

## Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Regulamin określa warunki rekrutacji uczestników i korzystania z usług wsparcia, oferowane formy wsparcia, obowiązki stron, a także procedury w przypadku rezygnacji w trakcie trwania projektu

w ramach projektu

**„CUS II dla powiatu bełchatowskiego”**  
o numerze FELD.07.09-IP.01-0003/23,

realizowanego w ramach programu regionalnego

Fundusze Europejskie Dla Łódzkiego 2021 – 2027

w partnerstwie przez:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych „Przystań” w Bełchatowie –  
lider,

PCPR Bełchatów, MOPS Bełchatów, M-GOPS Żelów,

w okresie od 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2026 r.

### Rozdział I.

#### Definicje związane z projektem

1. **Instytucja Pośrednicząca** – należy przez to rozumieć Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi.
2. **Instytucja Zarządzająca** – należy przez to rozumieć Zarząd Województwa Łódzkiego, obsługiwany przez Departament Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. **Projekt** - projekt „CUS II dla powiatu bełchatowskiego”, współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 w ramach działania FELD.07.09 „Usługi społeczne i zdrowotne”.
4. **Realizator zadania** – Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych „Przystań” w Bełchatowie, inaczej Partner Wiodący;
5. **PR FELD 2021-2027** – Program Regionalny Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 uchwalony przez Zarząd Województwa Łódzkiego w dn. 28 grudnia 2022 r.
6. **Koordynator** – osoba wyznaczona przez Lidera Projektu/Realizatora Projektu odpowiedzialna za realizację, w tym rekrutację Uczestników projektu, współpracę z partnerami, wykonawcami usług, koordynację działań realizowanych w projekcie, kontakt z Instytucjami.
7. **Opiekun faktyczny** (nieformalny) – osoba opiekująca się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, niebędąca opiekunem formalnym (zawodowym) i

niepobierająca wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki, najczęściej członek rodziny, osoba bliska, wolontariusz.

8. **Uczestnik** – osoba, która została zakwalifikowana do udziału w Projekcie, który spełnia warunki określone w Regulaminie Rekrutacji.
9. **Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** – osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.
10. **Otoczenie** – osoby spokrewnione lub niespokrewnione z Uczestnikiem, pozostające we wspólnym gospodarstwie, a także inne osoby z najbliższego środowiska. Są to wszystkie osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia Uczestnika w projekcie. W ramach niniejszego projektu otoczenie stanowić będą w największej mierze rodzice, małżonkowie, dzieci oraz osoby z najbliższego środowiska osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

## **Rozdział II.**

### Postanowienia Ogólne

1. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie Dla Łódzkiego 2021 – 2027 i jest realizowany na podstawie umowy zawartej pomiędzy:  
**Województwem Łódzkim**, w imieniu którego działa **Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi**, 90-608 Łódź, ul. Wólczańska 49,  
**a Stowarzyszeniem Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych Przystań**, 97-400 Bełchatów, ul. Żeromskiego 1, **NIP 7691986704, REGON 592184317**, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **0000115970**,  
tel. 513 324 233, e-mail: [biuro@przystan.belchatow.pl](mailto:biuro@przystan.belchatow.pl)  
Osoba do kontaktu: Justyna Cybułka- koordynator projektu,  
biuro Projektu: Bełchatów, ul. Hubala 2,  
działającym w imieniu własnym oraz Partnerów, na rzecz własną i Partnerów:
  - 1) Powiat Bełchatowski, ul. Pabianicka 17/19, 97-400 Bełchatów,  
tel. 44 733 05 45, 44 715 22 62 e-mail: [pcpr@powiat-belchatowski.pl](mailto:pcpr@powiat-belchatowski.pl)  
Osoba do kontaktu: Małgorzata Siewiera  
biuro Zadania 2: Bełchatów ul. Czaplinska 66,
  - 2) Miasto Bełchatów, ul. Kościuszki 1, 97-400 Bełchatów,  
tel. 44 635 28 78, e-mail: [projekty\\_uslugi@mopsbelchatow.pl](mailto:projekty_uslugi@mopsbelchatow.pl)  
Osoba do kontaktu: Monika Wojciechowska  
biuro Zadania 3: Bełchatów, ul. Dąbrowskiego 2,
  - 3) Gmina Zelów, ul. Stefana Żeromskiego 23, 97-425 Zelów,  
tel. 44 634 10 28, e-mail: [mgopszelow@op.pl](mailto:mgopszelow@op.pl)  
Osoba do kontaktu: kier. Radosław Noremberg  
biuro Zadania 4 i 5: Zelów, ul. Piotrkowska 12.
2. Główne **Biuro Projektu** znajduje się w Stowarzyszeniu Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych Przystań, w **Bełchatowie, przy ul. Hubala 2.**
3. Okres realizacji Projektu: **01.10.2024 r. – 31.12.2026 r.**
4. Obszar realizacji projektu obejmuje powiat bełchatowski.

