

Fundacja Rozwoju Regionów

ogłasza:

**NABÓR**

**do objęcia usługami przez**

**poradnię rodzinną**

**prowadzoną w ramach projektu "Po pierwsze Rodzina"**

**na terenie podregionu nowosądeckiego obejmującego: miasto Nowy Sącz,**

**powiat nowosądecki, powiat limanowski, powiat gorlicki**

## **I. Kto może się zgłosić:**

Z udziału w projekcie mogą skorzystać:

- a) osoby zamieszkałe zgodnie z Kodeksem Cywilnym na terytorium Województwa Małopolskiego, nie będące uczestnikami innego projektu realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 w ramach którego przewidziano formy wsparcia tego samego rodzaju i które zmierzają do osiągnięcia tego samego celu;
- b) z usług poradni rodzinnej - rodziny (naturalne i adopcyjne), w tym rodziny dysfunkcyjne, przeżywające trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych lub doświadczające kryzysu (rodzice, dzieci oraz inni członkowie rodzin z dziećmi stanowiący ich otoczenie).

Osoby zgłaszające się powinny zamieszkiwać na obszarze podregionu nowosądeckiego

Dopuszcza się możliwość zgłaszania się osób zamieszkałych na terenie Województwa Małopolskiego poza obszarem ww. podregionu, głównie przez osoby zamieszkujące na terenie gmin Województwa Małopolskiego sąsiadujących z tym podregionem, pod warunkiem możliwości realizacyjnych tej poradni (filii) oraz że liczba osób spoza podregionu nie przekroczy 20% osób objętych usługami tej poradni (licząc razem z filią).

## **II. Co można uzyskać:**

Wsparcia oferowane zgodnie z opracowanym, na podstawie diagnozy, Indywidualnym

Planem Wsparcia obejmującym w szczególności psychoterapię oraz, w zależności od potrzeb, na przykład: poradnictwo psychologiczne, prawne, rodzinne, socjalne, pedagogiczne o charakterze indywidualnym i grupowym; pomoc logopedyczna/neurologopedyczna, mediacje, coaching rodzicielski, grupy wsparcia.

### **III. Kryteria preferencyjne:**

#### **1) Kryteria preferencji 1-go stopnia (1 pkt za każde; waga 2 ):**

##### **a) znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności**

Wymagany dokument potwierdzający spełnienie tego kryterium preferencyjnego: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o zaliczeniu do I lub II grupy inwalidztwa;

##### **b) niepełnosprawność sprzężona**

Wymagany dokument potwierdzający spełnienie tego kryterium preferencyjnego: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim;

##### **c) choroby psychiczne**

Wymagany dokument potwierdzający spełnienie tego kryterium preferencyjnego: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności lub zaświadczenie wydane przez lekarza psychiatrę lub orzeczenie publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim;

##### **d) niepełnosprawność intelektualna**

Wymagany dokument potwierdzający spełnienie tego kryterium preferencyjnego: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim;

##### **e) całościowe zaburzenie rozwoju (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10)**

Wymagany dokument potwierdzający spełnienie tego kryterium

preferencyjnego: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego;

**f) korzystanie z programu Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa 2021-2027 (FE PŻ)**

Wymagany dokument potwierdzający spełnienie tego kryterium preferencyjnego: dokument wystawiony przez ośrodek pomocy społecznej lub przez organizację partnerską wydającą żywność zawierający informację o korzystaniu z programu FE PŻ przez Kandydata/Kandydatkę.

**2) Kryteria preferencyjne 2-go stopnia (1 pkt. za każde; waga 1 ):**

**a) bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego**

Wymagany dokument potwierdzający tego kryterium preferencyjnego: zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub inny dokument potwierdzający korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej lub dokument potwierdzający objęcia rodziny nadzorem kuratora rodzinnego (np. postanowienie Sądu Rodzinnego) albo postanowienia lub zarządzenia Sądu Rodzinnego o skierowaniu asystenta rodziny do wsparcia rodziny;

