIA

Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:			
Numer domu:		Numer lokalu:	
		Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:			

KRYTERIA OBLIGATORYJNE		TAK	NIE
OŚWIADCZAM ŹE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):			

1.	Zamieszkuję na terenie Gminy Miejskiej Ciechanów	☐	☐
2.	Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z tytułu co najmniej jednej przesłanki (właściwe zaznaczyć „X”): ☐ bierną zawodowo; ☐ osobą lub rodziną korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującym się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określoną w art. 7 ustawy o pomocy społecznej, zgodnie, z którym udziela się pomocy osobom i rodzinom w szczególności z powodu: ☐ ubóstwa, ☐ sieroctwa, ☐ bezdomności, ☐ bezrobocia, ☐ niepełnosprawności, ☐ długotrwałej lub ciężkiej choroby, ☐ przemocy domowej, ☐ potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, ☐ bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych	☐	☐



	i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych, ☐ zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, ☐ klęski żywiołowej lub ekologicznej. ☐ osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą oraz rodziną przeżywającą trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; ☐ osobą przebywającą i opuszczającą młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, z późn. zm.) oraz osobom opuszczającym okręgowe ośrodki wychowawcze, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich; ☐ osobą z niepełnosprawnościami; ☐ seniorem zagrożonym wykluczeniem społecznym i ekonomicznym; ☐ osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej; ☐ osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością; ☐ posiadającą zadłużenie lub trudności w regulowaniu zobowiązań finansowych		
3.	Jestem osobą, która na dzień składania formularza rekrutacyjnego ma ukończone co najmniej 18 lat.	☐	☐
4.	Oświadczam , że zapoznałem/łam się z Regulaminem Programu „Szkolenia z gospodarowania finansami”	☐	☐

Data, Miejscowość	Czytelny Podpis

Oświadczam, że:

- zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Programie „Szkolenia z gospodarowania finansami”
- podane wyżej dane są poprawne,
- zapoznałem/-am się z regulaminem Programu, akceptuję go i jestem świadomy możliwości wprowadzania w nim zmian,

Projekt pn. „Wzmocnienie systemów społecznych i ochrony środowiska w Ciechanowie oraz części jego Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego” dofinansowany przez Fundusze Szwajcarskie wspierające zmniejszanie różnic gospodarczych i społecznych w Unii Europejskiej



- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- przedstawione przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym oraz w oświadczeniach do Formularza rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do Programu „Szkolenia z gospodarowania finansami”
- mam świadomość, iż złożenie formularza do udziału w Programie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Programie,
- w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Programie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Programu,
- **zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Realizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w Programie.**

Data, Miejscowość	Czytelny Podpis



Kwalifikacja do Programu:

☐ Zakwalifikowano

☐ Nie zakwalifikowano

- uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Miejscowość i data

Podpis
Koordynatora ds. przeciwdziałania
wykluczeniu ekonomicznemu

REALIZACJA PROGRAMU:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis osoby zatwierdzającej udzielone wsparcie w programie

.....

Koordynator merytoryczny ds. Centrum Wsparcia Mieszkańca