5. **Celem szczegółowym projektu jest:** zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej, poprzez utworzenie i rozszerzenie już istniejących oraz prowadzenie **na terenie powiatu bełchatowskiego 45 miejsc świadczenia usług społecznych.**
6. Uczestnikiem projektu może zostać osoba, która spełnia kryteria formalne kwalifikujące do udziału w Projekcie w dniu dostarczenia Dokumentów Rekrutacyjnych:
  - a. jest mieszkańcem powiatu bełchatowskiego, tj. osobą fizyczną, która uczy się/ pracuje lub zamieszkuje powiat bełchatowski, w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego,
  - b. przynależy do jednej z grup docelowych.
7. W ramach naboru wsparciem mogą być objęte poniższe grupy docelowe:
  - a. osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;
  - b. osoby narażone na umieszczenie w instytucjach całodobowych lub przebywające w instytucjach całodobowych;
  - c. otoczenie ww. grup, w szczególności rodziny sprawujące opiekę nad seniorami, osobami z niepełnosprawnościami i innymi osobami wymagającymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
  - d. kadra podmiotów świadczących usługi w społeczności lokalnej.
8. **Preferencje w uczestnictwie** w Projekcie mają osoby:
  - a. o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
  - b. z niepełnosprawnością sprzężoną,
  - c. z chorobami psychicznymi,
  - d. z niepełnosprawnością intelektualną,
  - e. z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10),
  - f. korzystające z programu FE PŻ,
  - g. zamieszkujące samotnie.
9. Przystępując do projektu Uczestnik Projektu musi potwierdzić zapoznanie się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 RODO.
10. Dla każdego Uczestnika Projektu zostanie opracowany program wsparcia, zawierający indywidualną ocenę sytuacji materialnej i życiowej Uczestnika, potrzeby, oczekiwania, proponowane formy wsparcia (rodzaj i zakres) dostosowane do jego potrzeb, potencjału i osobistych preferencji.
11. **Założono, że wsparciem zostanie objętych łącznie 278 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**, zwanych dalej Uczestnikami Projektu:
  - a. **90 osób** w ramach **7** miejsc i **40 osób** z otoczenia Uczestników,

- b. **21 osób** zostanie objętych usługami opiekuńczymi w miejscu zamieszkania w Zelowie,
- c. **27 osób** usługami Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej (Miasto Belchatów),
- d. **100 osób** w Klubie Seniora w Zalesiu gm. Zelów

12. Udział Uczestników w projekcie jest **dobrowolny**.

13. Każde zadanie projektu będzie realizowane zgodnie z zasadami polityki równych szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji, co oznacza, że w planowanych formach wsparcia będą mogły brać udział wszystkie osoby bez względu na płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię lub przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowych, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną. W projekcie będzie spełnione kryterium dostępu nr 2 i nr 3, zgodność z KPP i KPON.

14. Szczegółowe zasady działania w zadaniach określają ich własne regulaminy i zasady, dostępne na stronach internetowych Realizatorów Zadań.

15. **Warunkiem otrzymania wsparcia** w projekcie jest spełnienie przez Uczestnika Projektu wymaganych kryteriów, potwierdzonych odpowiednim dokumentem:

- a. w przypadku osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu:
  - zaświadczenie lekarskie,
  - orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
  - wywiad środowiskowy,
  - zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej,
  - ocena potrzeby wsparcia,
  - ocena wg. skali funkcjonowania codziennego (skala Lawtona, skala Katza i skala Barthel).
- b. w przypadku osób narażonych na umieszczenie w instytucjach całodobowych lub przebywających w instytucjach całodobowych:
  - skierowanie /decyzja o potrzebie umieszczenia w instytucji całodobowej,
  - zaświadczenie o przebywaniu w instytucji całodobowej.
- c. w przypadku otoczenia:
  - wywiad środowiskowy,
  - kontrakt socjalny,
  - oświadczenie.
- d. w przypadku kadry podmiotów świadczących usługi w społeczności lokalnej:
  - umowy o pracę,
  - umowy o wolontariat.

16. **Uczestnik Projektu nie może jednocześnie brać udziału w innym projekcie**, powielającym przyznane wsparcie - przy założeniu, że zabraniają tego obowiązujące dokumenty programowe, ze szczególnym uwzględnieniem Wytucznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027. W przypadku chęci udziału w innym projekcie Uczestnik projektu ma obowiązek poinformowania o tym Realizatora przed przystąpieniem do takiego projektu. Po uzyskaniu stosownej informacji od Uczestnika, Realizator zweryfikuje czy ewentualne uczestnictwo nie będzie przeszkodą do kontynuacji wsparcia w ramach projektu.