**b) kandydat/ka jest samotnym rodzicem**

Wymagany dokument potwierdzający tego kryterium preferencyjnego: prawomocne orzeczenie sądu o rozwodzie/separacji, powierzeniu opieki, pozbawieniu praw rodzicielskich lub zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej potwierdzające samotne wychowywanie dziecka lub odpis skrócony aktu urodzenia dziecka, w którym wpisany jest tylko jeden rodzic lub decyzja o przyznaniu świadczenia z tytułu samotnego wychowania dziecka lub akt zgony jednego z rodziców;

**c) kandydat/ka zamieszkuje na terenach wiejskich na których występuje ograniczona dostępność usług psychologicznych, terapeutycznych lub poradnictwa rodzinnego**

Wymagany dokument potwierdzający tego kryterium preferencyjnego: zaświadczenie z Urzędu Gminy lub zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej;

**d) kandydat/ka wychowuje dziecko z trudnościami emocjonalnymi, zaburzeniami zachowania lub problemami adaptacyjnymi**

Wymagany dokument potwierdzający tego kryterium preferencyjnego: opinia lub orzeczenie publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej lub zaświadczenie psychologa/psychiatry dziecięcego;

- e) **kandydat/ka doświadcza problemów związanych z kryzysem zdrowia psychicznego (np. depresją, zaburzenia lękowe, uzależnienie od technologii lub mediów społecznościowych), potwierdzonych przez specjalistę lub instytucję wsparcia**

Wymagany dokument potwierdzający tego kryterium preferencyjnego:

Zaświadczenie od lekarza psychiatry, psychologa, terapeuty lub instytucji pomocy psychicznej (np. poradni zdrowia psychicznego, centrum wsparcia).

IV. **Liczba miejsc dostępnych w rundzie naboru:25**

V. **Kiedy należy się zgłosić:**

Termin składania formularzy zgłoszeniowych wraz z załącznikami trwa: **od dnia 19.06.2026 r. do dnia 02.07.2026 r.** (decyduje data wpływu formularza zgłoszeniowego).

VI. **Gdzie należy się zgłosić:**

Wypełniony i podpisany Formularz zgłoszeniowy wraz z załącznikami należy dostarczyć:

- pocztą na adres ul. 1 Brygady 6, 33-300 Nowy Sącz

lub

- osobiście do Biura poradni ul. 1 Brygady 6, 33-300 Nowy Sącz

lub

- elektronicznie [poradnia@f-rr.org](mailto:poradnia@f-rr.org) przesyłane w formie zaszyfrowanego załącznika - np. plik ZIP lub PDF zabezpieczony hasłem - hasło należy wysłać sms-em lub podać telefonicznie

- za pośrednictwem pracownika Poradni.

VII. **Gdzie można uzyskać informacje:**

Szczegółowe informacje można uzyskać pisząc na adres e-mail: [poradnia@f-rr.org](mailto:poradnia@f-rr.org) lub dzwoniąc pod **numer telefonu** +48 735 205 145.

Informacje o projekcie dostępne są na stronie internetowej:

[www.f-rr.org](http://www.f-rr.org)

oraz

[www.rops.krakow.pl](http://www.rops.krakow.pl) w zakładce „Realizowane projekty i zadania”.

Fundacja Rozwoju Regionów zastrzega sobie możliwość wprowadzenia zmian w dokumentacji naboru.

## **Załączniki:**

1. REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE "Po pierwsze Rodzina"
2. Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie „Po pierwsze Rodzina” (word)
3. Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie „Po pierwsze Rodzina” (pdf)
4. Oświadczenie dotyczące braku udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (word)
5. Oświadczenie dotyczące braku udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (pdf)
6. Oświadczenie o wykluczeniu komunikacyjnym (word)
7. Oświadczenie o wykluczeniu komunikacyjnym (pdf)
8. Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych (word)
9. Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych (pdf)

Projekt „Po pierwsze Rodzina” jest realizowany w ramach programu „Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027”, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.23 Włączenie społeczne – projekty Województwa Małopolskiego, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Projekt jest operacją o znaczeniu strategicznym w rozumieniu art. 2 pkt 5) Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2021/1060 z 24.06.2021 r.