

REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE

Projekt „**OPIEKA BEZ BARIER**”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz budżetu państwa, realizowany przez Fundację Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „INWENCJA”, na podstawie Umowy nr FEPK.07.18-IP.01-0111/23-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach regionalnego programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027
PRIORYTET nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian”
DZIAŁANIE FEPK.07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej

§ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Fundacja Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „INWENCJA” realizuje projekt o numerze **FEPK.07.18-IP.01-0111/23-00** pod tytułem „**OPIEKA BEZ BARIER**”
Projekt realizowany jest w ramach regionalnego programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 PRIORYTET nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian” DZIAŁANIE FEPK.07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej
2. Projekt jest współfinansowany ze środków UE – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Zasięg terytorialny Projektu: **miasto Rzeszów oraz powiat rzeszowski**
4. Okres realizacji projektu: **od: 01.01.2024 do: 30.06.2027**
5. Niniejszy *Regulamin* określa kryteria i zasady rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie.

§ 2

DEFINICJE

Definicje stosowane w ramach niniejszego *Regulaminu* każdorazowo oznaczają:

1. **Projekt** – projekt „**OPIEKA BEZ BARIER**”, realizowany przez Fundację Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „INWENCJA”
2. **Instytucja Pośrednicząca** – Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie z siedzibą w Rzeszowie (35-055), ul. Naruszewicza 11.
3. **Beneficjent** – Fundacja Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „INWENCJA”
4. **Biuro Projektu** – jest to wydzielona do realizacji projektu komórka mieszcząca się pod adresem: Świlcza 145b, 36-072 Świlcza.
5. **Kandydat/ka**- osoba, której miejsce zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) jest na terenie miasta Rzeszów lub powiatu rzeszowskiego, która nie korzystała z usług tożsamyh do realizowanego Projektu, która zamierza wziąć udział we wsparciu oferowanym w ramach niniejszego projektu (usługi



opiekuńcze/asystenckie/szkolenie dla opiekunów nieformalnych) i która złożyła komplet podpisanych dokumentów rekrutacyjnych wymaganych na etapie rekrutacji wskazanych w niniejszym Regulaminie. Działania projektu obejmują trzy grupy kandydatów:

- **Grupa 1** - osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu starające się o wsparcie tj. usługi opiekuńcze
 - **Grupa 2** - osoby z niepełnosprawnością starające się o wsparcie tj. usługi asystenckie
 - **Grupa 3** - osoby pełniące funkcje Opiekuna nieformalnego względem wyżej wymienionych grup starające się o wsparcie tj. usługi szkoleniowe w zakresie opieki nad osobą niesamodzielną w miejscu zamieszkania
6. **Uczestnik Projektu** - Osoba która została wybrana w procedurze rekrutacyjnej, zakwalifikowana bezwarunkowo do Udziału w projekcie, spełniająca kryteria uczestnictwa w projekcie zapisane w § 9 niniejszego Regulaminu oraz która podpisała Umowę trójstronną.
 7. **Strona internetowa projektu**- oznacza to stronę www.opiekabezbarier.com
 8. **Formularz rekrutacyjny** – dokument, w oparciu o który prowadzony jest proces rekrutacji Uczestników do projektu zainteresowanych wsparciem w Projekcie.
 9. **Dokumenty rekrutacyjne** – formularz rekrutacyjny wraz z wymaganymi w nim dokumentami.
 10. **Umowa trójstronna** - umowa zawierana na realizację usługi opiekuńczej/asystenckiej/szkoleniowej na rzecz Uczestnika/czki pomiędzy Uczestnikiem/czką Projektu, Beneficjentem i Wykonawcą.
 11. **Lista rankingowa**- lista osób zakwalifikowanych do udziału w Projekcie
 12. **Lista rezerwowa**- lista osób spełniająca kryteria uczestnictwa w Projekcie, które nie zostały zakwalifikowane na listę rankingową z powodu braku miejsc.
 13. **Opiekun faktyczny/nieformalny** – oznacza to osobę opiekującą się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu lub osobą z niepełnosprawnością niebędącą opiekunem formalnym (zawodowym) i niepobierającą wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki (nie dotyczy rodziców zastępczych), najczęściej członek rodziny, osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą, osoba bliska, wolontariusz;
 14. **Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** – oznacza to osobę, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;
 15. **Osoba z niepełnosprawnością** – osoba posiadająca zaświadczenie o niepełnosprawności –w szczególności osoba posiadająca orzeczenie



o niepełnosprawności wydane przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności oraz orzeczenie lekarzy orzeczników ZUS i inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.).