## **Rozdział III.**

### Instrumenty wsparcia

1. Każda osoba biorąca udział w projekcie, zostanie objęta wsparciem zgodnym z rozeznaniem indywidualnych potrzeb.
2. Katalog możliwych do zrealizowania usług w ramach projektu:

*Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych Przystań w Bełchatowie  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów*

#### **Zadanie nr 1- Dzienny Dom Pobytu Przystań w Bełchatowie**

- usługa dla mieszkańców powiatu bełchatowskiego,

Celem usługi jest zapewnienie opieki osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które z powodu choroby, niepełnosprawności lub innych przyczyn wymagają pomocy innych osób, a są jej pozbawione lub ich otoczenie nie może takiej pomocy zapewnić. Dzienny dom realizuje cele i zadania zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz wytycznymi, o których mowa w konkursie FELD.07.09-IP.01-001/23. Podstawą działalności DDP jest zapewnienie bezpiecznego miejsca pobytu i wsparcia w czynnościach samoobsługowych, a także pielęgnacji osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. W drugiej kolejności Dom pełni rolę socjalizacyjną i aktywizującą. Realizuje potrzeby Uczestników w aspekcie kulturalnym, rekreacyjnym i towarzyskim. Jednocześnie zadaniem Domu jest pomoc opiekunom faktycznym (w tym najbliższej rodzinie) poprzez umożliwienie im w czasie pobytu osoby zależnej w DDP podjęcia lub kontynuowania pracy zarobkowej i/lub funkcjonowania społecznego pomimo pełnienia obowiązków opiekuńczych. W ramach usługi Uczestnicy mają zagwarantowany ciepły posiłek. Uczestnicy, dla których miejsce świadczenia usługi stanowi barierę mają zapewniony bezpłatny dowóz i odwóz. Świadczymy opiekę dla 7 osób jednocześnie. Szczegółowe zasady działania DDP określa wewnętrzny Regulamin DDP Przystań. Aktualny harmonogram pracy placówki jest udostępniony na stronie internetowej Stowarzyszenia Przystań <https://www.przystan.belchatow.pl/>.

*Powiat Bełchatowski / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bełchatowie  
Czapliniecka 66, 97-400 Bełchatów*

#### **Zadanie 2- Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego ul. Czaplinieckiej 66 w Bełchatowie**

- usługa dla mieszkańców powiatu bełchatowskiego,

W ramach tego działania Uczestnicy innych zadań, mogą nieodpłatnie wypożyczać specjalistyczny sprzęt rehabilitacyjny. Szczegółowe zasady działania wypożyczalni określa wewnętrzny Regulamin Wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego. Informacje o aktualnie dostępnym sprzęcie są udzielane na miejscu i telefonicznie. Aktualny harmonogram pracy placówki jest udostępniony na stronie internetowej <https://pcpr.powiat-belchatowski.pl/>.

### **Zadanie 3- Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej Bełchatów**

- usługa dla mieszkańców Miasta Bełchatów,

Usługa asystencka obejmuje wspieranie osób, w tym w szczególności osób z niepełnosprawnościami, w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego, edukacyjnego. W zależności od potrzeb danej osoby, usługa asystencka może obejmować również opiekę higieniczną oraz pomoc w czynnościach fizjologicznych.

Do zadań asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej należy wspieranie osób z niepełnosprawnościami w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego (np. wsparcie w przemieszczaniu się m.in. do lekarza, do punktów usługowych i innych miejsc publicznych oraz asysta w tych miejscach, spędzanie czasu wolnego, w tym wsparcie podczas zajęć kulturalnych, sportowych i rekreacyjnych, tłumaczenie na język migowy), zawodowego (np. wsparcie w przemieszczaniu się do pracy, urzędów pracy, podmiotów aktywizujących zawodowo oraz asysta w tych miejscach i zajęciach), edukacyjnego (np. wsparcie w przemieszczaniu się do szkół i placówek oświatowych oraz na ich terenie, wsparcie podczas zajęć edukacyjnych i w procesie uczenia: gromadzenie materiałów, korzystanie z biblioteki).

Odbiorcami wsparcia są osoby z niepełnosprawnościami, w tym w szczególności zaliczone do umiarkowanego lub znacznego stopnia niepełnosprawności. W przypadku niepełnoletniej osoby z niepełnosprawnością (ucznia lub dziecka w wieku przedszkolnym), wolę skorzystania ze wsparcia asystenta wyraża jej opiekun prawny.

Zakres wsparcia, sposób świadczenia i wymiar godzinowy usługi asystenckiej oraz prawa osoby z niepełnosprawnością są określone w kontrakcie trójstronnym, zawartym pomiędzy osobą z niepełnosprawnością (lub jej opiekunem prawnym), asystentem i podmiotem realizującym wsparcie w postaci usługi asystenckiej.

Uczestnicy Projektu dodatkowo mogą otrzymać wsparcie w formie zasiłku celowego zgodnie z Ustawą o pomocy społecznej.

Aktualny harmonogram zadania jest udostępniony na stronie internetowej  
<http://www.mopsbelchatow.pl/>

### **Zadanie 4- Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania Żelów**

- usługa dla mieszkańców Gminy Żelów.

Zakres usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania obejmuje:

a) pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych:

m.in. czynności związane z dostarczaniem produktów żywnościowych, przygotowaniem lub dostarczaniem posiłków, pomoc w spożywaniu posiłku lub karmienie, czynności związane z prowadzeniem gospodarstwa domowego, w tym utrzymywania porządku i czystości w najbliższym otoczeniu, czystości odzieży, bielizny osobistej, pościelowej, stołowej i ręczników dokonywanie niezbędnych zakupów oraz regulowanie opłat domowych, czynności dotyczące prowadzenia spraw osobistych, w tym pomoc w załatwianiu spraw urzędowych i pomoc w

dostępie do świadczeń zdrowotnych, czynności dotyczące zagospodarowania w aktywny sposób czasu wolnego, pomoc przy przemieszczaniu się;

b) opiekę higieniczną:

m.in. czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej, pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych, zmianę pieluchomajtek z uwzględnieniem czynności higieniczno-pielęgnacyjnych, pomoc przy ubieraniu się, zmianie bielizny osobistej, zmianę bielizny pościelowej, układanie osoby leżącej w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji;

c) pielęgnację zaleconą przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgniarstwa opieki środowiskowej;

d) zapewnienie kontaktów z otoczeniem:

m.in. czynności wspomagające nawiązanie, utrzymywanie i rozwijanie kontaktów z rodziną, osobami z bliskiego otoczenia osoby korzystającej z usług oraz społecznością lokalną, ukierunkowane na budowanie sieci wsparcia dla osoby korzystającej z usług, czynności wspomagające uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej;

Organizacja świadczenia usług opiekuńczych uwzględnia podmiotowość odbiorców usług, w tym respektowanie prawa do poszanowania i ochrony godności, intymności, w szczególności w przypadku czynności o charakterze opieki higienicznej i pielęgnacji oraz poczucia bezpieczeństwa i ochrony dóbr osobistych.

Podmiot realizujący usługi opiekuńcze jest zobowiązany do zapewnienia dostępności do nieprzerwanego i właściwego pod względem jakości procesu świadczenia usług przez 7 dni w tygodniu, poprzez właściwe ustalenie z osobami świadczącymi usługi opiekuńcze godzin oraz zleconego wymiaru i zakresu usług.

Usługa opiekuńcza jest świadczona przez osobę, która posiada:

- kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej

lub

- doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego i odbyła minimum 80-godzinne szkolenie z zakresu realizowanej usługi, w tym udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej.

Pracownik socjalny MGOPS w Zelowie, wnioskuje o usługi opiekuńcze, ustala ich zakres, okres i miejsce świadczenia. Wysokość odpłatności za usługi uzależniona jest od sytuacji rodzinnej osoby oraz jej dochodu lub dochodu na osobę w rodzinie. Wysokość odpłatności reguluje Uchwała Rady Gminy Zelów. Usługi są świadczone bezpłatnie w przypadku, gdy dochód nie przekracza:

- dla osoby samotnej 150% kryterium dochodowego wskazanego w ustawie o pomocy społecznej,
- dla osoby pozostającej w rodzinie 150% kryterium dochodowego wskazanego w ustawie o pomocy społecznej,
- dla osoby przekraczającej 150% kryterium dochodowego zgodnie z wytycznymi projektu, nie więcej niż 10% kosztów świadczenia usług.

Aktualny harmonogram zadania jest udostępniony na stronie internetowej

<http://www.mgops.zelow.pl/> .

### **Zadanie 5- Klub Seniora w Zalesiu gm. Zelów**

- usługa dla mieszkańców Gminy Zelów.

Klub to miejsce spotkań osób w wieku 60+ potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Przeciwdziała osamotnieniu i marginalizacji seniorów.

Organizacja klubu oraz zakres i poziom świadczonych w nim usług uwzględnia w szczególności wolność, intymność, godność i poczucie bezpieczeństwa Uczestników zajęć oraz stopień ich fizycznej i psychicznej sprawności.

Klub funkcjonuje przez cały rok, we wszystkie dni robocze, co najmniej 4 godziny dziennie, w godzinach dostosowanych do potrzeb Uczestników i ich rodzin.

W ramach usługi uczestnicy mogą brać udział w różnych formach aktywizacyjnych, integracyjnych oraz kulturalnych. Są to usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności, które będą świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym. W ramach tych usług zapewnione są: zajęcia ogólnorozwojowe, usprawniające, terapii zajęciowej, w tym różnego rodzaju warsztaty, np. jogi, muzyczne, taneczne, wizażu, informatyczne, kulinarne, fryzjerskie. Uczestnicy mają zagwarantowane 2 posiłki, jeden w ramach warsztatu kulinarnego oraz drugi w ramach cateringu.

Klub Seniora dysponuje rotacyjnie 30 miejscami w zakresie danej grupy.

Przyjęcie osoby do Klubu Seniora dokonuje Koordynator/Kierownik Klubu Seniora.

Szczegółowe zasady działania Klubu określa wewnętrzny Regulamin Klubu Seniora.

Dla osób, dla których miejsce świadczenia usługi stanowi barierę zapewniony jest dowóz i odwóz. Wsparcie w Klubie Seniora dla osób niesamodzielnych, łącznie z dowozem i odwozem jest całkowicie bezpłatne.

Aktualny harmonogram i regulamin zadania jest udostępniony na stronie internetowej <http://www.mgops.zelow.pl/>.

*Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych Przyszań w Bełchatowie  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów*

### **Zadanie 6- Złota Rączka**

Zadanie, w ramach wsparcia towarzyszącego, realizowane przez Stowarzyszenie Przyszań. Wsparcie dla mieszkańców powiatu bełchatowskiego, którzy są Uczestnikami przynajmniej jednego zadania głównego projektu.

