**REGULAMIN PRZYZNAWANIA I WYPŁACANIA
STYPENDIÓW SZKOLENIOWYCH**

Uczestnikom Projektu: „Program Aktywności Lokalnej - Rozwijamy Potencjały”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.5 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – konkurs.

**§ 1 Informacje ogólne**

1. Regulamin przyznawania i wypłacania stypendiów szkoleniowych w ramach realizacji projektu pn. „Program Aktywności Lokalnej - Rozwijamy Potencjały” zwany dalej Regulaminem, ustalony zostaje w oparciu o umowę o dofinansowanie projektu nr UDA-RPSL.09.01.05-24-06DB/19-01 zwaną dalej Umową, zawartą pomiędzy Miastem Radzionków, zwanym dalej „Beneficjentem”, a Województwem Śląskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa Śląskiego zwanym dalej "Instytucją Zarządzająca.”
2. Stypendia finansowane są ze środków projektu „Program Aktywności Lokalnej - Rozwijamy Potencjały”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
3. Wszystkie formularze wniosków i dokumenty potrzebne do uzyskania stypendium szkoleniowego dostępne są w Biurze Uczestnika Projektu w Ośrodku Pomocy Społecznej w Radzionkowie, ul. Kużaja 19, oraz na stronie internetowej:www.ops.radzionkow.pl.

**§ 2 Stypendium szkoleniowe**

1. Wszystkim Uczestnikom Projektu, którzy spełnią wymogi formalne zawarte w niniejszym Regulaminie przysługuje stypendium szkoleniowe za udział w następujących szkoleniach zawodowych i kursach zawodowych (średnio 45 godzin/Uczestnika Projektu): kurs prawa jazdy kat. B, kurs prawa jazdy kat. C, kurs spawacza MAG i TIG, kurs stylizacji paznokci, kurs z zakresu kadr i płac, kurs komputerowy ECDL BASE, kurs tatuażu, kurs piercingu, Szkolenia będą organizowane z uwzględnieniem potrzeb i potencjału Uczestników Projektu, związane z rzeczywistym zapotrzebowaniem na kwalifikacje i umiejętności, na regionalnym lub lokalnym rynku pracy. Wybór szkolenia uzależniony jest od indywidualnych potrzeb i predyspozycji Uczestnika Projektu, zdiagnozowanych w ramach aktywności projektowych.
2. Osobom uczestniczącym w szkoleniach lub kursach, w ramach Projektu przysługuje stypendium w wysokości 120% zasiłku (o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy). Wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie do liczby godzin szkolenia, z tym że stypendium nie może być niższe niż 20% zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt.1 ustawy.
3. Stypendium szkoleniowe w ramach Projektu „Program Aktywności Lokalnej - Rozwijamy Potencjały” przyznawane jest za okresy miesięczne w kwocie zależnej od ilości godzin zrealizowanych w danym miesiącu: wg kalkulacji: liczba godzin szkolenia x 9,93 zł brutto za godzinę (bez kosztów pracodawcy) w terminie do 10 dnia następnego miesiąca.
4. W przypadku zrealizowania przez Uczestnika w ramach Projektu więcej niż jednego kursu/szkolenia, liczba godzin zrealizowanych podlega sumowaniu.
5. Wysokość wypłaconego stypendium szkoleniowego nie może przekroczyć puli środków finansowych przeznaczonych na tą formę wsparcia, zgodnie ze złożonym i zatwierdzonym przez Instytucję Zarządzajacą Wnioskiem o dofinansowanie projektu „Program Aktywności Lokalnej - Rozwijamy Potencjały”
6. Uczestnicy Projektu z tytułu pobierania stypendium szkoleniowego:

▪ podlegają ubezpieczeniom emerytalnemu, rentowemu i wypadkowemu,

▪ podlegają ubezpieczeniom zdrowotnym - składka zdrowotna wynosi 0 zł,

▪ nie opłacają zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych.

