

**16.05.2017r.**

**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wsparcie działalności Ośrodka "ELEOS" w Gładyszowie i Gorlicach dla zwiększenia dostępności i jakości usług kierowanych do osób niesamodzielnych”**

**§ 1**

**Postanowienia ogólne**

1. Regulamin określa zasady uczestnictwa w projekcie nr RPMP.09.02.03-12-0450/16 „Wsparcie działalności Ośrodka "ELEOS" w Gładyszowie i Gorlicach dla zwiększenia dostępności i jakości usług kierowanych do osób niesamodzielnych”.
2. Realizatorem projektu jest Prawosławny Ośrodek Miłosierdzia Diecezji Przemysko-Nowosądeckiej „ELEOS”, Gładyszów 45, 38-315 Uście Gorlickie.
3. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach: Osi priorytetowej IX – *Region spójny społecznie*, Działanie 9.2 – *Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.3 Usługi opiekuńcze oraz interwencja kryzysowa* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
4. Projekt jest realizowany w okresie od 01.05.2017 r. do 31.04.2020 r.

**§ 2**

**Słownik pojęć**

Ilekroć w Regulaminie mowa o:

**Projekcie** – należy przez to rozumieć projekt nr RPMP.09.02.03-12-0450/16 realizowany w ramach Uchwały nr 292/17 Zarządu Województwa Małopolskiego z dnia 28 lutego 2017 r. o dofinansowaniu Projektu „Wsparcie działalności Ośrodka "ELEOS" w Gładyszowie i Gorlicach dla zwiększenia dostępności i jakości usług kierowanych do osób niesamodzielnych” w ramach: Osi priorytetowej IX – *Region spójny społecznie* Działanie 9.2 –*Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.3 Usługi opiekuńcze oraz interwencja kryzysowa* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

**Regulaminie** – należy przez to rozumieć Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wsparcie działalności Ośrodka "ELEOS" w Gładyszowie i Gorlicach dla zwiększenia dostępności i jakości usług kierowanych do osób niesamodzielnych”.

**Uczestniku projektu/Beneficjencie Ostatecznym** – należy przez to rozumieć osobę zamieszkałą na terenie gmin: Uście Gorlickie, Gorlice, Ropa, Sękowa, miasta Gorlice, która ze względu na wiek przekraczający 60 lat, zły stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki i aktywizacji w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania podstawowych czynności i zagrożonych wykluczeniem społecznym z ww. powodów. Uczestnikami projektu mogą być osoby niepełnosprawne ruchowo, osoby z niepełnosprawnością sensoryczną oraz psychiczną. Nie przewiduje się jednak objęcia usługami osób z zaburzeniami psychicznymi i osobowościowymi, które nie są efektem starzenia.

**Realizatorze projektu** – należy przez to rozumieć jest Prawosławny Ośrodek Miłosierdzia Diecezji Przemysko-Nowosądeckiej „ELEOS”, Gładyszów 45, 38-315 Uście Gorlickie.

**Biurze Projektu** – należy przez to rozumieć biuro projektu „Wsparcie działalności Ośrodka "ELEOS" w Gładyszowie i Gorlicach dla zwiększenia dostępności i jakości usług kierowanych do osób niesamodzielnych” zlokalizowane w Prawosławnym Ośrodku Miłosierdzia Diecezji Przemysko-Nowosądeckiej „ELEOS”, Gładyszów 45, 38-315 Uście Gorlickie.

**Dzienny ośrodek wsparcia dla osób niesamodzielnych w Gładyszowie** - należy przez to rozumieć placówkę w miejscowości Gładyszów, w której realizowane będą zadania zaplanowane z ramach projektu.

**Dzienny ośrodek wsparcia dla osób niesamodzielnych w Gorlicach** - należy przez to rozumieć placówkę w miejscowości Gorlice, w której realizowane będą zadania zaplanowane z ramach projektu.