16. **Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną** – oznacza to osobę, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności;
17. **Osoba korzystająca z FEPŻ** – osoba skierowana przez ośrodek pomocy społecznej lub na indywidualny wniosek (w przypadku osób bezdomnych) do korzystania z Funduszy Europejskich na Pomoc Żywnościową na lata 2021-2027 w formie paczek żywnościowych lub posiłków.
18. **Osoba samotnie zamieszkująca** – osoba prowadząca jednoosobowe gospodarstwo domowe.

§ 3

CEL PROJEKTU

Celem projektu jest zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych dla min. 120 potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (**Grupa 1**) poprzez objęcie wsparciem w postaci usług opiekuńczych z dodatkową usługą teleopieki oraz 48 osób z niepełnosprawnością (**Grupa 2**) poprzez objęcie wsparciem w postaci usług asystenckich oraz dla 118 opiekunów faktycznych/nieformalnych (**Grupa 3**) objętych wsparciem w postaci usług szkoleniowych z zakresu opieki nad osobą niesamodzielną i niepełnosprawną do 30.06.2027 r.

§ 4

GRUPA DOCELOWA

Projekt skierowany jest do osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, osób z niepełnosprawnością i ich Opiekunów nieformalnych zamieszkujących teren miasta Rzeszów oraz powiatu rzeszowskiego. W podziale na trzy grupy wsparcia:

- **Grupa 1 - Osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**
Pomoc (usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania i/lub przebywania) będzie przysługiwać osobie, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawności wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (tj. niesamodzielnosc) i może być przyznana:
 - a) osobie samotnej w rozumieniu art. 6 pkt. 9 ust. z dnia 12.03.2004r. o pomocy społecznej (tj. osobą samotnie gospodarującą, niepozostającą w związku małżeńskim i nieposiadającą wstępnych ani zstępnych), która jest pozbawiona takiej pomocy mimo wykorzystania własnych uprawnień, zasobów i możliwości;



- b) osobie samodzielnie gospodarującej w rozumieniu art. 6 pkt.10 ust. z dnia 12.03.2004r. o pomocy społecznej (tj. osobą prowadzącą jednoosobowe gospodarstwo domowe), gdy wspólnie niezamieszkujący małżonek, wstępni, zstępni nie mogą takiej pomocy zapewnić, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości;
 - c) osobie w rodzinie, gdy rodzina nie może, z uzasadnionej przyczyny, zapewnić odpowiedniej pomocy, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości.
- **Grupa 2 - Osoby z niepełnosprawnością**
Pomoc (usługi asystenckie) będzie przysługiwać osobie, która ze względu na niepełnosprawności potrzebuje wsparcia asystenta i może być przyznana:
 - a) osobie posiadającej aktualne orzeczenie o niepełnosprawności
 - **Grupa 3- Opiekunowie faktyczni/nieformalni**
 - a) osobie opiekującej się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i/lub osobie niepełnosprawnej przysługuje szkolenie w zakresie opieki nad osobą niesamodzielną w miejscu zamieszkania