Celem usługi jest wsparcie Uczestników w codziennym funkcjonowaniu, w miejscu zamieszkania poprzez pomoc przy drobnych domowych usterkach, pracach, naprawach, np. ciekący kran, uszczelka do wymiany lub wymiana gniazdka, umycie okien, podłączenie pralki/zmywarki, wymiana żarówki, pranie, sprzątnięcie, pomoc przy zapewnieniu opału na zimę, naprawy meblowe: zepsute bądź wyrwane zawiasy szafek kuchennych i inne drobne czynności naprawcze i montażowe, prace gospodarcze, niewymagające natychmiastowej interwencji, ani uprawnień. Z zastrzeżeniem, że zadanie nie działa na zasadzie pogotowia technicznego, usługi te nie są świadczone w ramach innych umów lub wynikają z zobowiązań innych podmiotów, np. ze wspólnotą mieszkaniową, administracją itp., i są to takie prace naprawczo-montażowe, sprzątnięcie, których Uczestnik nie jest w stanie sam wykonać. Wsparcie będzie realizowane w miejscu zamieszkania Uczestnika, z wykorzystaniem sprzętu Wykonawcy i materiałów zakupionych przez Uczestnika.



Usługi będą świadczone Uczestnikom, którzy zgłoszą wniosek o pomoc/przyznanie usługi społecznej osobiście, telefonicznie lub listownie jednemu z Partnerów realizujących projekt. Usługi będą realizowane od poniedziałku do piątku od 08:00 do 20:00, a w wypadku wystąpienia awarii/sytuacji, wymagającej natychmiastowej pomocy w każdy dzień, również w niedziele i święta.

Ostateczną decyzję w zakresie zakwalifikowania danej usługi jako Usługi podejmuje Realizator tego zadania, także w oparciu o możliwości techniczne realizacji danej usługi (po weryfikacji zgłoszenia w miejscu wystąpienia usterki).

W celu świadczenia usługi możliwa jest więcej niż jedna wizyta Wykonawcy. Szczegółowe zasady działania usługi Złotej Rączki określa jej Regulamin udostępniony na stronie internetowej Stowarzyszenia Przystań <https://www.przystan.belchatow.pl/>.

### **Zadanie 7- Transport indywidualny typu door-to-door**

Zadanie, w ramach wsparcia towarzyszącego, realizowane przez Stowarzyszenie Przystań. Wsparcie dla mieszkańców powiatu bełchatowskiego, którzy są Uczestnikami przynajmniej jednego zadania głównego projektu. Jego celem jest zaspokojenie potrzeb transportowych Uczestników, którzy mają trudności w samodzielnym przemieszczaniu się. Usługa polega na transporcie Uczestnika z i do miejsca zamieszkania w celu załatwienia wizyty lekarskiej, leczenia lub rehabilitacji, załatwieniu spraw urzędowych lub potrzeb duchowych na terenie powiatu bełchatowskiego. W wyjątkowych i uzasadnionych sytuacjach możliwe są wyjazdy poza granice powiatu. Z wyłączeniem transportu medycznego. W ramach projektu osoby z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności mogą liczyć na pomoc opiekuna w wydostaniu się z mieszkania lub innego miejsca oraz w dotarciu do miejsca docelowego. Samochód dostosowany jest do przewozu osób z niepełnosprawnością ruchową, w tym do przewozu osób poruszających się na wózku inwalidzkim. Przejazd w ramach usługi door-to-door jest odpłatny, opłata nie może przewyższać 10% WARTOŚCI CAŁEJ USŁUGI. Chęć skorzystania z usługi transportowej door-to-door można zgłaszać telefonicznie, kontaktując się z Koordynatorem usługi wypełniając formularz zgłoszeniowy zamieszczony na stronie internetowej Stowarzyszenia Przystań i przesyłając go drogą mailową. Zgłoszenie potrzeby przejazdu może dokonać zarówno sam Uczestnik, jak i w jego imieniu rodzina lub osoba trzecia. Przewozy będą realizowane są od poniedziałku do soboty od godz. 8:00 do godz. 22:00.

Szczegółowe zasady działania Usługi typu door-to-door określa jej Regulamin udostępniony na stronie internetowej Stowarzyszenia Przystań <https://www.przystan.belchatow.pl/>.

### **Zadanie 8- Punkt informacyjno- doradczy**

Zadanie, w ramach wsparcia towarzyszącego, realizowane przez Stowarzyszenie Przystań. Wsparcie dla mieszkańców powiatu bełchatowskiego, którzy są Uczestnikami przynajmniej jednego zadania głównego projektu. Punkt informacyjno- doradczy będzie świadczył kompleksowe usługi informacyjne i doradcze dla Uczestników oraz ich otoczenia, a także usługi eksperckie mające na celu optymalne zaopatrzenie Uczestników w szeroko pojmowane technologie asystujące. Udzielanie informacji o obowiązujących systemach orzecznictwa zarówno dla celów rentowych i pozarentowych, możliwościach uzyskania wsparcia finansowego i rzeczowego, zaopatrzeniu w sprzęt ortopedyczny, w sprzęt rehabilitacyjny oraz w środki pomocnicze, sprawach dotyczących sanatoriów, turnusów rehabilitacyjnych, likwidacji barier funkcjonalnych - architektonicznych, technicznych oraz w