**Osoba niesamodzielna** – osoba, która ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania, co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

**Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:**

a. osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;

b. osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;

c. osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, 2 o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

d. osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz. 382, z późn. zm.);

e. osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.);

f. osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375, z późn. zm.);

g. rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;

h. osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 149, z późn. zm.);

i. osoby niesamodzielne;

j. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytocznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;

k. osoby odbywające kary pozbawienia wolności;

l. osoby korzystające z PO PŻ.

**Usługach usprawniająco - aktywizujących** – należy przez to rozumieć:

**arteterapię** - mającą na celu usprawnienie manualne, pobudzenie zainteresowań i zagospodarowanie czasu wolnego,

**muzykoterapię** – polegającą na wykorzystaniu muzyki lub jej elementów do celów terapeutycznych,

**biblioterapię** – terapię z wykorzystaniem książek, publikacji literackich, poezji ale również prasy,

**terapię kulinarną** – zajęcia podczas, których uczestnicy przygotowują potrawy,

**terapię reminiscencyjną** – polegającą na odwoływaniu się do przeżyć z przeszłości,

**terapię informatyczną** – pobudzającą zainteresowania uczestników komputerem, nabycie umiejętności korzystania z Internetu oraz zaznajomienia z możliwościami jakie dają nowoczesne nośniki informacji,

**terapię rozrywkową** – zajęcia z wykorzystaniem gier oraz terapię ruchową realizowaną poprzez ćwiczenia ogólno usprawniające oraz kinezyterapię.

### §3

#### Zakres wsparcia w ramach projektu

1. W ramach projektu wsparcie skierowane jest do osób mieszkających na terenie gmin: Uście Gorlickie, Gorlice, Ropa, Sękowa, miasta Gorlice, które ze względu na wiek przekraczający 60 lat, zły stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki i aktywizacji w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania podstawowych czynności i zagrożonych wykluczeniem społecznym z ww. powodów.

2. W ramach projektu oferowane są następujące formy wsparcia mające na celu umożliwienie uczestnikom korzystania z usług opiekuńczych i usprawniająco-aktywizujących poprzez pobyt w Dziennym ośrodku wsparcia dla osób niesamodzielnych w Gładyszowie lub Gorlicach.

3. Usługi opiekuńcze i usprawniająco-aktywizujące zapewnione zostaną przez 5 dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 8.00 do 16.00.

5. Realizator projektu zobowiązuje się do pokrycia kosztów:

- utrzymania miejsca (usługi opiekuńcze i usprawniająco - aktywizujące, dowóz oraz 2 posiłki) w Dziennym ośrodku wsparcia dla osób niesamodzielnych przez okres maksymalnie 11 miesięcy (pierwsza grupa) oraz 12 miesięcy (druga i trzecia grupa),

- świadczenia usług wspomagających tj. udzielania informacji, edukacji, wsparcia i poradnictwa, w tym poradnictwa psychologicznego, adresowane w szczególności do rodzin osób niesamodzielných (opiekunów faktycznych).

6. Świadczone usługi w ramach projektu będą miały charakter usług świadczonych w lokalnej społeczności rozumianych zgodnie z Wytocznymi tj. będą to usługi umożliwiające osobom niezależne życie w środowisku lokalnym.

#### §4

### Rekrutacja uczestników projektu

1. W projekcie mogą osoby, które spełniają łącznie następujące warunki (kryteria formalne):

**wiek powyżej 60 lat;** weryfikacja na podstawie oświadczenia złożonego w formularzu rekrutacyjnym stanowiącym załącznik nr 1 do regulaminu.

**są niesamodzielné,** na niesamodzielnosc kandydata wskazuje występowanie jednego lub więcej problemów:

trudności występujące w codziennym życiu związane z obniżeniem sprawności psychofizycznej;

ograniczenie możliwości podejmowania działań związanych z codziennym funkcjonowaniem i konieczność pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, w tym: trudności w samodzielnym przygotowywaniu posiłków (zwłaszcza ciepłych, odpowiednio skomponowanych pod względem ilościowym i jakościowym);

problemy w codziennym funkcjonowaniu w zakresie dbałości o higienę (wynikające z obniżonego stanu emocjonalnego, nawyków, niepełnosprawności, trudnych warunków mieszkaniowych);

