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

|  |
| --- |
|  |
| Pieczęć Fundacji Challenge Europe |
| Data zawarcia umowy  .................................................. |

**UMOWA UCZESTNICTWA   
na wzór kontraktu socjalnego**

określająca sposób współdziałania między osobą/uczestnikiem lub uczestniczką projektu a Koordynatorem Projektu, w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej oraz wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu oraz określająca sposoby i etapy aktywizacji społeczno-zawodowej Uczestnika/czki Projektu:

**„Aktywna młodzież na mazowieckim rynku pracy”**

nr: FEMA.08.01-IP.01-025/24

**USTALENIA**

**w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej oraz w celu wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu**

**I. Strony Umowy**

1. Dane osoby zawierającej Umowę

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nazwisko  …………………………………………………………. | 2 | Imię  ………………………… |
| 3 | Adres zamieszkania /pobytu  …………………………………………………………  …………………………………………………………  ………………………………………………………… | 4 | Numer PESEL lub nazwa i numer dokumentu tożsamości w przypadku braku numeru PESEL  ……………………………… |

2. Dane Koordynatora projektu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko  ……………………………………. | Imię  ………………………. | Nr telefonu kontaktowego  ………………………………….. |

**II. Ocena sytuacji życiowej osoby i ustalone w związku z tą sytuacją cele /plan pracy**

1. Przyczyny trudnej sytuacji życiowej: …………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Możliwości osoby pozwalające na rozwiązanie trudnej sytuacji życiowej oraz możliwości występujące w środowisku pozwalające na wzmocnienie aktywności i samodzielności lub przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu: ……………………………… …………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Ograniczenia osoby lub bariery w środowisku powodujące utrudnienia   
   w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej oraz powodujące trudności we wzmocnieniu aktywności i samodzielności lub w przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu: …………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**III. Ocena sytuacji zawodowej osoby i ustalone w związku z tą sytuacją cele /plan pracy**

1. Wykształcenie i przebyte szkolenia, kursy:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

1. Doświadczenie zawodowe, posiadane umiejętności, zainteresowania. Jakie były podejmowane działania przeciwdziałające aktualnej sytuacji osoby (bezrobocie) oraz wzmacniające aktywność i samodzielność życiową, zawodową lub przeciwdziałające wykluczeniu społecznemu, w tym opis przyczyn niepowodzeń tych działań oraz ich efekty wymagające dalszego wsparcia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Ograniczenia fizyczne, czynniki społeczne i przeciwwskazania do wykonywania zawodu:

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

1. **Cele, które ma osiągnąć osoba, umożliwiające przezwyciężenie trudnej sytuacji życiowej oraz wzmacniające aktywność i samodzielność życiową, zawodową lub przeciwdziałające wykluczeniu społecznemu**

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

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

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

4.2 cele szczegółowe i przewidywane efekty działania a)………………………………………………………………………………………………

................................................................................................................................................

b)………………………………………………………………………………………………

................................................................................................................................................

c)………………………………………………………………………………………………

................................................................................................................................................

d)………………………………………………………………………………………………

................................................................................................................................................

e)………………………………………………………………………………………………

.................................................................................................................................................

4.3 Dla osiągnięcia celów, o których mowa w pkt. 4.1 i 4.2, strony podejmują następujące działania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer i nazwa działania | Termin realizacji | Osoba sprawująca nadzór nad realizacją działania (np. doradca zawodowy, psycholog, specjalista, koordynator projektu) |
| Działanie 1  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |  |  |
| Działanie 2  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… | w terminie | Pracownik socjalny  działanie4) |
| Działanie 3  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |  |  |
| Działanie 4  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |  |  |
| Działanie 5  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |  |  |
| Działanie 6  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |  |  |
| Działanie 7  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |  |  |

1. **Ocena realizacji działań ustalonych w Umowie nastąpi w dniu:**

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

1. **Strony Umowy mogą, przed dniem oceny realizacji ustalonych w niej działań, uzgodnić konieczność wprowadzenia zmian.**
2. **Osoba podpisująca Umowę jako Uczestnik/czka projektu niniejszym zobowiązuje się do realizacji jej postanowień, w szczególności do systematycznego uczęszczania na wszystkie formy wsparcia określone w pkt. IV Umowy oraz w Indywidualnej Ścieżce Reintegracji stanowiącej integralną część przedmiotowej Umowy.**
3. **Osoba podpisująca umowę jako Uczestnik/czka projektu niniejszym zobowiązuje się do dostarczenia Fundacji Challenge Europe, w terminie do 3 miesięcy od daty zakończenia udziału w projekcie, dokumentów potwierdzających osiągnięcie w ramach projektu wskaźnika efektywności społecznej i efektywności zatrudnieniowej, o których mowa w Formularzu rekrutacyjnym.**
4. **Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach,   
   po jednym dla każdej ze stron.**

.................................................................... ............................................................

(data i podpis Uczestnika/czki projektu zawierającej umowę) (data i podpis Koordynatora projektu)

1. 2) W odniesieniu do podstawowej przyczyny powodującej trudną sytuację życiową z uwzględnieniem indywidualnych cech osoby (osób) podpisującej (ych) umowę. [↑](#footnote-ref-1)