§ 5

GLÓWNE FORMY WSPARCIA

1. Projekt przewiduje realizację następujących zadań:
 - **Grupa 1 - Osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**
 - a) Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania:
 - usługi będą świadczone przez opiekunów osób niesamodzielnych (OON)
 - zakłada się objęcie wsparciem w uśrednionym wymiarze 500h przez okres około 10 m-cy (7 dni w tyg.) zgodnie z zaleceniami wynikającymi z Indywidualnego Planu Wsparcia (IPW).
 - zakres usług opiekuńczych obejmuje w szczególności: pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, pielęgnację zaleconą przez lekarza, zapewnienie kontaktów z otoczeniem,
 - zakres wsparcia i wymiar godzinowy usług opiekuńczych jest określany indywidualnie w umowie trójstronnej – pomiędzy osobą niesamodzielną (lub jej opiekunem prawnym lub faktycznym, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie będzie pozwalał na świadome zawarcie kontraktu, a osoba niesamodzielną nie będzie miała opiekuna prawnego), osobą świadczącą usługi opiekuńcze oraz Beneficjentem.
 - nowoczesne technologie w usługach opiekuńczych – w ramach projektu wszyscy Uczestnicy Projektu otrzymają opaski telemetryczne, na czas trwania opieki tj. udziału w projekcie. Opaski będą pełnić funkcje narzędzia do monitoringu, czyli teleopieki podczas nieobecności opiekuna. Opaski telemetryczne muszą być aktywnie użytkowane/ noszone przez Uczestnika Projektu.
 - **Grupa 2 Osoby z niepełnosprawnością**



- a) Świadczenie usług asystenckich:
- usługi będą świadczone przez Asystentów Osób Niepełnosprawnych(AON)
 - zakłada się objęcie wsparciem w uśrednionym wymiarze 300h przez okres około 10 m-cy (7dni w tyg.) zgodnie z zaleceniami wynikającymi z Indywidualnego Planu Wsparcia (IPW)
 - zakres usług asystenta obejmuje w szczególności wsparcie osób z niepełnosprawnościami i w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnego do aktywnego funkcjonowania społecznego.
 - wsparcie w przemieszczaniu się(m.in. do lekarza, pracy, szkoły)
 - usługa asystenta może obejmować opiekę higieniczną oraz pomoc w czynnościach fizjologicznych
- **Grupa 3- Opiekunowie faktyczni/nieformalni osób z Grupy 1 lub 2**
- Odbędą indywidualne szkolenie w zakresie opieki nad osobą niesamodzielną i/lun niepełnosprawną w wymiarze 10 godzin w miejscu zamieszkania

Wszystkie podejmowane działania będą prowadzone zgodnie z zasadą równych szans i niedyskryminacji, w tym płci i dostępności dla osób niepełnosprawnych.

§ 6

KRYTERIA REKRUTACJI

Ogólne kryteria dostępu: wszystkie kryteria rekrutacyjne będą sprawdzane podczas weryfikacji formalnej dokumentów rekrutacyjnych.

1. W Projekcie mogą wziąć udział osoby które nie otrzymały dotychczas wsparcia w postaci usług opiekuńczych/asystenckich/specjalistycznych usług opiekuńczych lub otrzymały je w innym zakresie niż te, o które ubiega się w ramach niniejszego projektu.
2. **Formalne kryteria rekrutacji** (wymagane **spełnienie łącznie wszystkich** kryteriów; ocena 0/1, tj. spełnia/nie spełnia):
 - a) **Grupa 1 - Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**
Na potwierdzenie spełniania kryterium należy załączyć: zaświadczenie lekarskie, potwierdzające, że Uczestnik wymaga pomocy drugiej osoby w codziennym funkcjonowaniu lub orzeczenie o stopniu znacznym (ważność dokumentu 6 miesięcy)
 - osoba, która w terminie rekrutacji przedłoży komplet poprawnie uzupełnionych dokumentów rekrutacyjnych na odpowiednich wzorach tj.: podpisany formularz rekrutacyjny i podpisana klauzula RODO oraz załączniki 2 i 3 jeżeli dotyczy
 - osoby dorosłe tj. od 18 roku życia





- osoba zamieszkująca obszar miasta Rzeszów lub powiatu rzeszowskiego;
- osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, 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 – wymagane aktualne zaświadczenie lekarskie (dokument ważny 3 miesiące)
- osoba która nie otrzymała dotychczas wsparcia w postaci usług opiekuńczych/asystenckich/specjalistycznych usług opiekuńczych (m.in w projektach działania 8.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020) lub otrzymała je w innym zakresie niż te, o które ubiega się w ramach niniejszego projektu- oświadczenie załącznik nr 4

b) Grupa 2 - Osoba z niepełnosprawnością :

- osoba, która w terminie rekrutacji przedłoży komplet poprawnie uzupełnionych dokumentów rekrutacyjnych na odpowiednich wzorach tj.: podpisany formularz rekrutacyjny i podpisana klauzula RODO oraz załączniki 2 i 3 jeżeli dotyczy
- osoby dorosłe tj. od 18 roku życia
- osoba zamieszkująca obszar miasta Rzeszów lub powiatu rzeszowskiego;
- osoba z niepełnosprawnością posiadająca aktualne orzeczenie o niepełnosprawności
- osoba która nie otrzymała dotychczas wsparcia w postaci usług opiekuńczych/asystenckich/specjalistycznych usług opiekuńczych (w szczególności w projektach działania 8.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020) lub otrzymała je w innym zakresie niż te, o które ubiega się w ramach niniejszego projektu.

c) Grupa 3 - Opiekunowie faktyczni/niefORMALNI

- Osoba, która przedłoży komplet poprawnie uzupełnionych dokumentów rekrutacyjnych na odpowiednich wzorach tj.: podpisany formularz rekrutacyjny i podpisana klauzula RODO
- Osoba opiekująca się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu lub osobą z niepełnosprawnością niebędącą opiekunem formalnym kandydata z GR1 lub GR2
- Osoba, która w terminie rekrutacji przedłoży komplet poprawnie uzupełnionych dokumentów rekrutacyjnych na odpowiednich wzorach;
- Osoba zamieszkująca obszar miasta Rzeszów lub powiatu rzeszowskiego;

3. Premiujące kryteria rekrutacji dla grupy 1 i 2:

- Osoba z niepełnosprawnością (wymagane orzeczenie o stopniu niepełnosprawności - kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem - **1 pkt**;



- Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną (wymagane orzeczenie o stopniu niepełnosprawności - kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem) - **1 pkt**;
- Osoba z chorobami psychicznymi (wymagane zaświadczenie lekarskie lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności-kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem) - **1 pkt**;
- Osoba z niepełnosprawnością intelektualną (wymagane orzeczenie o stopniu niepełnosprawności - kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem) - **1 pkt**;
- Osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (wymagane zaświadczenie lekarskie lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności - kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem) – **1pkt**;
- Osoba korzystająca z FE PŻ (wymagane zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej) - **1pkt**;
- Osoba zamieszkująca samotnie – oświadczenie w formularzu rekrutacyjnym – **1pkt**;
- Osoby, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (tj.: w roku 2025 - na osobę samotnie gospodarującą **1515,00 zł** lub na 1 osobę w rodzinie **1234,50 zł**), o którym mowa w ust. z dn. 12.03.2004 r. o pomocy społecznej – wymagany załącznik nr 2 wraz z załącznikami potwierdzający dochody z ostatnich 6 miesięcy – **3 pkt**;

4. Pomocnicze kryteria rekrutacji dla grupy 1 i 2:

- kolejność zgłoszeń (każdemu zgłoszeniu zostanie nadany numer)
- pierwszeństwo mają osoby samotnie zamieszkujące

Kryteria rekrutacji uwzględniają zasadę równych szans i niedyskryminacji, w tym płci i dostępności dla osób z niepełnosprawnością.

Wszystkie podejmowane działania będą prowadzone zgodnie z zasadą równych szans i niedyskryminacji, w tym płci i dostępności dla osób niepełnosprawnych.

§ 7

WKŁAD WŁASNY

W projekcie zaplanowano częściową odpłatność Uczestników Projektu, których dochód przekracza 150% kryterium dochodowego, o którym mowa w ust. z dn. 12.03.2004 r. o pomocy społecznej za realizowane usługi w kwocie **5%** wartości udzielonego wsparcia w ramach Projektu tj. usługi opiekuńcze 2,63 zł /h, usługa asystencka 2,48 zł /h – wpłata na konto bankowe wyznaczone przez Beneficjenta musi zostać zrealizowana w ostatnim dniu świadczenia usług opiekuńczych po danym miesiącu zgodnie z harmonogramem.