bezzradność w prowadzeniu gospodarstwa domowego i ograniczenia związane z wykonywaniem zakupów, bezzradność w załatwianiu spraw urzędowych i spraw w placówkach służby zdrowia;

choroba - pogarszanie się stanu zdrowia mające wpływ na codzienne funkcjonowanie, niepełnosprawność;

pogorszenie sytuacji materialnej zwłaszcza wtedy, gdy nie pozwala to na realizację podstawowych potrzeb (spadek realnej wartości świadczeń społecznych), co istotnie wpływa na poczucie bezpieczeństwa;

poczucie osamotnienia związane z utratą osób bliskich lub wynikające z rozluźnienia więzi rodzinnych, patologii życia rodzinnego, konfliktów, oddalenia w przestrzeni geograficznej lub społecznej;

występowanie innych niekorzystnych stanów emocjonalnych (frustracja, depresja, brak poczucia przydatności społecznej, brak poczucia perspektyw, lęk przed przyszłością), wynikające z braku akceptacji swojej trudnej sytuacji materialnej, rodzinnej, mieszkaniowej, zdrowotnej;

trudności w organizacji czasu wolnego wynikające z braku umiejętności w tym zakresie lub braku możliwości jego wykorzystania według upodobań;

wycofywanie się ze spraw innych ludzi i ograniczenie różnych życiowych planów co do własnej osoby;

problemy w relacjach z rodziną, trudności rodziny w opiece nad uczestnikiem. Weryfikacja spełnienia kryterium na podstawie informacji w formularzu rekrutacyjnym stanowiącym załącznik nr 1 do regulaminu oraz wywiadu środowiskowego.

posiada **miejsce zamieszkania odpowiadające zasięgowi projektu** (miasto i gmina Gorlice, gmina Uście Gorlickie, Ropa, Sękowa); weryfikacja na podstawie oświadczenia złożonego w formularzu rekrutacyjnym stanowiącym załącznik nr 1 do regulaminu.

2. Sytuacja kandydatów, którzy spełnią kryterium formalne zostanie przeanalizowana za pomocą kryteriów merytorycznych, przyjęto że za spełnienie każdego z kryteriów kandydat otrzymuje 1 pkt, osoby będą przyjmowane do projektu według ilości uzyskanych punktów, aż do wyczerpania limitu miejsc. **Kryteria merytoryczne:**

**potwierdzony znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, niepełnosprawność sprzężona, niepełnosprawność intelektualna, zaburzenia psychiczne** (przy czym nie przewiduje się objęcia usługami osób z zaburzeniami psychicznymi i osobowościowymi, które nie są efektem starzenia). Podstawą spełnienia kryterium jest zaświadczenie od lekarza, odpowiednie orzeczenie, wywiad środowiskowy lub oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą); osoba spełniająca kryterium **otrzymuje 1 pkt.**

**korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.** Podstawą spełnienia kryterium jest kopia skierowania do otrzymania pomocy żywnościowej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 lub zaświadczenie OPS o skierowaniu danej osoby do otrzymania ww. pomocy lub oświadczenie kandydata na uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą); osoba spełniająca kryterium **otrzymuje 1 pkt.**

**kryterium dochodowe** - dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą lub osobę w rodzinie, o którym mowa w ustawie o pomocy społecznej; przyjęto, że jest to dla osoby samotnie gospodarującej – dochód nie przekraczający 951 zł, dla osoby w rodzinie – dochód nie przekraczający 771 zł. Spełnienie kryterium będzie weryfikowane oświadczeniem o dochodach (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą); osoba spełniająca kryterium **otrzymuje 1 pkt.**

**doświadczają wielokrotnego wykluczenia.** Podstawą spełnienia kryterium jest wywiad środowiskowy osoba spełniająca kryterium **otrzymuje 1 pkt.**

**są zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych;** Podstawą spełnienia kryterium jest wywiad środowiskowy; osoba spełniająca kryterium **otrzymuje 1 pkt.**

3. Listę rankingową układa się w ten sposób, że po spełnieniu przez kandydata kryterium formalnego, o przyjęciu do projektu decyduje punktowy wynik indywidualnego wywiadu rekrutacyjnego kandydata. W pierwszej kolejności uwzględnia się osoby, które uzyskały najwięcej punktów wg zasady od największej do najmniejszej liczby uzyskanych punktów.