komunikowaniu się, możliwym wsparciu działalności gospodarczej podejmowanej lub prowadzonej przez osoby z niepełnosprawnością, rehabilitacji leczniczej, społecznej, zawodowej oraz zatrudniania osób z niepełnosprawnością, ulgach i uprawnieniach wynikających z obowiązujących przepisów, instytucjach działających na rzecz Uczestników. Podejmowane będą działania związane z pomocą Uczestnikowi, poprzez kontakt z właściwą instytucją według kompetencji, w tym: wsparcie w wypełnianiu odpowiednich dokumentów, pomoc w umówieniu wizyty we właściwej jednostce czy instytucji, weryfikacja sposobu załatwienia sprawy na rzecz danej osoby.

3. Udział Uczestników w projekcie jest bezpłatny w zadaniach:  
Zadanie 1- Dzienny Dom Pobytu Przystań w Bełchatowie,  
Zadanie 2- Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego,  
Zadanie 3- Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej,  
Zadanie 4- Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania Żelów,  
Zadanie 5- Klub Seniora w Zalesiu gm. Żelów,  
Zadanie 6- Złota Rączka,  
Zadanie 8- Punkt informacyjno- doradczy  
i dla opiekunów faktycznych Uczestników.
4. Udział Uczestników w projekcie jest częściowo płatny w zadaniu 4 , „Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania” dla Uczestników i w zadaniu 7 “Transport indywidualny typu door-to-door”. Płatność nie więcej niż 10% kosztów świadczonych usług.

## **Rozdział IV.**

### Zasady rekrutacji

1. Rekrutacja jest prowadzona od dnia **01.10.2023 r.**, na bieżąco przez cały okres realizacji Projektu, w sposób otwarty, zgodnie z zasadą bezstronności, równości szans, w tym płci, jawności i przejrzystości, w miejscach dostępnych dla osób niepełnosprawnych.
2. Procedura rekrutacji jest prowadzona dla każdej z usług/zadania osobno, przez Partnera organizującego daną usługę/zadanie, który jest odpowiedzialny za jej prawidłową realizację.
3. Udział w zadaniach wspierających nie wymaga kwalifikowania.
4. O zakwalifikowaniu osoby zainteresowanej udziałem w projekcie zdecyduje liczba punktów przyznanych jej podczas rekrutacji:
  - 1) za każdą z rodzajów niesamodzielności (stan zdrowia, niepełnosprawność) - 5 pkt.
  - 2) dodatkowo premiowane są osoby:
  - 3) z rodzin zagrożonych wielokrotnym wykluczeniem społecznym - 5 pkt. za każdą
  - 4) z przesłanek;
  - 5) osoby korzystające z PO PŻ – 10 pkt.;
  - 6) osoby ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 10 pkt.;
  - 7) osoby z niepełnosprawnością sprzężoną – 15 pkt.;
  - 8) osoby z chorobami psychicznymi – 10 pkt.;
  - 9) zamieszkujące samotnie – 10 pkt..
5. Na podstawie przyznanych punktów zostanie sporządzona lista osób zakwalifikowanych do projektu.
6. Informacje o możliwości wzięcia udziału w Projekcie, a także miejscu pobierania i składania dokumentacji rekrutacyjnej zamieszczone są na stronie internetowej każdego z Partnerów.
7. Osoba zainteresowana udziałem w projekcie ma obowiązek zapoznać się z niniejszym regulaminem, czytelnie wypełnić i złożyć Dokumenty Rekrutacyjne:

- 1) WNIOSEK O USŁUGĘ SPOŁECZNĄ (załącznik nr 1 do Regulaminu),
  - 2) KLAUZULĘ INFORMACYJNĄ RODO (załącznik nr 2 do Regulaminu), dostępne w Biurze Projektu i w biurach poszczególnych zadań oraz na stronach internetowych Stowarzyszenia Przystań, PCPR w Bełchatowie, MOPS-u w Bełchatowie i MGOPS-u w Żelowie;
  - 3) inne, wskazane przez realizatora usługi dokumenty, niezbędne do kwalifikacji do udziału w projekcie, potwierdzające przynależność do grupy docelowej, np. kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności, zaświadczenie lekarskie, wymagane oświadczenia.
8. W imieniu osoby ubezwłasnowolnionej/małoletniej oświadczenia składa opiekun prawny / przedstawiciel ustawowy, w szczególności podpisuje wymagane dokumenty z zaznaczeniem, iż działa jako opiekun prawny/przedstawiciel ustawowy. W procesie rekrutacji konieczne jest okazanie do wglądu prawomocnego orzeczenia sądu o ubezwłasnowolnieniu oraz ustanowieniu opiekuna prawnego.
9. Dokumenty należy dostarczyć osobie odpowiedzialnej za realizację zadania, do którego chcemy przystąpić, pracownikowi socjalnemu ośrodka pomocy społecznej lub koordynatorowi projektu lub przesłać drogą elektroniczną na jeden z podanych w Regulaminie adresów mailowych.
10. Decyzje o zakwalifikowaniu Uczestnika do udziału w Projekcie podejmują członkowie Komisji Rekrutacyjnych, wskazani przez podmioty realizujące daną usługę/zadanie, na podstawie dokumentacji wymienionej w pkt 7..
11. Proces rekrutacji do Projektu odbywa się poprzez ocenę formalną prowadzoną na zasadzie: TAK-spełnia, NIE- nie spełnia kryteriów kwalifikujących (określonych w Regulaminie) do udziału w Projekcie. W przypadku niespełniania wskazanych kryteriów uprawniających do uczestnictwa w Projekcie, kandydatura zostanie odrzucona. Na tym etapie zostaną zweryfikowane złożone Dokumenty Rekrutacyjne, czy są kompletne oraz czy zostały poprawnie wypełnione. Wnioskodawcy będą niezwłocznie informowani o ewentualnej konieczności ich poprawienia lub uzupełnienia.
12. O zakwalifikowaniu się do Projektu decydują
- 1) kolejność zgłoszeń (decyduje data i godzina wpływu);
  - 2) kompletność oraz poprawności formalnej złożonych Dokumentów Rekrutacyjnych
  - 3) wysokość punktacji, jeśli zgłoszenia wpłynęły w tym samym terminie.
13. Po zakwalifikowaniu do Projektu zakładanej liczby Uczestników, utworzona zostanie lista rezerwowa. W momencie rezygnacji lub wykreślenia Uczestnika z projektu, osoby znajdujące się kolejno na liście rezerwowej otrzymają propozycję przystąpienia do udziału w projekcie.
14. Informacja na temat zakwalifikowania Uczestnika do projektu wraz z informacją na temat miejsca i terminu rozpoczęcia realizacji usług będzie przekazywana Uczestnikom przez Partnera odpowiedzialnego za realizację wybranej usługi z wykorzystaniem danych teleadresowych przekazanych przez Uczestników w formularzu rekrutacyjnym.
15. Zakwalifikowany Uczestnik Projektu przed przystąpieniem do realizacji projektu jest zobowiązany do złożenia następujących dokumentów:
- a. Deklaracja Uczestnictwa (załącznik nr 3),
  - b. Kontrakt Trójstronny, zawarty pomiędzy osobą z niepełnosprawnością (lub jej opiekunem prawnym), asystentem i podmiotem realizującym wsparcie w postaci usługi asystenckiej ( dotyczy Zadania 3).

16. Odmowa wypełnienia Dokumentów Rekrutacyjnych, jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
17. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi i stanowią dokumentację projektową.
18. W przypadku niezłożenia wymaganych w procesie rekrutacji dokumentów w wyznaczonym terminie, kandydat zostaje skreślony z listy podstawowej, a jego miejsce zajmuje kolejny kandydat z listy rezerwowej.
19. Za dzień rozpoczęcia udziału w projekcie przyjmuje się datę przystąpienia Uczestnika do pierwszej usługi w ramach projektu. Dokumenty rekrutacyjne Uczestników/-czek Projektu gromadzone są i przechowywane w Biurze Realizatora Projektu w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo.

## **Rozdział V.**

### Zakończenie uczestnictwa

1. Uczestnik może zrezygnować z udziału w Projekcie, jeżeli rezygnacja jest usprawiedliwiona ważnymi powodami osobistymi, złożona została w formie pisemnej. O rezygnacji Uczestnik musi natychmiast powiadomić Partnera odpowiedzialnego za realizację określonej usługi społecznej na piśmie (wzór oświadczenia o rezygnacji Uczestnika projektu z udziału w projekcie stanowi załącznik nr 5 do niniejszego Regulaminu). Na powstałe w ten sposób wolne miejsce zostanie zakwalifikowana osoba z listy rezerwowej.
2. Uczestnik może zostać skreślony z listy Uczestników w następujących przypadkach:
  - 1) niestosowania się do postanowień niniejszego Regulaminu,
  - 2) niestosowania się do szczegółowych zasad realizacji poszczególnych usług określonych przez Partnerów,
  - 3) rażącego naruszenia norm społecznych (w szczególności zakłócania przebiegu form wsparcia, uniemożliwiającego prawidłowe ich przeprowadzenie oraz udziału w zajęciach, w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub środków odurzających lub wprawiania się w taki stan podczas świadczenia usług, nie zażywania leków przepisanych przez lekarzy lub zażywanie ich nieregularnie, dopuszczania się podczas świadczenia usług zachowań noszących znamiona czynu zabronionego, w tym mobbingu lub molestowania seksualnego)
  - 4) podania w dokumentach rekrutacyjnych nieprawdziwych danych i informacji.
3. W przypadku, gdyby którekolwiek ze złożonych oświadczeń Uczestnika było nieprawdziwe, poniesie on pełną odpowiedzialność wynikającą z tego faktu, włącznie ze zwrotem kosztów uczestnictwa, gdyby Instytucja Pośrednicząca, bądź inna instytucja kontrolująca uznała Uczestnika za niekwalifikowanego do uczestnictwa w Projekcie.
4. Decyzję o skreśleniu z listy Uczestników projektu podejmuje Partner poszczególnej usługi na wniosek pracownika odpowiedzialnego za realizację usługi, w którym bierze udział Uczestnik lub z własnej inicjatywy po uzyskaniu odpowiednich informacji.
5. Osoba, która zakończyła udział w projekcie ma prawo, na własny wniosek, otrzymać zaświadczenie potwierdzające fakt uczestnictwa w projekcie.

## **Rozdział VI.**

### Zobowiązania realizatorów projektu

1. Partnerzy zobowiązują się do:
  - 1) Prowadzenia rekrutacji zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym Regulaminie.

- 2) Informowania Uczestników o wszelkich faktach mogących utrudnić lub uniemożliwić im udział w poszczególnych usługach.
- 3) Przyjmowania i rozpatrywania uwag i skarg Uczestników związanych z działaniami prowadzonymi w ramach poszczególnych usług.
- 4) Zapewnienia odpowiedniej kadry oraz materiałów niezbędnych dla przeprowadzenia zaplanowanych działań.

## **Rozdział VII.**

### Zobowiązania Uczestników projektu

1. Uczestnik zobowiązuje się do:
  - 1) Podpisywania w trakcie udziału w zajęciach realizowanych w ramach projektu list obecności, dzienników usług/zajęć, kart realizacji wsparcia i innych dokumentów wskazanych przez prowadzącego usługę/zajęcia;
  - 2) Wypełniania w trakcie udziału w usługach/zajęciach ankiet ewaluacyjnych i testów sprawdzających;
  - 3) Bieżącego, niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących zakłócić dalszy udział Uczestnika w projekcie, np. zmiana miejsca zamieszkania;
  - 4) Uczestnictwa w realizacji usług społecznych, do których został zakwalifikowany;
  - 5) Poddania się czynnościom kontrolnym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia;
  - 6) Przestrzegania zasad niniejszego Regulaminu;
  - 7) Przestrzegania regulaminu tej formy wsparcia, z której korzystają.
  - 8) Udostępniania danych osobowych niezbędnych do realizacji Projektu, w zakresie określonym w Załączniku 6, pn. „Zakres danych nt. uczestników projektów współfinansowanych z EFS+ oraz podmiotów obejmowanych wsparciem gromadzonych w CST2021” do Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027 wydanych przez Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej 12 października 2022r.”.

## **Rozdział VIII**

### Zgłaszanie opinii, reklamacji, uwag

1. Adresatem skarg i uwag dotyczących jakości świadczonych usług w ramach projektu „CUS II dla powiatu bełchatowskiego” jest Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych „Przystań” w Bełchatowie ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów.
2. Uwagi i skargi można zgłaszać telefonicznie pod nr telefonu 516 045 260 w godzinach pracy Stowarzyszenia Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych „Przystań” w Bełchatowie lub e-mailowo na adres: [biuro@przystan.belchatow.pl](mailto:biuro@przystan.belchatow.pl), osobiście i pisemnie na adres: Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych „Przystań” ul. Hubala 2, 97-400 Bełchatów.
3. Odpowiedź na zgłaszane skargi i uwagi zgłaszający otrzyma w terminie do 14 dni od daty wpływu skargi lub uwagi do Stowarzyszenia „Przystań”, w formie pisemnej, przekazanej za pośrednictwem Poczty Polskiej lub mailowy na wskazany adres.

## **Rozdział IX.**

### Postanowienia końcowe

1. W kwestiach nie ujętych w niniejszym regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Grupa Sterująca powołana do realizacji Projektu, od której nie przysługuje odwołanie.
2. Regulamin obowiązuje od **dnia podpisania Umowy o dofinansowanie.**
3. Grupa Sterująca zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu na skutek zmian w przepisach lub innych dokumentach określających warunki realizacji projektu w ramach Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego na lata 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Załączniki do Regulaminu:	
Załączniki nr 1	Wniosek o usługę społeczną uczestnika projektu „CUS II dla powiatu bełchatowskiego”
Załącznik nr 2	Klauzula informacyjna RODO uczestników
Załącznik nr 3	Deklaracja uczestnictwa
Załącznik nr 4	Wniosek o usługę społeczną Otoczenia Uczestnika projektu
Załącznik nr 5	Oświadczenie o rezygnacji uczestnika projektu z udziału w projekcie
Załącznik nr 6	Zakres danych nt. uczestników projektów współfinansowanych z EFS+ oraz podmiotów obejmowanych wsparciem gromadzonych w CST2021
Załączniki nr 7	Regulamin Dziennego Domu Pobytu Przystań w Bełchatowie CUS II
Załączniki nr 8	Regulamin wypożyczalni sprzętu wspomagającego i rehabilitacyjnego CUS II
Załączniki nr 9	Procedura korzystania z usług AONN
Załącznik nr 10	Regulamin Klubu Seniora w Zalesiu
Załączniki nr 11	Regulamin świadczenia usług „ZŁOTA RĄCZKA”
Załączniki nr 12	Regulamin świadczenia usług transportu indywidualnego DOOR-TO-DOOR