Dane do przelewu:

Fundacja Rozwoju Społeczno – Gospodarczego „INWENCJA”

ul. Lwowska 64, 35-301 Rzeszów

Numer konta: 54 9163 0009 2001 0012 3660 0005

Bank Spółdzielczy w Niechobrze, 36-047 Niechobrz 118

Tytułem: „imię i nazwisko – 02/2025”

(np. „Jan Kowalski – 02/2025” – co oznacza, że Jan Kowalski uiszcza opłatę za wsparcie otrzymane w lutym 2025)

§ 8

REKRUTACJA DO PROJEKTU

1. Rekrutacja będzie otwarty na terenie całego obszaru realizacji projektu w cyklach rekrutacyjnych.
2. Przyjmowanie dokumentów w każdym cyklu rekrutacyjnym - trwać będzie 10 dni roboczych.
3. Formularz opiekuna nieformalnego/faktycznego może zostać przyjęty, również, po zakwalifikowaniu uczestnika z gr I i II
4. Termin każdego naboru wraz z informacją o ilości przewidzianych osób do zakwalifikowania ogłoszony będzie z odpowiednim wyprzedzeniem na stronie internetowej projektu: www.opiekabezbarier.pl, Facebook'u: <https://www.facebook.com/fundacjainwencja/> oraz poprzez udzielanie informacji telefonicznej lub osobiście.
5. Wypełnione dokumenty rekrutacyjne należy dostarczyć do Biura Projektu w czasie trwania naboru tj. określone 10 dni roboczych:
 - osobiście w Biurze Projektu w Świlczy w poniedziałek w godzinach: 14:00 do 18:00 oraz od wtorku do piątku w godzinach od 07:30 do 11:30
 - drogą pocztową – o dochowaniu terminu decyduje data wpływu do Biura Projektu
6. O dochowaniu terminu decydować będzie data wpływu dokumentów rekrutacyjnych do Biura Projektu.
7. Dokumenty rekrutacyjne niekompletne lub posiadające uchybienia formalne w postaci: nie wypełnienia wszystkich wymaganych pól formularza, braku podpisów, braku parafek, braku załączników będą mogły zostać uzupełnione i/lub poprawione przez Kandydata/-tkę jednokrotnie w terminie do 3 dni roboczych od dnia otrzymania (za pośrednictwem adresu e-mail wskazanego w Formularzu Rekrutacyjnym i/lub telefonicznie / osobiście) przez Kandydata/-tkę informacji ze wskazaniem uchybień formalnych. Niezłożenie uzupełnień i/lub poprawek



- formalnych w wyznaczonym terminie w sposób prawidłowy i kompletny skutkować będzie odrzuceniem Formularza Rekrutacyjnego z przyczyn formalnych.
8. Po każdym naborze rekrutacyjnym na stronie internetowej Projektu zostaną ogłoszone listy rankingowa – tj. lista osób zakwalifikowanych do udziału w projekcie oraz lista rezerwowa – lista osób nieuwzględnionych na liście rankingowej.
 9. Beneficjent przewiduje możliwość rekrutacji uzupełniającej na podstawie listy rezerwowej - zaświadczenie lekarskie, potwierdzające, że Uczestnik wymaga pomocy drugiej osoby w codziennym funkcjonowaniu lub orzeczenie o stopniu znacznym ważne są przez 6 miesięcy- Beneficjent może wezwać do uzupełnienia aktualnego zaświadczenia
 10. Rekrutacja do Projektu będzie prowadzona w trybie otwartym, aż do uzyskania odpowiedniej liczby uczestników projektu do 31.06.2027 r.

§ 9

KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Uczestnikami działań, które zostaną przeprowadzone w ramach Projektu mogą być wyłącznie osoby, które łącznie spełniają następujące warunki:
 - zostały zakwalifikowane do udziału w projekcie na podstawie § 6 - 8;
 - podpisały umowę trójstronną -dostarczoną przez Wykonawcę
 - podpisały upoważnienie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, na podstawie Oświadczenia Uczestnika Projektu stanowiącego załącznik do Umowy, w dniu rozpoczęcia udziału w Projekcie.
2. Osoba spełniająca kryteria udziału w Projekcie zostanie zobligowana do podpisania Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie stanowiącej załącznik do Umowy trójstronnej w pierwszym dniu wsparcia tj. w trakcie pierwszej wizyty Opiekuna/Asystenta w ramach Projektu.
3. W przypadku, gdy Uczestnik Projektu jest osobą ubezwłasnowolnioną wymagana jest pisemna zgoda opiekunów prawnych na uczestnictwo w Projekcie stanowiąca załącznik nr 3 do Formularza Rekrutacyjnego