Płatnikiem składek za te osoby jest Beneficjent realizujący Projekt. Na podstawie wypełnionego przez Uczestnika dokumentu „Oświadczenie osoby pobierającej stypendium”(Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu) Beneficjent zgłosi Uczestnika Projektu do ubezpieczenia (w przypadku, gdy będzie to wymagane) i będzie odprowadzał za niego należne składki.

1. Pracownicy działu merytorycznego przekazują do Działu Finansowo-Księgowego oświadczenia, o których mowa wyżej w ciągu 2 dni roboczych od przystąpienia uczestnika do szkolenia/kursu w celu zgłoszenia do ubezpieczeń, które następuje w ciągu 7 dni od dnia przystąpienia uczestnika do szkolenia/kursu zawodowego. Wyrejestrowanie uczestnika następuje na postawie pisemnej informacji przekazanej przez dział merytoryczny do 2 dni po zakończeniu kursu przez uczestnika projektu.
2. Stypendium szkoleniowe przysługuje tylko za czas trwania zajęć, podczas których Uczestnik Projektu był obecny. Wyjątek stanowi udokumentowana na druku zwolnienia lekarskiego (ZLA) nieobecność z powodu choroby. Zwolnienie lekarskie (ZLA) powinno zawierać dane płatnika składek, tj. dane Beneficjenta Ośrodek Pomocy Społecznej w Radzionkowie NIP 6262444853.
3. Wymogi otrzymania stypendium szkoleniowego przez Uczestnika Projektu: umowa o dofinansowanie projektu, ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 18 maja 2021 r Dz.U. 2021 poz. 1100, ustawa z dnia 29 października 2021 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych oraz niektórych innych ustaw Dz. U.
z 2021 Dz.U. 2105. :

▪ udział w kursach/szkoleniach, w wymiarze określonym w § 2 pkt 1 niniejszego Regulaminu,

▪ zapoznanie się z niniejszym Regulaminem,

▪ prawidłowe wypełnienie „Oświadczenia osoby pobierającej stypendium” oraz „Wniosek o wypłatę stypendium” (Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu).

▪ Weryfikacja obecności na szkoleniu (co najmniej 80% obecności) potwierdzona podpisem Uczestnika na liście obecności.

1. Oświadczenie osoby pobierającej stypendium powinno zawierać dane o stanie faktycznym, w przypadku zmian tych danych, Uczestnik jest zobowiązany niezwłocznie przesłać informację aktualizującą. Tylko kompletne i prawidłowo wypełnione dokumenty będą podstawą do wypłaty stypendium.
2. Uczestnikom Projektu, skierowanym na szkolenie, ponadto przysługuje(opcjonalnie):

▪ Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków

▪ Refundacja kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną

▪ Zwrot kosztów dojazdu na szkolenie.

Wolne z tytułu urlopu okolicznościowego nie przysługują.

**§ 3 Warunki wypłaty stypendium**

1. Wypłata stypendium szkoleniowego nastąpi do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym uczestnik brał udział w szkoleniach/kursach zawodowych po uprzednim zweryfikowaniu list obecności na zajęciach.
2. Wypłaty zostaną przekazane na wskazany we wniosku przez Uczestnika Projektu rachunek bankowy.
3. Beneficjent zastrzega sobie możliwość późniejszej wypłaty stypendium, w momencie wyczerpania środków finansowych na koncie projektowym. W powyższej sytuacji wypłaty stypendiów zostaną uregulowane niezwłocznie po otrzymaniu środków od Instytucji Zarządzającej.
4. Uczestnikowi nie przysługują żadne roszczenia związane z opóźnieniem wypłaty stypendiów, które wynikają z opóźnień w przekazywaniu przez Instytucję Zarządzającą na rachunek Beneficjenta, środków na realizację projektu „Program Aktywności Lokalnej - Rozwijamy Potencjały”.
5. Pracownicy działu merytorycznego przekazują do Działu Finansowo-Księgowego listę uczestników, którym za dany miesiąc przysługuje stypendium, wraz z kwota do wypłaty oraz metodologia wyliczenia. Listę, o której mowa należy dostarczyć do Działu Finansowo-Księgowego w terminie do 5 dnia następnego miesiąca.

**§ 4 Postanowienia końcowe**

1. Koszt wszystkich form wsparcia wymienionych w niniejszym Regulaminie nie może przekroczyć puli środków finansowych przeznaczonych na poszczególne instrumenty wsparcia, zgodnie ze złożonym i zatwierdzonym przez Instytucję Zarządzajacą Wnioskiem o dofinansowanie projektu „Program Aktywności Lokalnej - Rozwijamy Potencjały”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
2. Beneficjent zastrzega sobie prawo żądania dokumentów na potwierdzenie faktów lub stanu prawnego złożonych oświadczeń przez Uczestnika.
3. Beneficjent projektu zastrzega sobie prawo wprowadzania zmian do niniejszego Regulaminu.

Załączniki do Regulaminu przyznawania i wypłacania stypendiów szkoleniowych :

Załącznik nr 1 Oświadczenie osoby pobierającej stypendium

Załącznik nr 2 Wniosek o wypłatę stypendium szkoleniowego

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania i wypłacania stypendiów szkoleniowych: Oświadczenie osoby pobierającej stypendium

OŚWIADCZENIE OSOBY POBIERAJĄCEJ STYPENDIUM SZKOLENIOWE w ramach projektu „Program Aktywności Lokalnej - Rozwijamy Potencjały”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.5 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – konkurs, WND-RPSL.09.01.05-24-06DB/19-008.

|  |  |
| --- | --- |
| *IMIĘ I NAZWISKO* |  |
| *NUMER PESEL* |  |
| *ADRES ZAMELDOWANIA* |  |
| *ADRES ZAMIESZKANIA* |  |
| *OBYWATELSTWO* |  |
| *URZĄD SKARBOWY* |  |
| *NR KONTA BANKOWEGO* |  |
| *NAZWA BANKU* |  |

NINIJESZYM OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Jestem/Nie jestem\* zatrudniony na podstawie umowy o pracę.

2. Jestem/Nie jestem\* zatrudniony na podstawie umowy cywilnoprawnej.

3. Posiadam/Nie posiadam\* orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu lekkim/umiarkowanym/znacznym.\*

4.Posiadam/Nie posiadam\* prawo do renty, do dnia …………….……….., nr świadczenia ……………………………………….

5. Jestem/Nie jestem\* osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy i otrzymuję/nie otrzymuję\* zasiłek dla bezrobotnych.

6.Posiadam/ Nie posiadam\* inny tytuł do ubezpieczeń społecznych, podać jaki………………………………………………

Zgadzam się, że w przypadku konieczności objęcia mnie ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym Beneficjent realizujący projekt „Program Aktywności Lokalnej - Rozwijamy Potencjały” będzie dokonywał z tego tytułu płatności w moim imieniu.

Oświadczam, że jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

O wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia w terminie 7 dni od momentu

zaistnienia tych zmian powiadomię na piśmie Beneficjenta Projektu.

*……………..…………………………………………….*

*Data i Podpis Uczestnika Projektu*

*\* właściwe należy podkreślić*

Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania i wypłacania stypendiów szkoleniowych: Wniosek o wypłatę stypendium

WNIOSEK O WYPŁATĘ STYPENDIUM w ramach projektu „Program Aktywności Lokalnej - Rozwijamy Potencjały”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.5 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – konkurs, WND-RPSL.09.01.05-24-06DB/19-008.

DANE OSOBOWE:

Imię i nazwisko Uczestnika:…………………….…..……………………………..……….………………………

Numer PESEL:…………………………………………………………...………………………………………………

Adres zamieszkania:……………………………………………………………………………………………….

Ulica i numer domu:...………………………………………………………………………………………………..

Kod pocztowy i miejscowość:……………………………………………………………………………………..

Niniejszym wnioskuję o wypłatę stypendium szkoleniowego za udział w szkoleniu

pt.:„…………………………………………………………………………………………..…..”, które odbędzie

się w terminie od …………………..…………..……………. do ….........................................................

Całkowita ilość godzin szkolenia przewidziana ramowym programem wynosi:

………………………..……

*………………………………..………………………….*

*Data i Podpis Uczestnika Projektu*