4. Osoby, które nie zostały, z braku miejsc, zakwalifikowane do udziału w projekcie, zostają umieszczone na liście rezerwowej.

5. W razie skreślenia uczestnika z listy lub zakończenia udziału w projekcie, na jego miejsce zostaje zakwalifikowana kolejna w rankingu tj. osoba z listy rezerwowej.

6. W przypadku uzyskania przez dwóch lub więcej kandydatów takiej samej ilości punktów preferencyjnych, o kolejności na liście rankingowej rozstrzyga termin złożenia formularza rekrutacyjnego.

7. Do projektu zostanie zakwalifikowanych łącznie 75 osób (45 w Gładyszowie i 30 w Gorlicach), spełniających kryteria formalne, według ilości punktów uzyskanych w kryteriach merytorycznych, przy czym planowane są trzy edycje zadania. Realizacja w Dziennym ośrodku wsparcia w Gładyszowie pierwszej edycji trwać będzie 11 miesięcy, dwóch kolejnych po 12 miesięcy, do każdej edycji zadania przyjętych zostanie 15 uczestników, rekrutacja do każdej edycji zadania prowadzona będzie 1 miesiąc przed jej rozpoczęciem. Realizacja pierwszej edycji w Dziennym ośrodku wsparcia w Gorlicach trwać będzie 11 miesięcy, dwóch kolejnych po 12 miesięcy, do każdej edycji zadania przyjętych zostanie 10 uczestników, rekrutacja do każdej edycji zadania prowadzona będzie 1 miesiąc przed jej rozpoczęciem.

8. Kryteria rekrutacyjne uwzględniają charakterystykę grupy docelowej oraz postulaty polityki równości płci i równości szans.

9. Każdą listę uczestników i listę rezerwową zatwierdzać będzie Zespół Projektowy w składzie: Koordynator projektu, dwóch członków kadry projektu oraz psycholog.

## §5

### Procedura rekrutacji

1. Rekrutacja do projektu będzie prowadzona w miesiącu poprzedzającym realizację każdej edycji zadania, aż do uzyskania wymaganej liczby uczestników. Dopuszcza się możliwość rekrutacji w innym terminie niż wskazany w uzasadnionych przypadkach związanych z realizacją Projektu. W przypadku braku wolnych miejsc osoby zostaną umieszczone na liście rezerwowej. Termin rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie określa data podpisania deklaracji uczestnictwa.

2. Osoby ubiegające się o uczestnictwo w projekcie składają we właściwym terminie:

**formularz rekrutacyjny**, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do regulaminu;

dla stwierdzenia znacznego lub umiarkowanego stopień niepełnosprawności, niepełnosprawności sprzężonej, niepełnosprawności intelektualna, zaburzeń psychiczne (przy czym nie przewiduje się objęcia usługami osób z zaburzeniami psychicznymi i osobowościowymi, które nie są efektem starzenia): **zaświadczenie od lekarza lub odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia lub składają oświadczenie uczestnika, zawarte w załączniku nr 1 do regulaminu;**

dla stwierdzenia korzystania z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 **zaświadczenie OPS o skierowaniu danej osoby do otrzymania ww. pomocy lub składają oświadczenie kandydata na uczestnika** (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) zawarte w **załączniku nr 1 do regulaminu;**

oświadczenie uczestnika projektu o osiągniętych dochodach, którego wzór stanowi **załącznik nr 2 do regulaminu;**

oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, którego wzór stanowi **załącznik nr 3 do regulaminu;**

3. Dokumenty rekrutacyjne można składać w biurze projektu w Gładyszowie, Gładyszów 45, lub przesłać pocztą na adres: Biuro projektu „Wsparcie działalności Ośrodka "ELEOS" w Gładyszowie i Gorlicach dla zwiększenia dostępności i jakości usług kierowanych do osób niesamodzielnych”, Gładyszów 45, 38-315 Uście Gorlickie. O zakwalifikowaniu do danej edycji projektu decyduje data wpływu dokumentów.
4. W przypadku niepoprawnego wypełnienia dokumentów uczestnik zostaje o tym poinformowany i ma możliwość złożenia poprawnych dokumentów.
5. Oceną poprawności dokumentów zajmuje się Zespół projektowy, w której skład wchodzi Koordynator projektu, dwóch członków kadry projektu oraz psycholog.
6. Zespół projektowy podejmuje decyzję o zakwalifikowaniu do projektu osób spełniających wymogi formalne, z uwzględnieniem kryteriów oraz kolejności zgłoszeń. Zespół projektowy ustala listy rankingowe oraz listy osób rezerwowych, następnie członek Zespołu Projektowego telefonicznie lub osobiście powiadamia o zakwalifikowaniu do uczestnictwa w projekcie.
7. Zakwalifikowany kandydat składa w burze projektu Deklarację uczestnictwa w Projekcie wraz z Oświadczeniem Uczestnika/czki Projektu, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 4** do niniejszego regulaminu.
8. W razie nie wyrażenia zgody na udział w projekcie osoby wskazanej z listy rezerwowej, udział proponuje się osobie następnej w kolejności, aż do skutku. W przypadku braku osób na liście rezerwowej przeprowadzona zostaje rekrutacja uzupełniająca na zasadach i metodologii opisanej w § 4 i § 5.
9. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa dostępny jest na stronie internetowej [www.eleos.gladyszow.org](http://www.eleos.gladyszow.org) oraz w Biurze projektu.

## § 6

### **Obowiązki Uczestnika/Uczestniczki projektu**

Każdy Uczestnik/Uczestniczka zobowiązuje się do:

złożenia kompletu wymaganych dokumentów rekrutacyjnych;

przedstawienia do wglądu oryginałów dokumentów potwierdzających posiadanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności i (jeśli dotyczy) przedstawienie zaświadczenia lekarskiego;

zapoznania się z niniejszym Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa i potwierdzenia tego faktu własnoręcznym podpisem na Deklaracji uczestnictwa w Projekcie. W przypadku osoby, która jest ubezwłasnowolniona, podpis w jej imieniu składa przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny (w odniesieniu do osób niepełnosprawnych, które są ubezwłasnowolnione, wymagane jest posiadanie orzeczenia sądu o ubezwłasnowolnieniu),

podpisania Deklaracji uczestnictwa w Projekcie, formularza rekrutacyjnego wraz z załącznikami (w przypadku osoby, która jest ubezwłasnowolniona, podpis w jej imieniu składa przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny),

udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych w czasie trwania i po zakończeniu projektu,

bieżącego informowania personelu Projektu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie.

## § 7

### Zasady rezygnacji z udziału w Projekcie

W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie Uczestnik/Uczestniczka zobowiązany/a jest do złożenia pisemnego oświadczenia określającego przyczyny rezygnacji. Wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 5** do Regulaminu. W przypadku osoby, która jest ubezwłasnowolniona, podpis w jej imieniu składa przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny.

Z ważnej przyczyny Uczestnik może wycofać się z udziału w Projekcie, do którego został zakwalifikowany, na więcej niż 14 dni przed rozpoczęciem wsparcia, informując o tym Realizatora Projektu na piśmie.

Dopuszcza się wycofanie Uczestnika z Projektu w terminie krótszym niż 14 dni przed rozpoczęciem wsparcia w przypadku sytuacji losowej (np. niezaplanowany pobyt w szpitalu), która musi zostać potwierdzona odpowiednią dokumentacją.

Uczestnicy/opiekunowie prawni mają obowiązek zgłoszenia Kierownikowi Projektu informacji o rezygnacji z udziału w projekcie.

