

**REGULAMIN NABORU UCZNIÓW NA EDUKACYJNE PROGRAMY WAKACYJNE W RAMACH PROJEKTU:**

**„DZIŚ NAUKA-JUTRO PRACA! PODNIESIENIE JAKOŚCI KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO W 15 SZOŁACH PODSTAWOWYCH I 4 GIMNAZJACH Z TERENU GMINY PUCK”.**

§ 1

Regulamin określa sposób i tryb naboru i organizacji Edukacyjnych Programów Wakacyjnych.

§ 2

Edukacyjne programy wakacyjne (zwane dalej w skrócie EPW) finansowane są ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

§ 3

Organizatorem EPW jest Gmina Puck.

§ 4

EPW są organizowane w celu kształtowania kompetencji kluczowych z przedmiotów przyrodniczych oraz matematyki wśród uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych z terenu Gminy Puck.

§ 5

Uprawnionymi do ubiegania się o udział w EPW są mieszkańcy Gminy Puck, będący uczniami klas   
IV-VI szkół podstawowych i klas I-III gimnazjów, dla których Gmina Puck jest organem prowadzącym.

§ 6

Uprawnionymi do ubiegania się o udział w EPW są uczniowie znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności, gdy w rodzinie występuje:

1. Bezrobocie,
2. Niepełnosprawność,
3. Ciężka lub długotrwała choroba,
4. Wielodzietność,
5. Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych,
6. Alkoholizm lub narkomania,
7. Rodzina niepełna.

§ 7

Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o udział   
w EPW nie może przekraczać 150% kwoty kryterium dochodowego kwalifikującego do korzystania   
ze świadczeń z pomocy społecznej tj. kwoty 771,00 zł.

§ 8

Przez dochód w rodzinie rozumie się, zgodnie z art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 930 z późn. zm.) sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o zakwalifikowanie na EPW, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania pomniejszoną o:

1. Miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
2. Składki na ubezpieczenie zdrowotne o kreślone z przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenie społeczne określone   
   w odrębnych przepisach,
3. Kwotę bieżących alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Do dochodu nie wlicza się świadczenia 500+

§ 9

EPW organizowane są w okresie wakacyjnym w roku szkolnym 2016/2017 i 2017/2018 i trwają 14 dni kalendarzowych.

§ 10

Liczba miejsc na EPW wynosi średnio w każdym roku szkolnym odpowiednio:

1. 20 miejsc- dla uczniów klas IV szkół podstawowych
2. 20 miejsc- dla uczniów klas V szkół podstawowych
3. 20 miejsc- dla uczniów klas VI szkół podstawowych
4. 20 miejsc- dla uczniów klas I gimnazjów
5. 20 miejsc- dla uczniów klas II gimnazjów
6. 20 miejsc- dla uczniów klas III gimnazjów

§ 11

W przypadku mniejszej liczby chętnych niż miejsc w danej grupie wymienionej w punktach a-f   
w § 10, możliwe jest zakwalifikowanie większej liczby uczniów do innej grupy a-f, pod warunkiem nie przekroczenia limitu 120 miejsc w roku szkolnym 2016/2017.

§ 12

W przypadku mniejszej liczby chętnych niż miejsc w roku szkolnym 2016/2017 możliwe jest zakwalifikowanie do EPW większej liczby uczestników na rok szkolny 2017/2018.

§ 13

Nabór na EPW trwa do dnia 7 lipca 2017 r.

§ 14

Warunkiem zakwalifikowania na EPW jest złożenie w Urzędzie Gminy Puck wypełnionego wniosku potwierdzonego przez dyrektora szkoły lub osobę przez niego upoważnioną (załącznik nr 1 do Regulaminu) oraz karty kwalifikacyjnej do dnia 7 lipca 2017 r.

§ 15

Rekrutacji uczestników EPW dokona komisja kwalifikacyjna powołana przez Wójta Gminy Puck.

§ 16

Za spełnianie każdego kryterium wymienionego w punktach 1-7 § 4 można otrzymać 1 punkt. Na liście EPW znajdą się osoby, które uzyskają największą liczbę punktów. W przypadku uzyskania przez więcej niż jedną osobę takiej samej liczby punktów, o zakwalifikowaniu się do EPW decydować będzie wysokość dochodu na osobę w rodzinie, zaś w roku szkolnym 2017/2018 dodatkowo niekorzystanie przez ucznia ze wsparcia w formie EPW.

§ 17

W przypadku większej liczby zgłoszeń niż miejsc komisja kwalifikacyjna sporządzi listę rezerwową chętnych na EPW.

§ 18

Niezwłocznie po posiedzeniu Komisji nastąpi powiadomienie rodziny o zakwalifikowaniu dziecka na EPW.

§ 19

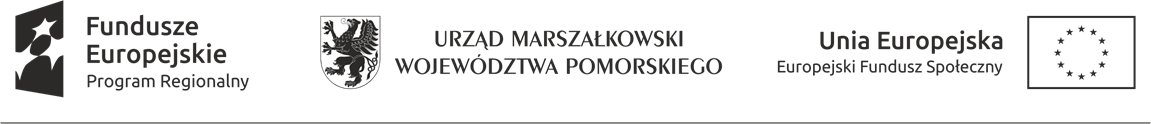
Uczestnicy EPW zobowiązani są do uczestnictwa w, organizowanych w ramach wyjazdów,   
5-godzinnych zajęciach, w dniach od poniedziałku do piątku, mających na celu nabycie przez uczniów wiedzy i umiejętności związanych z rozumieniem wpływu nauki i techniki na świat przyrody, znajomość zasad rządzących naturą, podstawowych pojęć naukowych, stosowania myślenia matematycznego do rozwiązywania codziennych problemów.

§ 20

Nabycie przez uczniów umiejętności, o których mowa w § 19 zostanie zweryfikowane testem na   
początku i na końcu udziału EWP.

§ 21

Udział w EPW jest nieodpłatny.



Załącznik nr 1

Wniosek o udział w Edukacyjnym Programie Wakacyjnym w roku szkolnym ………

1. **Wnioskodawca.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Numer telefonu |  |

1. **Dane o uczniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Pesel |  |
| Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza uczeń |  |
| Klasa, w której uczeń pobiera naukę |  |

1. **Informacje o dochodzie w rodzinie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | Miesięczna wysokość dochodu w złotych (potwierdzona zaświadczeniem lub oświadczeniem) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Łączny miesięczny dochód w rodzinie | | |  |
| Ilość osób w rodzinie | | |  |
| Łączny miesięczny dochód w rodzinie na 1 osobę | | |  |

1. **Inne przesłanki uzasadniające udział w Edukacyjnym Programie Wakacyjnym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przesłanki inne niż kryterium dochodowe uzasadniające udział w EPW | Czy w rodzinie występuje Tak/- | Krótka charakterystyka |
| Bezrobocie |  |  |
| Niepełnosprawność |  |  |
| Ciężka lub długotrwała choroba |  |  |
| Wielodzietność |  |  |
| Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo- wychowawczych |  |  |
| Alkoholizm |  |  |
| Narkomania |  |  |
| Rodzina niepełna |  |  |

**……………………………… ………………………………………**

Miejscowość, data podpis wnioskodawcy

………………………………………………..

Potwierdzenie dyrektora szkoły