§ 10

ZAKWALIFIKOWANIE DO PROJEKTU

1. O zakwalifikowaniu do udziału w projekcie decyduje suma punktów uzyskanych w procesie rekrutacji.
2. Zostaną utworzone listy rankingowe oraz listy rezerwowe.
3. Beneficjent przewiduje możliwość rekrutacji uzupełniającej na podstawie listy rezerwowej
4. Wszystkie osoby aplikujące do projektu będą na bieżąco informowane o spełnianiu lub nie spełnianiu kryteriów udziału w projekcie (telefonicznie i/lub mailowo).



5. Beneficjent zastrzega, iż samo wypełnienie i złożenie Dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do Projektu.
6. Decyzja Fundacji Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „INWENCJA” jest ostateczna i nie podlega procedurze odwoławczej.
7. Osoby, które zostaną zakwalifikowane do udziału w Projekcie podpiszą Umowę trójstronną, w terminie wskazanym przez Beneficjenta,
8. Podpisanie Umowy jest równoznaczne z akceptacją warunków uczestnictwa w Projekcie. Odmowa podpisania Umowy uczestnictwa w terminie o którym mowa w ust 7. będzie równoznaczna z rezygnacją Kandydata/-ki z uczestnictwa w Projekcie.
9. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Kandydata/-ki z listy rankingowej, jej miejsce zajmuje pierwsza osoba z listy rezerwowej (lub kolejna w przypadku nie wyrażenia zgody na uczestnictwo w Projekcie przez osobę zajmującą pierwsze miejsce na liście rezerwowej).
10. Do skreślenia Kandydata/-ki z listy rankingowej może dojść w przypadku niedopełnienia formalności, o których mowa w Regulaminie lub w przypadku podania przez Kandydata/-kę nieprawdziwych danych, złożenia fałszywych oświadczeń itp.

§11

UCZESTNICTWO W PROJEKCIE

1. Uczestnik Projektu w ramach Projektu zostanie otoczony wsparciem w postaci:

Grupa 1:

- a) Usługi opiekuńczej – faktyczna opieka nad Uczestnikiem Projektu (UP) w miejscu jego zamieszkania i/lub przebywania świadczona przez wykwalifikowanego opiekuna osób niesamodzielnych w częstotliwości określonej w Indywidualnym Planie Wsparcie (IPW)
- b) Usługi teleopieki – podłączenie Uczestnika Projektu do systemu teleopieki, poprzez nadgarstkową opaskę monitorującą badającą parametry życiowe UP. System znajduje się pod całodobową obserwacją – monitoringiem operatora – podmiotu monitorowania oraz reagowania w sytuacjach zagrożenia UP.

Grupa 2:

- a) Usługi Asystenta Osoby Niepełnosprawnej - faktyczna asysta nad Uczestnikiem Projektu (UP) świadczona przez wykwalifikowanego Asystenta Osób Niepełnosprawnych w częstotliwości określonej w Indywidualnym Planie Wsparcie (IPW)

Grupa 3- Opiekunowie faktyczni/nieformalni

- a) Osoby opiekujące się osobą potrzebującą wsparcia lub osobą niepełnosprawną odbędą szkolenie w zakresie opieki nad osobą niesamodzielną i niepełnosprawną w wymiarze 10 godzin indywidualnego szkolenia w miejscu zamieszkania





2. Uczestnik Projektu w związku z otrzymywanym wsparciem o którym mowa w § 11 art. 1 ust. a) niniejszego Regulaminu przyjmuje do wiadomości, że prawidłowe realizowanie tej usługi opiera się przede wszystkim na zasadach opisanych w § 11 art. 2 ust. a) – c) niniejszego Regulaminu:
- a) Warunki materialne niezbędne dla realizacji usług opiekuńczych/asystenckich zapewnia osoba obejmowana usługami i/lub jej rodzina.
 - b) Miejsce świadczenia usług powinno spełniać następujące warunki:
 - właściwy stan higieniczny i sanitarny lokalu umożliwiający świadczenie usług opiekuńczych/asystenckich,
 - być wyposażone w niezbędne dla świadczenia usług, w szczególności podstawowe sprzęty gospodarstwa domowego, środki czystości i przybory toaletowe, środki kosmetyczne, materiały higieniczne, preparaty pielęgnacyjne, środki pomocnicze, sprzęt pomocniczy.
 - c) Uczestnik Projektu jest zobowiązany do:
 - przestrzegania zasad współżycia społecznego w kontaktach z opiekunami/asystentami oraz przedstawicielami Beneficjenta Projektu, w tym stosowania zwrotów grzecznościowych,
 - nieobarczania opiekunów/asystentów oraz przedstawicieli Beneficjenta Projektu swoimi osobistymi problemami wykraczających poza specyfikę Projektu i/lub zakres wykonywanych usług, chyba że strony ustalą inaczej,
 - szanowania woli opiekunów/asystentów oraz przedstawicieli Beneficjenta Projektu w zakresie sposobu wykonywania konkretnych czynności usługowych, jeśli nie kolidują one z ogólnie przyjętymi normami i obecnymi standardami życia,
 - przestrzegania zasady obustronnego niepożyczania środków pieniężnych.
3. Uczestnik Projektu (z grupy 1) w związku z otrzymywanym wsparciem o którym mowa § 11 art. 1 ust. b) niniejszego Regulaminu przyjmuje do wiadomości, że prawidłowe funkcjonowanie opaski monitoringowej opiera się przede wszystkim na prawidłowym ich użytkowaniu, tj. przestrzeganiu zasad opisanych w § 11 art. 3 ust. a) – h) niniejszego Regulaminu:
- a) Opaska monitoringowa powinna zostać założona na nadgarstek osoby niesamodzielnej, za pomocą paska będącego integralną częścią opaski w sposób ciasny tj. przylegający do skóry, jednakże umożliwiający przepływ krwi),
 - b) Opaska powinna pozostawać założona w sposób opisany w § 11 art. 3 ust. a) całodobowo,





- c) Działanie opaski oparte jest o zasilanie baterią, którą należy regularnie ładować za pomocą ładowarki dołączonej do zestawu wraz z opaską monitoringową. Opaska alarmuje o potrzebie ładowania w przypadku poziomu baterii poniżej 20% sygnałem świetlno-dźwiękowym. Czas ładowania to min. 3 h ciągłego podłączenia do źródła ładowania (sugerowane jest ładowanie opaski w porze nocnej tj. między godziną 21:00, a 6:00. Wytrzymałość baterii zależna jest od intensywności użytkowania, ale nie dłużej niż 60h).
 - d) Opaska jest odporna na drobne zachlapania (np. w czasie mycia rąk), jednakże opaska nie jest wodoodporna (należy ściągnąć opaskę na czas np. kąpieli),
 - e) Niedozwolonym jest narażanie opaski monitoringowej na zbyt mocne nagrzanie tj. wkładanie opaski do nagrzanego piekarnika, pieca, mikrofalówki, pozostawiania na nagrzanym kaloryferze, lub na słońcu, narażanie opaski na działanie ognia, itp.)
 - f) Niedozwolonym jest narażanie opaski monitoringowej na wychłodzenie tj. wkładanie opaski do lodówki, zamrażalnika, pozostawienie opaski na śniegu, na zewnątrz podczas temperatury powietrza poniżej 5 stopni Celsjusza.
 - g) Niedozwolonym jest ingerowanie w obudowę opaski monitoringowej tj. rozkręcanie jej, próba otwarcia, wyciągnięcie karty SIM, zarówno ręcznie jak i za pomocą wszelkich przyrządów,
 - h) Niedozwolonym jest sterylizowanie opaski monitoringowej.
4. Usługi realizowane na rzecz Uczestnika Projektu o których mowa § 11 art. 1 niniejszego Regulaminu skierowane są do osób niesamodzielnych (tj. osób, 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.) oraz nie stanowią świadczeń zdrowotnych ujętych w Ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 (Dz.U. 2011 Nr 112 poz. 654 z późn. zm.)
5. Beneficjent oświadcza, a Kandydat (z grupy 1) przyjmuje do wiadomości, że usługa teleopieki oraz opaska monitoringowa oferowana jako wsparcie w ramach Projektu na rzecz UP nie stanowią urządzeń medycznych w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.
6. Oferowane w ramach Projektu wsparcie o którym mowa § 11 art. 1 niniejszego Regulaminu stanowi jedynie usługę opiekuńczą/ asystencką, wspomagającą oraz ułatwiającą opiekę nad osobą niesamodzielną.
7. Beneficjent oświadcza, że w przypadku nieprawidłowego użytkowania, nie stosowania się do zaleceń o których mowa § 11 art. 3 ust. a) – h) (dla grupy 1) Beneficjent nie może świadczyć usług teleopieki w sposób prawidłowy i skuteczny.



8. Beneficjent oraz Opiekunowie/Asystenci świadczący usługę opieki/ asysty (a nie usługę medyczną) ponoszą odpowiedzialności za życie lub zdrowie Uczestnika Projektu wyłącznie w sytuacjach o których stanowi Art. 162. Kodeksu Karnego, Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz.U. 1997 nr 88 poz. 553).
9. Uczestnik projektu otrzymuje wsparcie w terminie i na zasadach o którym mowa w § 11 ust. 7, 8.

§ 12

ZASADY REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Z ważnej przyczyny Uczestnik może wycofać się z udziału w Projekcie do którego został zakwalifikowany, przed złożeniem przez niego upoważnienia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz deklaracji uczestnictwa w Projekcie.
2. Dopuszcza się wycofanie Uczestnika z Projektu w terminie późniejszym w przypadku sytuacji losowej (np. niezaplanowany pobyt w szpitalu, śmierć).
3. Uczestnicy mają obowiązek zgłoszenia na piśmie do Beneficjenta informacji o rezygnacji z udziału w projekcie.
4. W przypadku wycofania lub rezygnacji Uczestnika z udziału w Projekcie w trakcie trwania projektu, Beneficjent może żądać, aby Uczestnik przedłożył zaświadczenie lekarskie lub inne dokumenty usprawiedliwiające wycofanie lub rezygnację danego Uczestnika.
5. W przypadku nieusprawiedliwionego wycofania lub rezygnacji Uczestnika z udziału w Projekcie, Beneficjent może obciążyć Uczestnika kosztami jego uczestnictwa w Projekcie.
6. Niniejsze postanowienie wynika z faktu, iż Projekt jest współfinansowany ze środków UE – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w związku z czym na Beneficjencie spoczywa szczególny obowiązek dbałości o ich prawidłowe, zgodne z założonymi celami, wydatkowanie.
7. Beneficjent zastrzega sobie prawo skreślenia Uczestnika Projektu z listy uczestników w przypadku naruszenia przez Uczestnika Projektu niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego.
8. Wobec osoby skreślonej z listy uczestników projektu z powodu naruszenia niniejszego *Regulaminu* oraz zasad współżycia społecznego stosuje się sankcje wymienione w pkt. 5 niniejszego paragrafu.

§ 13

PROCES MONITORINGU I OCENY

Zgodnie z wymogami Projektu wszyscy Uczestnicy podlegają procesowi monitoringu, mającego na celu ocenę skuteczności działań podjętych w ramach Projektu. W celu przeprowadzenia procesu monitoringu i ewaluacji Uczestnicy Projektu są zobowiązani do udzielania informacji na temat realizowanych zadań w Projekcie,



realizacji projektu, wypełniania ankiet dotyczących monitorowania przebiegu wsparcia oraz satysfakcji z uczestnictwa w Projekcie.

§ 14

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zapisy niniejszego *Regulaminu* podlegają przepisom prawa polskiego oraz wytycznym realizacji projektów w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
2. W przypadku wątpliwości związanych z interpretacją Regulaminu, interpretacji wiążącej dokonuje Beneficjent.
3. Kwestie sporne nieuregulowane w Regulaminie rozstrzygane będą przez Beneficjenta, a w przypadku braku porozumienia, właściwym dla ich rozstrzygnięcia będzie Sąd właściwy siedzibie Beneficjenta
4. Beneficjent Projektu zastrzega sobie prawo dokonywania zmian w niniejszym *Regulaminie*.
5. Niniejszy *Regulamin* obowiązuje od dnia jego publikacji na stronie internetowej Beneficjenta.

30.01.2025 r.