W przypadku wycofania lub rezygnacji Uczestnika z udziału w Projekcie w trakcie trwania projektu, Realizator Projektu może żądać, aby Uczestnik przedłożył zaświadczenia lekarskie lub inne dokumenty usprawiedliwiające wycofanie lub rezygnację danego Uczestnika.

W przypadku nieusprawiedliwionego wycofania lub rezygnacji Uczestnika z udziału w Projekcie, Realizator może obciążyć Uczestnika kosztami jego uczestnictwa w Projekcie - niniejsze postanowienie wynika z faktu, iż Projekt jest finansowany ze środków publicznych, w związku z czym na Realizatorze Projektu spoczywa szczególnie obowiązek dbałości o ich prawidłowe i zgodne z założonymi celami wydatkowanie.

Realizator Projektu zastrzega sobie prawo skreślenia Uczestnika Projektu z listy uczestników w przypadku naruszenia przez Uczestnika Projektu niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego.

Wobec osoby skreślonej z listy uczestników projektu z powodu naruszenia niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego stosuje się sankcje wymienione w pkt. 6 niniejszego paragrafu.

## § 8

### Monitorowanie uczestników

Celem realizacji projektu jest zwiększenie dostępności regularnych, całodziennych usług opiekuńczych i aktywizujących dla niesamodzielnych mieszkańców regionu w wieku powyżej 60 lat. W związku z tym po zakwalifikowaniu do projektu każdy z Uczestników podpisuje **Deklarację Uczestnictwa** według wzoru stanowiącego **załącznik nr 4 do regulaminu**.

Uczestnik Projektu zobowiązuje się do wypełniania list obecności, ankiet oraz wszystkich dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu.



Uczestnik Projektu wyraża zgodę na wykorzystanie jego wizerunku. W celu udokumentowania prowadzonych form wsparcia, może być prowadzona dokumentacja zdjęciowa.

Uczestnik Projektu zobowiązuje się podać Realizatorowi Projektu dane, które wymagane są do wprowadzenia w systemie SL2014.

Uczestnik Projektu już w trakcie rekrutacji akceptuje zasady ewaluacji Projektu, co poświadcza osobiście podpisem na oświadczeniu o zgodzie na udostępnianie i przetwarzanie danych osobowych.

Dane osobowe, o których mowa w pkt. 4 przetwarzane będą w celu umożliwienia monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu.

## § 9

### Postanowienia końcowe

Regulamin obowiązuje od momentu opublikowania go na stronie internetowej

Regulamin obowiązuje przez cały okres trwania Projektu.

Regulamin może ulec zmianie. Zmiany w regulaminie są wiążące od momentu opublikowania ich na stronie internetowej projektu.

### **Załączniki:**

**Załącznik nr 1** – Formularz rekrutacyjny do Projektu „Wsparcie działalności Ośrodka "ELEOS" w Gładyszowie i Gorlicach dla zwiększenia dostępności i jakości usług kierowanych do osób niesamodzielnych”.

**Załącznik nr 2** – Oświadczenie dotyczące osiągniętych dochodów.

**Załącznik nr 3** - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

**Załącznik nr 4** - Deklaracja uczestnictwa w Projekcie wraz z Oświadczeniem Uczestnika/czki Projektu.

**Załącznik nr 5** – Oświadczenie o rezygnacji z udziału w Projekcie.

Załącznik nr 1

### **FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**dla projektu:** „Wsparcie działalności Ośrodka "ELEOS" w Gładyszowie i Gorlicach dla zwiększenia dostępności i jakości usług kierowanych do osób niesamodzielnych”

*(proszę wypełnić drukowanymi literami, właściwe zakreślić, bądź wstawić „x” we właściwym miejscu)*

**DANE OSOBOWE :**

Nazwisko

Imię

Numer PESEL

Płeć

K            M

Adres zamieszkania

Miejscowość:

Kod pocztowy: \_ \_ - \_ \_ \_

Ulica:

Nr domu:            Nr  
lokalu:

Województwo

Powiat

Gmina

Wiek w chwili przystąpienia do  
projektu

Wykształcenie

Niższe niż podstawowe

Podstawowe

zawodowe

średnie

Policealne

Wyższe

**DANE KONTAKTOWE:**

Telefon stacjonarny (bądź wpis NIE  
POSIADAM)

Telefon komórkowy (bądź wpis NIE  
POSIADAM)

Adres email (bądź wpis NIE POSIADAM)

**INFORMACJE DODATKOWE:**

Rodzaj niepełnosprawności (symbol z orzeczenia o stopniu niepełnosprawności)

Stopień niepełnosprawności

Znaczny

stopień niepełnosprawności

Umiarkowany

stopień niepełnosprawności

Lekki

stopień niepełnosprawności

Inny (wynikający ze specyfiki organu orzeczniczego)

Proszę wpisać jaki .....

#### **INFORMACJE O SYTUACJI UCZESTNIKA:**

**TAK NIE**

Korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020

Obniżona sprawność fizyczna

Trudności w samodzielnym przygotowywaniu posiłków

Trudności w dbaniu o higienę

Trudności w zrobieniu zakupów

Trudności w załatwieniu spraw w urzędzie

Pogarszanie się stanu zdrowia

Pogarszanie się sytuacji materialnej

Osamotnienie

Problemy w relacjach z rodziną

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\**

Załącznik nr 2

### Oświadczenie dot. osiągniętych dochodów

Oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... osób zamieszkujących i prowadzących wspólnie gospodarstwo domowe, a dochód brutto uzyskiwany przez wszystkich wspólnie zamieszkujących i prowadzących ze mną gospodarstwo domowe za poprzedni rok, zgodnie z zeznaniem podatkowym PIT , wynosi ..... zł.

W związku z powyższym na jednego członka rodziny przypada dochód brutto w wysokości ..... zł.

Powyższe oświadczenie składam świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań z art. 233 §1 kk.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA  
PROJEKTU\*

#### Informacja :

W oświadczeniu przy obliczaniu dochodu brutto wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe (tj. wnioskodawcy, małżonka oraz dzieci osiągających dochody), należy uwzględnić : *wynagrodzenie z umów o pracę, dochody z gospodarstwa rolnego, z prowadzonej działalności gospodarczej, indywidualnej lub w ramach spółki, z umów zlecenia lub innych o podobnym charakterze np. umów o dzieło lub agencyjnej, z udziału w zyskach bądź członkostwa w organach o charakterze np. umów o dzieło lub agencyjne, z udziału w zyskach bądź członkostwa w organach osób prawnych, alimenty otrzymywane, wynagrodzenie wypłacane w stosunku rocznym, wyliczone jako trzynasta pensja, nagrody, premie, zasiłek rodzinny, emeryturę, rentę itp.*

Średni miesięczny dochód brutto wszystkich osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe to dochód brutto obliczony w oparciu o zeznanie podatkowe PIT z roku kalendarzowego poprzedzającego rok złożenia oświadczenia, podzielony przez 12 miesięcy.

Średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny, to dochód brutto wszystkich osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe obliczony w

oparciu o zeznanie podatkowe PIT z roku kalendarzowego poprzedzającego rok złożenia oświadczenia, podzielony przez 12 miesięcy i liczbę osób w rodzinie.

Przy obliczaniu dochodu brutto należy podać kwotę dochodu brutto w oparciu o zeznanie podatkowe za rok kalendarzowy, poprzedzający rok, w którym wnioskodawca składa oświadczenie ( na podstawie PIT np. PIT36 za 2016 : poz.88 i 135, PIT37 za 2016 poz. 66 i 97, PIT40 za 2016 poz. 64).

