

REGULAMIN

PRYZNAWANIA DODATKÓW RELOKACYJNYCH

projekt pn. „(Po)morze nowych możliwości zawodowych” RPPM.05.06.00-22-0036/17

§ 1

Słownik terminów

1. Ilekroć jest mowa w niniejszym Regulaminie o następujących pojęciach, należy przez nie rozumieć:
 - a) **Projekt** – oznacza projekt pt. „(Po)morze nowych możliwości zawodowych”.
 - b) **Projektodawca/Beneficjent** – Centrum Edukacji AC-Expert Agata Melara z siedzibą przy ul. Paderewskiego 4, 64-600 Oborniki.
 - c) **Biuro projektu** – Al. 3 Maja 44, pok. 21, 76-200 Słupsk.
 - d) **Uczestnik projektu** – należy rozumieć pracowników przewidzianych do zwolnienia, zagrożonych zwolnieniem lub osoby pozostające bez zatrudnienia, które utraciły pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu, zamieszkałych w województwie pomorskim, którzy złożyli formularz zgłoszeniowy, deklarację uczestnictwa w projekcie, oświadczenie Uczestnika projektu oraz zostali zakwalifikowani do udziału w Projekcie,
 - e) **Dodatek relokacyjny** – oznacza jednorazowe wsparcie w ramach uzyskania nowego zatrudnienia przez Uczestnika projektu w odległości powyżej 50 km od miejsca zamieszkania (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) lub gdy czas dojazdu do tego miejsca i powrotu do miejsca stałego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie.

§2

Zasady przyznawania dodatku relokacyjnego

1. Dodatek relokacyjny nie stanowi samodzielnej formy wsparcia w ramach Projektu i przyznawany jest Uczestnikom/czką, którzy biorą udział w Projekcie w ramach ścieżki A1 – Aktywizacja zawodowa – uzupełnienie kwalifikacji lub A2 – Aktywizacja zawodowa – przekwalifikowanie.
2. Dodatek relokacyjny może zostać przyznany dla maksymalnie 4 Uczestników projektu po złożeniu wniosku stanowiącego załącznik nr 1.
3. Dodatek relokacyjny wypłacany jest jednorazowo w wysokości 8000,00 zł brutto.
4. Dodatek relokacyjny jest przyznawany w przypadku, gdy łącznie zostaną spełnione następujące warunki:
 - a) odległość od miejsca stałego zamieszkania do miejsca podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub miejsca prowadzenia działalności gospodarczej wynosi co najmniej 50 km lub czas dojazdu do tego miejsca i powrotu do miejsca stałego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie;
 - b) osoba będzie pozostawała w zatrudnieniu lub wykonywała inną pracę zarobkową przez okres co najmniej 6 miesięcy od dnia powstania stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego lub będzie prowadziła działalność gospodarczą przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia zarejestrowania działalności gospodarczej.
5. Spełnianie kryterium odległości weryfikowane jest na podstawie oświadczenia składanego przez Uczestnika projektu.
6. Dodatek relokacyjny przyznawany jest po udokumentowaniu faktu uzyskania nowego zatrudnienia.
7. Dodatek relokacyjny jest bezwrotny pod warunkiem spełnienia warunków określonych w pkt. 4.
8. O zaistnieniu tego faktu, o którym mowa w §2 ust. 7, Uczestnik projektu zobowiązany jest w terminie 7 dni kalendarzowych powiadomić Beneficjenta (firmę Centrum Edukacji AC-Expert Agata Melara), który przyznał dodatek relokacyjny).

9. Dodatek relokacyjny przyznawany jest Uczestnikowi projektu przez Beneficjenta projektu. Beneficjent projektu obejmie swym działaniem województwo pomorskie.
10. Przydział dodatku relokacyjnego znajduje się w gestii pośrednika pracy.
11. Uczestnik projektu do Wniosku, o którym mowa powyżej załącza poświadczony za zgodność z oryginałem i opatrzone aktualną datą następujące dokumenty:
 - a) kopię umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z nowym pracodawcą na okres minimum 6 miesięcy,
 - b) oświadczenie o miejscu zamieszkania, w przypadku gdy miejsce zamieszkania jest inne niż adres zameldowania (stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu),
 - c) oświadczenie Uczestnika projektu o miejscu wykonywania zatrudnienia, w przypadku gdy miejsce wykonywania zatrudnienia jest inne niż adres pracodawcy (stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu),
 - d) oświadczenie Uczestnika projektu o zobowiązaniu do zwrotu dodatku relokacyjnego w przypadku, gdy zatrudnienie u nowego pracodawcy ustanie z przyczyny leżącej po stronie pracownika przed upływem 6 miesięcy od podjęcia zatrudnienia (stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu).
12. Wypłata dodatku relokacyjnego następuje wyłącznie w formie przelewu na rachunek wskazany przez Uczestnika projektu we Wniosku o przyznanie dodatku relokacyjnego.
13. O przyznaniu dodatku relokacyjnego decydować będzie kolejność złożonych przez Uczestników projektu kompletnych wniosków u Beneficjenta, stosownie do miejsca zamieszkania (§ 2 ust. 9), pod warunkiem dostępności środków przeznaczonych na ten cel. W przypadku większej liczby zgłoszeń pierwszeństwo przyznamy osobom z obszarów wiejskich (ze względu na mniejszą liczbę ofert pracy na obszarach wiejskich), następnie z niższym dochodem na osobę w rodzinie.
14. Dodatek relokacyjny może być przyznany najpóźniej do dnia 31.08.2019r.

§3

Monitoring i kontrola

1. Dla prawidłowej realizacji Projektu i prawidłowości przyznanych środków finansowych dla Uczestnika projektu, Partner projektu, Instytucja Zarządzająca lub inny uprawniony podmiot mają prawo i obowiązek monitorowania i przeprowadzania kontroli w zakresie prawidłowości przyznanego wsparcia finansowego.
2. Uczestnik projektu zobowiązany jest poddać się monitoringowi i kontroli uprawnionych podmiotów w zakresie prawidłowości przyznanego wsparcia finansowego.
3. Jeżeli na podstawie czynności kontrolnych przeprowadzonych przez uprawnione organy zostanie stwierdzone, że Uczestnik projektu pobrał przyznane wsparcie finansowe w sposób nienależny albo w nadmiernej wysokości, zobowiązany jest do zwrotu tych środków wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, w terminie i na rachunek wskazany przez Beneficjenta (firmę Centrum Edukacji AC-Expert Agata Melara, który przyznał dodatek relokacyjny).
4. Uczestnik projektu zobowiązany jest do udzielenia Beneficjentowi niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu oraz do dostarczenia wszystkich wymaganych oświadczeń i dokumentów związanych z realizacją Projektu.

§4

Postanowienia końcowe

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.
2. Beneficjent zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w niniejszym Regulaminie.
3. Informacja o każdorazowej zmianie Regulaminu zostanie zamieszczona na stronie internetowej Projektu www.nowemozliwosci.ac-expert.pl.
4. Regulamin dostępny jest na stronie internetowej Projektu oraz w Biurze Projektu.

Załącznik nr 1 Wzór wniosku o przyznanie dodatku relokacyjnego

**WNIOSEK O PRYZNANIE
DODATKU RELOKACYJNEGO**

projekt pn. „(Po)morze nowych możliwości zawodowych” RPPM.05.06.00-22-0036/17

CZĘŚĆ 1:

Imię i nazwisko Uczestnika projektu:

Pełny adres zamieszkania:

PESEL:

Telefon kontaktowy:

Wnioskuje o przyznanie jednorazowego dodatku relokacyjnego w związku z podjęciem przez mnie zatrudnienia u pracodawcy:

.....
.....

(pełna nazwa i adres pracodawcy)

oddalonego o ponad 50 km od mojego miejsca zamieszkania lub czas dojazdu do tego miejsca i powrotu do miejsca stałego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie

Proszę o przekazanie przyznanego dodatku na następujący rachunek bankowy:

.....

nr rachunku i nazwa banku

Przyjmuję do wiadomości, że zostanę poinformowana/y pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku w terminie 30 dni.

Pouczony/a o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w złożonym wniosku są zgodne z prawdą.*

.....

(data i czytelny podpis Uczestnika projektu)

***Poucza się, że osoba składająca wniosek winna podać wszystkie dane wskazane we wniosku zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania. Podanie danych niezgodnych z prawdą będzie rodzić po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.**

Załączniki:

1. Kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej z nowym pracodawcą zawarta na okres minimum 6 miesięcy.
2. Kopia dowodu osobistego potwierdzającego miejsce zamieszkania lub inny dokument poświadczający miejsce zamieszkania.
3. Oświadczenie o miejscu zamieszkania, w przypadku gdy jest inne niż adres zameldowania.
4. Oświadczenie o miejscu świadczenia pracy, w przypadku gdy miejsce świadczenia pracy jest inne niż adres pracodawcy.
5. Oświadczenie Uczestnika projektu o zobowiązaniu do zwrotu dodatku relokacyjnego w przypadku, gdy stosunek pracy u nowego pracodawcy ustanie z przyczyny leżącej po stronie pracownika przed upływem 6 miesięcy od podjęcia zatrudnienia.

CZĘŚĆ 2:

Wypełnia Projektodawca:

1. Data i miejsce przystąpienia Uczestnika do Projektu:

.....

2. Informacja o korzystaniu z form wsparcia w ramach Projektu:

.....

.....

3. Decyzja o przyznaniu/nie przyznaniu dodatku relokacyjnego.....

.....

(data i podpis przedstawiciela)

4. Weryfikacja przedstawiciela Projektodawcy:

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis przedstawiciela)

5. Zatwierdzenie Projektodawcy

.....

.....

(data i podpis Projektodawcy)

Załącznik nr 2 Wzór oświadczenia o miejscu zamieszkania,
w przypadku gdy jest inne niż adres zameldowania

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zameldowania)

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i numer).....

wydanym przez.....

pouczony/a o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji,*

oświadczam,

że zamieszkuję pod niżej podanym adresem:

kod, miejscowość

ulica

województwo

.....
czytelny podpis Uczestnika projektu

* Poucza się, że osoba składająca oświadczenie winna podać wszystkie informacje zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania. Podanie informacji niezgodnych z prawdą rodzić będzie po stronie składającego nieprawdziwe informacje odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.

Załącznik nr 3 Wzór oświadczenia o miejscu świadczenia pracy, w przypadku gdy miejsce świadczenia pracy jest inne niż adres pracodawcy

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zameldowania)

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i numer).....

wydany przez.....

pouczony/a o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji,*

oświadczam,

że miejscem świadczenia przeze mnie pracy jest:

Nazwa pracodawcy

Dokładny adres świadczenia pracy.....

.....

i oświadczam, że jest ono oddalone o ponad 50 km od mojego miejsca zamieszkania lub czas dojazdu do tego miejsca i powrotu do miejsca stałego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie.

.....

(czytelny podpis Uczestnika projektu)

* Poucza się, że osoba składająca oświadczenie winna podać wszystkie informacje zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania. Podanie informacji niezgodnych z prawdą rodzić będzie po stronie składającego nieprawdziwe informacje odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.

Załącznik nr 4 - Wzór oświadczenia Uczestnika projektu o zobowiązaniu do zwrotu dodatku relokacyjnego w przypadku, gdy stosunek pracy u nowego pracodawcy ustanie z przyczyny leżącej po stronie pracownika przed upływem 6 miesięcy od podjęcia zatrudnienia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zameldowania)

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i numer).....

wydanym przez.....
pouczony/a o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji,*

oświadczam,

że zobowiązuję się do zwrotu przyznanego dodatku relokacyjnego w przypadku, gdy stosunek pracy u nowego pracodawcy ustanie z przyczyny leżącej po mojej stronie przed upływem 6 miesięcy od podjęcia zatrudnienia. O zaistnieniu tego faktu zobowiązuję się w terminie 7 dni kalendarzowych powiadomić Projektodawcę – Centrum Edukacji Ac-Expert Agata Melara.

.....
(czytelny podpis Uczestnika projektu)