Fundacja Towarzyszenia Rodzinie im. prof. Stanisława Grygiela

ogłasza:

V NABÓR

w terminie:

14.09.2026 – 02.10.2026

do objęcia usługami przez poradnię rodzinną
prowadzoną w ramach projektu "Po pierwsze Rodzina"
na terenie podregionu nowotarskiego obejmującego:
powiaty: nowotarski, suski, tatrzański

I. Kto może się zgłosić:

Z udziału w projekcie mogą skorzystać:

a) osoby zamieszkałe zgodnie z Kodeksem Cywilnym na terytorium Województwa Małopolskiego, nie będące uczestnikiem 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 nowotarskiego. 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, pedagogiczne o charakterze indywidualnym i grupowym; pomoc logopedyczna, mediacje, coaching rodzicielski, grupy wsparcia, warsztaty.

III. Kryteria preferencyjne:

1) **Kryteria preferencji 1-go stopnia (1 pkt za każde; waga 2):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) **rodziny znajdujące się w sytuacji kryzysowej**

Wymagany dokument potwierdzający tego kryterium preferencyjnego: Orzeczenie sądowe o rozwodzie/separacji lub pozew potwierdzający wszczęcie postępowania rozwodowego/postępowania o separację lub zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia potwierdzające występowanie kryzysu lub zaświadczenie/opinia psychologa, kuratora sądowego, mediatora, instytucji wspierającej rodzinę o wystąpieniu kryzysu zagrażającego dobrostanowi psychologicznemu i relacyjnemu w rodzinie, lub zaświadczenie lekarskie / zaświadczenie z poradni leczenia uzależnień o leczeniu odwykowym lub zaświadczenie instytucji/lekarza/pielęgniarki/pracownika socjalnego o sprawowaniu opieki nad współzamieszkującym niesamodzielnym i/lub przewlekle chorym członkiem rodziny

c) **rodziny zagrożone wykluczeniem społecznym**

Wymagany dokument potwierdzający tego kryterium preferencyjnego:

zaświadczenie z OPS/MOPS/CUS o korzystaniu ze świadczeń, lub opinia pedagoga/psychologa szkolnego wskazująca na zaniedbania opiekuńcze, trudności rodzinne, niskie zaangażowanie rodziców, lub postanowienie sądu rodzinnego o nadzorze kuratora, ograniczeniu lub zawieszeniu władzy rodzicielskiej lub zaświadczenie z OPS/MOPS/CUS potwierdzające objęcie rodziny wsparciem asystenta rodzinnego lub postanowienie/ zarządzenia Sądu Rodzinnego o objęcie rodziny wsparciem przez asystenta rodzinnego

d) **rodziny zamieszkujące w odległości minimum 8 km od siedziby urzędu gminy**

Wymagany dokument potwierdzający tego kryterium preferencyjnego: Potwierdzenie dokonania opłaty za odbiór odpadów komunalnych (śmieci) za bieżący okres lub decyzja wydana przez OPS/MOPS/CUS z adresem lub potwierdzenie zameldowania z USC

IV. Liczba miejsc dostępnych w rundzie naboru: 30

V. Kiedy należy się zgłosić:

Termin składania formularzy zgłoszeniowych wraz z załącznikami trwa: **od dnia 14.09.2026. do dnia 28.09.2026 r.** (decyduje data wpływu formularza zgłoszeniowego).

VI. Gdzie należy się zgłosić:

Wypełniony i podpisany Formularz zgłoszeniowy wraz z załącznikami należy dostarczyć:
- pocztą na adres korespondencyjny z dopiskiem Po pierwsze rodzina na adres siedziby Fundacji na ul. Siostry Faustyny 70, 30-608 Kraków lub
- osobiście do siedziby Fundacji, ul. Siostry Faustyny 70, 30-608 Kraków lub
- elektronicznie na adres email: projekty@ftrodzinie.pl przesyłane w formie zaszyfrowanego załącznika - np. plik ZIP lub PDF zabezpieczony hasłem - hasło należy wysłać smsem lub podać telefonicznie
- za pośrednictwem Case Managera, po wcześniejszym umówieniu się telefonicznym: 780 169 179

VII. Gdzie można uzyskać informacje:

Szczegółowe informacje można uzyskać pisząc na adres **e-mail**: projekty@ftrodzinie.pl lub dzwoniąc pod **numer telefonu** 512 180 000 lub 780 169 179
Informacje o projekcie dostępne są na stronie internetowej: projekty@ftrodzinie.pl oraz **www.rops.krakow.pl** w zakładce „Realizowane projekty i

zadania”.

Fundacja Towarzyszenia Rodzinie im. prof. Stanisława Grygiela 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.