Załącznik nr 3

### **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „Wsparcie działalności Ośrodka "ELEOS" w Gładyszowie i Gorlicach dla zwiększenia dostępności i jakości usług kierowanych do osób niesamodzielnych” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest Minister Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5;

administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 jest Marszałek Województwa Małopolskiego z siedzibą w Krakowie 45-082, ul. Basztowa, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego,

podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 na podstawie:

- w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020:

art. 54 ust. 2, art. 59 ust. 1, art. 65, art. 74 ust 1 i 3, art. 115, art. 122 , art. 125 ust. 2. lit d), oraz art. 125 ust 4 lit a), art. 125 ust 5 i 6 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 oraz jego załącznikiem XIII (Kryteria desygnacji) - punkt 3.A.iv;

art. 5 oraz art. 19 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 wraz z załącznikiem I i II do tego rozporządzenia;

art. 9 ust. 2, art. 22, 23, 24 i 26 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2014 poz. 1146 ze zm.);

W odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające Rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;

rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego Rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;

rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;

ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2014 poz. 1146 ze zm.);

moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Wsparcie działalności Ośrodka "ELEOS" w Gładyszowie i Gorlicach dla zwiększenia dostępności i jakości usług kierowanych do osób niesamodzielnych” w szczególności w procesie rekrutacji, w potwierdzeniu kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 (RPO WM);

moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – **Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości z siedzibą przy ul. Jasnogórska 1131-358 Kraków**, beneficjentowi realizującemu program Samorządu Województwa Małopolskiego oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym badanie ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub innego podmiotu który zawarł porozumienie z Powierzającym lub Instytucją Pośredniczącą na realizację ewaluacji. Moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego lub Instytucji Pośredniczącej kontrolę w ramach RPO WM;

podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA  
PROJEKTU\**

Załącznik nr 4

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej  
podpisany/a.....

zamieszkały/a w  
.....

posiadający/a numer PESEL  
.....

deklaruję udział w projekcie pn. „**Wsparcie działalności Ośrodka "ELEOS" w Gładyszowie i Gorlicach dla zwiększenia dostępności i jakości usług kierowanych do osób niesamodzielnych**” (nr umowy: RPMP.09.02.03-12-0450/16) realizowanym przez Prawosławny Ośrodek Miłosierdzia Diecezji Przemysko-Nowosądeckiej "ELEOS", w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 i oświadczam, że:

zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wsparcie działalności Ośrodka "ELEOS" w Gładyszowie i Gorlicach dla zwiększenia dostępności i jakości usług kierowanych do osób niesamodzielnych” i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie;

wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu;

zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;

zostałam/em pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;

świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

Od czasu podpisania przeze mnie formularza rekrutacyjnego zmianie uległy następujące dane:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA  
PROJEKTU\**

**Załącznik nr 5**

**Oświadczenie o rezygnacji z udziału w projekcie**

**pt.** „Wsparcie działalności Ośrodka "ELEOS" w Gładyszowie i Gorlicach dla zwiększenia dostępności i jakości usług kierowanych do osób niesamodzielnych””

Ja niżej podpisany/a .....oświadczam,

iz z dniem .....rezygnuję z dalszego uczestnictwa w projekcie realizowanym przez, w ramach projektu pt.: „Wsparcie działalności Ośrodka "ELEOS" w Gładyszowie i Gorlicach dla zwiększenia dostępności i jakości usług kierowanych do osób niesamodzielnych”.

Powodem rezygnacji jest:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ponadto oświadczam, iż zapoznałem/am się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zapisanymi w § 7 *Regulaminu udziału w projekcie pn.* „Wsparcie działalności Ośrodka "ELEOS" w Gładyszowie i Gorlicach dla zwiększenia dostępności i jakości usług kierowanych do osób niesamodzielnych”.

.....  
.....

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\**

\* w przypadku osoby, która jest ubezwłasnowolniona, podpis w jej imieniu składa przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny

\* w przypadku osoby, która jest ubezwłasnowolniona, podpis w jej imieniu składa przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny

\* w przypadku osoby, która jest ubezwłasnowolniona, podpis w jej imieniu składa przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny



\* w przypadku osoby, która jest ubezwłasnowolniona, podpis w jej imieniu składa przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny

\* w przypadku osoby, która jest ubezwłasnowolniona, podpis w jej imieniu składa przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny