

REGULAMIN PROGRAMU STYPENDIALNEGO

Szkoły Psychoterapii HarmonJa

§ 1. Postanowienia ogólne

Program Stypendialny Szkoły Psychoterapii HarmonJa („Program”) ma na celu wsparcie osób podejmujących czteroletnie szkolenie z psychoterapii poznawczo-behawioralnej, które:

a) znajdują się w trudniejszej sytuacji ekonomicznej

oraz

b) realizują działalność zawodową lub społeczną o szczególnym znaczeniu dla dostępności wsparcia psychologicznego i psychoterapeutycznego.

Organizatorem Programu jest Instytut Rozwoju Terapii Poznawczo-Behawioralnej HarmonJa Sp. z o.o. („Szkoła”). Program dotyczy uczestników szkolenia prowadzonego przez Szkołę Psychoterapii HarmonJa.

§ 2. Liczba i wysokość stypendiów

1. Stypendium przyznawane jest w wysokości 50% czesnego obowiązującego w danym roku szkoleniowym.
2. Stypendium przyznawane jest na cały okres kształcenia w Szkole, pod warunkiem spełniania przez Stypendystę kryteriów określonych w niniejszym Regulaminie.
3. W celu potwierdzenia dalszego spełniania kryteriów przyznania stypendium, Stypendysta zobowiązany jest raz w roku, w terminie wskazanym przez Szkołę, złożyć aktualne oświadczenia o sytuacji zawodowej i materialnej oraz dokumenty wymagane do jej weryfikacji.
4. Szkoła dokonuje corocznej weryfikacji spełniania warunków przyznania stypendium. W przypadku stwierdzenia, że Stypendysta nie spełnia kryteriów określonych w Regulaminie, Szkoła może podjąć decyzję o cofnięciu prawa do korzystania ze stypendium od kolejnego roku szkoleniowego.
5. Niezłożenie wymaganych oświadczeń lub dokumentów w wyznaczonym terminie może skutkować zawieszeniem prawa do korzystania ze stypendium do czasu zakończenia procesu weryfikacji.
6. W każdej grupie szkoleniowej przyznawane jest jedno stypendium.

7. Przez grupę szkoleniową rozumie się każdą ścieżkę realizowaną w danej lokalizacji Szkoły. W roku 2026/2027 przyznawane są maksymalnie cztery stypendia:
- Gdańsk – Ścieżka „4-letnie szkolenie w psychoterapii poznawczo-behawioralnej osób dorosłych”,
 - Gdańsk – Ścieżka „4-letnie szkolenie w psychoterapii poznawczo-behawioralnej osób z poszerzonym modułem pracy z pacjentem w wieku rozwojowym”
 - Warszawa – Ścieżka „4-letnie szkolenie w psychoterapii poznawczo-behawioralnej osób dorosłych”,
 - Warszawa – Ścieżka „4-letnie szkolenie w psychoterapii poznawczo-behawioralnej osób z poszerzonym modułem pracy z pacjentem w wieku rozwojowym”

§ 3. Kryteria przyznawania stypendium

1. Stypendium może zostać przyznane osobie, która została zakwalifikowana do udziału w szkoleniu.
2. Przy ocenie wniosków Komisja bierze pod uwagę w szczególności dwa obszary:

a) Kryterium społeczne i dochodowe

Ocena sytuacji finansowej kandydata, uwzględniająca m.in.: poziom osiąganych dochodów, liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, szczególne okoliczności życiowe wpływające na możliwości finansowania szkolenia. Prosimy o wskazanie form umów i rodzajów zatrudnienia, a także uzyskanych jednorazowych lub cyklicznych form wsparcia w postaci dofinansowania ze środków publicznych lub funduszy unijnych, pożyczek bezzwrotnych, grantów i innych form wsparcia finansowego, z którego kandydat korzysta.

b) Kryterium działalności zawodowej / społecznej

Ocena zaangażowania kandydata w działania służące osobom o utrudnionym dostępie do pomocy psychologicznej, psychiatrycznej lub społecznej – jako przeważająca forma działalności zawodowej/społecznej, a w szczególności:

- zatrudnienie w podmiotach publicznej ochrony zdrowia, w tym jednostkach NFZ, jednostkach opieki społecznej,
- praca z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym,
- praca z osobami należącymi do grup mniejszościowych lub narażonych na dyskryminację,
- praca z dziećmi i młodzieżą w systemie pieczy zastępczej,
- praca z podopiecznymi ośrodków pomocy społecznej, centrów usług społecznych, domów dziecka, ośrodków interwencji kryzysowej, schronisk i podobnych placówek,
- zatrudnienie w organizacji pozarządowej,
- inne formy działalności zwiększające dostępność pomocy psychologicznej dla grup wymagających szczególnego wsparcia,

3. Spełnienie jednego z kryteriów nie gwarantuje przyznania stypendium.

4. Osoba, której zostanie przyznane stypendium na podstawie kryterium działalności zawodowej i społecznej, zobowiązuje się do kontynuowania w okresie objętym stypendium działalności zawodowej lub społecznej na rzecz osób znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej, osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, osób korzystających ze wsparcia instytucji pomocy społecznej, ochrony zdrowia, organizacji pozarządowych lub innych grup wymagających szczególnego wsparcia.

§ 4. Zasady składania wniosków

1. Nabór wniosków odbywa się raz w roku.
2. Termin składania wniosków ogłaszany jest przez Szkołę na stronie internetowej lub drogą mailową.
3. Wniosek składany jest na formularzu udostępnionym przez Szkołę.
4. Wnioskodawca składa oświadczenie o wysokości dochodu. Szkoła może żądać dokumentów potwierdzających wysokość dochodu, w szczególności zaświadczenia od pracodawcy, zaświadczenia z urzędu skarbowego, PIT lub innych dokumentów potwierdzających sytuację materialną, wyłącznie w zakresie niezbędnym do weryfikacji spełniania kryteriów stypendialnych.
5. Stypendysta zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Szkoły o ustaniu lub istotnej zmianie działalności stanowiącej podstawę przyznania stypendium.

§ 5. Komisja Stypendialna

1. Wnioski rozpatruje Komisja Stypendialna powołana przez Kierownictwo Szkoły.
2. Komisja składa się z co najmniej trzech osób. Komisja dokonuje oceny całościowej sytuacji kandydata.
3. Komisja może uwzględnić dodatkowo:
 - motywację do udziału w szkoleniu,
 - potencjalny wpływ ukończenia szkolenia na jakość świadczonej pomocy psychologicznej,
 - zgodność działalności kandydata z misją Szkoły.

§ 6. Przyznanie i utrata stypendium

1. Decyzja Komisji jest ostateczna i nie wymaga uzasadnienia.
2. Wyniki naboru przekazywane są kandydatom indywidualnie.
3. Stypendium może zostać cofnięte w przypadku:
 - a) podania nieprawdziwych informacji we wniosku,
 - b) skreślenia uczestnika z listy uczestników szkolenia,
 - c) rozwiązania umowy o udział w szkoleniu.
4. Cofnięcie stypendium wywołuje skutek na przyszłość i nie powoduje obowiązku zwrotu wcześniej przyznanej ulgi, chyba że stypendium zostało przyznane na podstawie świadomie nieprawdziwych oświadczeń.

5. W przypadku zaprzestania wykonywania działalności zawodowej lub społecznej, która stanowiła istotną podstawę przyznania stypendium, Komisja Stypendialna może dokonać ponownej oceny zasadności przyznanego wsparcia. Okoliczność ta nie powoduje automatycznej utraty stypendium, jeżeli zmiana nastąpiła z przyczyn niezależnych od stypendysty lub została zastąpiona inną działalnością realizującą cele Programu Stypendialnego.

§ 7. Dane osobowe

1. Dane osobowe zawarte we wnioskach stypendialnych przetwarzane są przez Instytut Rozwoju Terapii Poznawczo-Behawioralnej HarmonJa sp. z o.o. w celu przeprowadzenia postępowania stypendialnego, przyznania stypendium oraz realizacji obowiązków związanych z Programem Stypendialnym.
2. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych, w szczególności Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).
3. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych zawiera klauzula informacyjna Administratora.

§ 8. Postanowienia końcowe

1. Regulamin obowiązuje od dnia jego opublikowania.
2. Szkoła zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu.
3. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają postanowienia umowy o udział w szkoleniu oraz przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

ZAŁĄCZNIK 1

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM

Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Telefon:

Lokalizacja szkolenia:

Ścieżka szkoleniowa:

Rok szkolenia:

CZĘŚĆ I – OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SYTUACJI FINANSOWEJ

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5 lub więcej

Średni miesięczny dochód netto przypadający na jedną osobę w gospodarstwie domowym:

☐ poniżej 2 000 zł

☐ 2 001–3 000 zł

☐ 3 001–4 000 zł

☐ 4 001–5 000 zł

☐ powyżej 5 000 zł

Prosimy opisać krótko swoją sytuację finansową i okoliczności, które wpływają na możliwość sfinansowania szkolenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CZĘŚĆ II – DZIAŁALNOŚĆ ZAWODOWA LUB SPOŁECZNA

Prosimy zaznaczyć wszystkie odpowiedzi, które mają zastosowanie:

- ☐ Pracuję w publicznym systemie ochrony zdrowia (NFZ)
- ☐ Pracuję w organizacji pozarządowej
- ☐ Pracuję z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym
- ☐ Pracuję z osobami znajdującymi się w kryzysie psychicznym
- ☐ Pracuję z dziećmi lub młodzieżą w systemie pieczy zastępczej
- ☐ Pracuję z podopiecznymi pomocy społecznej
- ☐ Pracuję z osobami należącymi do grup mniejszościowych lub narażonych na dyskryminację
- ☐ Prowadzę działalność wolontariacką
- ☐ Inna działalność o charakterze społecznym (opisz poniżej)

Prowadzę własną działalność gospodarczą (prosimy zaznaczyć właściwe)

- ☐ Tak
- ☐ Nie

Opis działalności zawodowej lub społecznej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CZĘŚĆ III – MOTYWACJA / PLANY ZAWODOWE

Dlaczego ubiegasz się o stypendium i jaki wpływ na Twoją pracę zawodową będzie miało ukończenie szkolenia?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ZAŁĄCZNIK 2

OŚWIADCZENIA DO WNIOSKU O PRYZNANIE STYPENDIUM

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Jestem świadomy(-a), że podanie nieprawdziwych informacji może skutkować cofnięciem przyznanego stypendium.
3. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem Programu Stypendialnego i akceptuję jego postanowienia. Jestem świadomy(-a), że w celu weryfikacji spełniania kryteriów uprawniających do otrzymania lub zachowania stypendium Szkoła może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających wysokość dochodów oraz sytuację materialną, w zakresie niezbędnym do oceny mojego uprawnienia do korzystania ze stypendium.
4. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Instytut Rozwoju Terapii Poznawczo-Behawioralnej HarmonJa sp. z o.o. w celu przeprowadzenia postępowania stypendialnego oraz realizacji Programu Stypendialnego.
5. Oświadczam, że zamierzam przez cały okres uczestnictwa w Szkole Psychoterapii HarmonJa prowadzić działalność zawodową lub społeczną służącą zwiększaniu dostępności pomocy psychologicznej, psychoterapeutycznej lub społecznej dla osób i grup wymagających szczególnego wsparcia oraz informować Szkołę o istotnych zmianach w tym zakresie.

Data:

Podpis: