**Załącznik nr 1 do SWZ**

O.26.28.2024.MW

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

**Świadczenie usług asystenckich w ramach projektu pn****. „Program teleopieki domowej – program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami”.**

**Główny kod CPV:**

1. 85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej
2. 85312100-0 – Usługi opieki dziennej
3. 85320000-8 – Usługi społeczne
4. 85311200-4- usługi opieki społecznej osób niepełnosprawnych
5. Wsparcie udzielane w projekcie kierowane jest do 10 uczestników - osób z niepełnosprawnościami w stopniu umiarkowanym lub znacznym, zamieszkujących na terenie miasta i gminy Łapy potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i spełniających co najmniej jedno z poniższych kryteriów:
6. osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności od 18 lat,
7. osoby z niepełnosprawnością intelektualną w wieku od 18 lat.
8. **Realizacja Usług Asystenckich –** dla mieszkańców miasta i gminy Łapy obejmuje maksymalnie **9600 godzin.** Na jedną osobę przypada **60 godzin w** miesiącu. Usługi będą świadczone z częstotliwością uzależnioną od potrzeb osoby będącą odbiorcą usługi.
9. Realizatorem świadczenia usług asystenckich będzie 10 asystentów dla 10 osób objętych wsparciem.
10. Zakres usługi asystenckiejobejmuje wspieranie osób z niepełnosprawnościami w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego i edukacyjnego osób z niepełnosprawnością, tj.:
11. wsparcie w przemieszczaniu się m.in. do lekarza, do punktów usługowych i innych miejsc publicznych oraz z asysta w tych miejscach
12. spędzanie czasu wolnego, w tym wsparcie podczas zajęć kulturalnych, sportowych i rekreacyjnych, np. tłumaczenie na język migowy;
13. wsparcie w przemieszczaniu się do szkół i placówek oświatowych
14. wsparcie podczas zajęć edukacyjnych i w procesie uczenia;
15. czynności ułatwiające komunikowanie się z otoczeniem w przypadku osób głuchych, czy też pomoc niepełnosprawnemu ruchowo w czynnościach niemożliwych do samodzielnego wykonania na stanowisku pracy lub w poszukiwaniu pracy;
16. w zależności od potrzeb osoby z niepełnosprawnością, usługa asystencka może obejmować również opiekę higieniczną oraz pomoc w czynnościach fizjologicznych.
17. Zadaniem asystenta osoby niepełnosprawnej będzie pomoc w osiągnięciu przez osobę niepełnosprawną jak największej samodzielności w zakresie życia codziennego, samoopieki, współpracy z instytucjami i organizacjami społecznymi, w celu zapewnienia optymalnych warunków do samodzielnej rehabilitacji.
18. Usługa asystencka winna być świadczona w sposób zindywidualizowany, uwzględniający rodzaj i stopień niepełnosprawności, wiek oraz indywidualne potrzeby osoby z niepełnosprawnością.
19. Zakres wsparcia, sposób świadczenia i wymiar godzinowy usługi asystenckiej oraz prawa osoby z niepełnosprawnością określone zostaną podczas kwalifikacji i będą na bieżąco monitorowane. Dopuszcza się podpisanie umowy przez opiekuna faktycznego osoby niepełnosprawnością, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie umowy, a nie ma ona opiekuna prawnego.
20. Asystent realizuje usługi na rzecz osoby z niepełnosprawnością i w skutek jej decyzji lub decyzji opiekuna prawnego, a nie dla poszczególnych członków rodzin osoby z niepełnosprawnością.
21. Pod opieką Asystenta, w tym sam czasie może przebywać tylko jedna osoba z niepełnosprawnością.
22. Celem realizacji usług asystenckich jest wsparcie w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego i edukacyjnego osób z niepełnosprawnościami.
23. Zadaniem asystenta nie jest podejmowanie decyzji za osobę z niepełnosprawnością, a jedynie pomaganie bądź wspieranie jej w realizacji osobistych zamiarów oraz osiągnięciu przez osobę niepełnosprawną jak największej samodzielności w zakresie życia codziennego, samoopieki, współpracy z instytucjami i organizacjami społecznymi, w celu zapewnienia optymalnych warunków do samodzielnej rehabilitacji.
24. Uczestnik projektu pn. „Program teleopieki domowej – program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami” za usługi asystencji osobistej nie ponosi odpłatności.
25. Wynagrodzenie wykonawcy za 1 godzinę usługi musi obejmować:
* wynagrodzenie kadry, zatrudnienie 10 asystentów dla 10 osób objętych wsparciem,
* ubezpieczenie OC/sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 20.000 zł/os. i NNW,
* środki ochrony indywidualnej (rękawice, fartuchy, płyny do dezynfekcji, maseczki ochronne, inne),
* koszty dojazdu do uczestnika
1. **Szczegółowe wymagania Zamawiającego wobec Wykonawcy w ramach realizacji niniejszego zamówienia:**
2. W godzinach realizacji usługi asystenckiej **nie mogą być świadczone pozostałe usługi społeczne** tj. sąsiedzkie, opiekuńcze i specjalistyczno - opiekuńcze realizowane w ramach projektu pn. „ Program teleopieki domowej – program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami”.
3. Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej i ich zakres godzinowy powinny być uzależnione od osobistej sytuacji osoby z niepełnosprawnością, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności uczestnika.
4. Organizacja świadczenia usług asystenckich będzie uwzględniać podmiotowość odbiorców przedmiotowej usługi, 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.
5. Koszty ubezpieczenia OC, NNW dla asystenta, środków ochrony osobistej (tj. rękawice, fartuchy, płyny do dezynfekcji, maseczki ochronne) ponosi Wykonawca.
6. Realizacja usług nastąpi po pisemnym zgłoszeniu Wykonawcy potrzeby rozpoczęcia świadczenia usług (po przekazaniu przez Zamawiającego kopii karty zgłoszenia uczestnika wraz kopią zakresu czynności w ramach usług asystenta). Wykonawca zobowiązuje się do rozpoczęcia usługi niezwłocznie w terminie najpóźniej do 3 dni od daty zlecenia.
7. Asystenci zobowiązani będą do prowadzenia miesięcznej karty realizacji usługi asystenckiej (załącznik nr 1 do projektowych postanowień do umowy).
8. Wykonawca zobowiązany będzie do przedstawiana wraz z fakturą prowadzonych kart realizacji usług asystenta.
9. Wykonawca zobowiązany jest do przedkładania harmonogramu świadczenia usług Zamawiającemu do 3 dnia każdego miesiąca na dany miesiąc. O każdych zmianach w harmonogramie realizacji usługi Wykonawca niezwłocznie informuje Zamawiającego.
10. Wykonawca tworząc harmonogram pilnuje aby usługi asystenckie nie pokrywały się czasowo u danego uczestnika z realizacją innych usług społecznych tj. specjalistycznych usług opiekuńczych, usług opiekuńczych i usług sąsiedzkich.
11. Termin płatności faktur wynosi do 30 dni od dnia ich otrzymania przez Zamawiającego. Podstawą zapłaty za usługę będzie prawidłowo wystawiona faktura wraz z prawidłowo wypełnionymi dokumentami stanowiącymi podstawę płatności faktury( załącznik nr 1 do projektowych postanowień do umowy –miesięczna karta realizacji usług asystenta) .
12. W przypadku różnic pomiędzy fakturą a faktycznie zrealizowaną liczbą godzin lub różnicy w cenach lub wszelkich innych niejasności dotyczących realizacji usługi upływ w/w terminu ulega zawieszeniu do momentu wyjaśnienia różnic.
13. Wykonawca zobowiązany jest wystawić i dostarczyć do siedziby zamawiającego do 7-go dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni fakturę za wykonaną usługę asystencji osobistej.
14. Warunkiem przyjęcia faktur jest należyte wykonanie usług i dostarczenie Zamawiającemu dokumentów będących podstawą płatności faktur.
15. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli wszelkiej dokumentacji. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca przedstawi wszystkie dokumenty związane z realizacją zamówienia.
16. Usługi będą świadczone w czasie dostosowanym do indywidualnych potrzeb uczestników m.in. w godzinach rannych, popołudniowych, wieczornych, nocnych, w dniach ustawowo wolnych oraz święta, jeśli osoba korzysta z tego rodzaju usług i taka potrzeba zostanie stwierdzona podczas kwalifikacji przez pracownika CUS.
17. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli kwalifikacji i doświadczenia asystentów skierowanych do realizacji zamówienia.
18. Zamawiający zastrzega jednocześnie, iż podany wymiar godzin jest wielkością szacunkową i może ulec zmianie w zależności od ilości i potrzeb uczestników oraz wysokości środków finansowych przekazanych na ten cel.
19. Wykonawca zobowiązany jest do bieżącego i każdorazowego poinformowania telefonicznie lub z wykorzystaniem poczty elektronicznej (w godzinach pracy CUS w Łapach, tel. +48 857152550 , email: kontakt@cuslapy.pl, a następnie pisemnie, w terminach: do 15- go i 30- go dnia każdego miesiąca, informować Zamawiającego o zmianach w harmonogramie realizacji świadczenia usługi asystenckiej, o przyczynie niewykonania usług podając datę oraz powód zaprzestania świadczenia usług np.: śmierć podopiecznego, rezygnacja podopiecznego z usług itp.
20. Zamawiający posiadając informacje od uczestnika bądź jego opiekuna faktycznego/prawnego o zaprzestaniu świadczenia usługi/ rezygnacji również niezwłocznie informuje o powyższym Wykonawcę - telefonicznie a następnie pisemnie.
21. Zamawiający dopuszcza w trakcie realizacji umowy zmianę kadry na inne osoby spełniające wymagania określone w SWZ. Zmiana osób jest dopuszczalna pod warunkiem pisemnego zgłoszenia Zamawiającemu na minimum 3 dni przed planowanym skierowaniem nowych osób do realizacji zamówienia. Dodatkowo Wykonawca musi przedłożyć wszystkie niezbędne w tym zakresie dokumenty, w tym m.in.: aktualny załącznik nr 6 do SWZ.
22. Zamawiający dopuszcza w trakcie realizacji umowy zmianę koordynatora pod warunkiem zapewnienia ciągłości zatrudnienia tej osoby na umowę o pracę w liczbie osób zadeklarowanych w załączniku nr 6 do SWZ. Dodatkowo wykonawca musi przedłożyć wszystkie niezbędne w tym zakresie dokumenty, w tym m.in.: aktualny załącznik nr 6 do SWZ.
23. W przypadku zadeklarowania w formularzu oferty skierowania do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia osoby bezrobotnej lub niepełnosprawnej Zamawiający zastrzega sobie prawo skontrolowania prawidłowości wskazanych informacji na każdym etapie prowadzonego postępowania i realizacji umowy.
24. Zamawiający dopuszcza w trakcie realizacji umowy zmianę osoby bezrobotnej lub niepełnosprawnej pod warunkiem zapewnienia ciągłości zatrudnienia tej osoby. Wykonawca zobowiązuje się do zatrudnienia nowej osoby bezrobotnej lub niepełnosprawnej, aby mogły one uzyskać w ramach kryterium oceny ofert „Aspekty społeczne” minimum taką samą liczbę punktów jak za osobę bezrobotną lub niepełnosprawną wskazaną w ofercie.
25. Zmiana kadry jest możliwa tylko po pisemnym wyrażeniu zgody na zmianę przez Zamawiającego. Zmiana ta wymaga aneksu do umowy.
26. Wykonawca oraz jego pracownicy zobowiązani są do przestrzegania praw i obowiązków szczegółowo opisanych w §6 Regulaminu Rekrutacji Udziału w Projekcie pn. „Program teleopieki domowej – program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami”- aktualnego na dzień ogłoszenia przetargu ( załącznik nr 1 do Opisu przedmiotu zamówienia ).
27. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego informowania w formie pisemnej Wykonawcę o wszystkich zmianach dot. zapisów w/w Regulaminu.
28. Wykonawca odpowiada w całości za realizację zasad zawartych w w/w Regulaminie, w szczególności za poinformowanie o nich pracowników i za wyciąganie konsekwencji w przypadku ich łamania.
29. Wykonawca zobowiązany jest do kontroli i monitorowania jakości i rzetelności świadczonych usług przez asystentów osobistych osoby z niepełnosprawnością u Uczestników Programu.
30. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom, dla których świadczone są usługi przez Wykonawcę, w tym w szczególności przez osoby, przy pomocy których realizuje zamówienie.
31. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę w trakcie wykonywania zamówienia.
32. Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo kontroli jakości wykonywanych usług w każdym czasie, w tym kontroli kwalifikacji osób skierowanych do realizacji zamówienia.
33. W przypadku skierowania do realizacji zamówienia osób nieposiadających wymaganych kwalifikacji i doświadczenia, skierowania do realizacji zamówienia osób niezgłoszonych zamawiającemu lub wystąpienia wszelkich nieprawidłowości w realizacji zamówienia, Zamawiający skieruje do Wykonawcy pisemne wezwanie do usunięcia nieprawidłowości w terminie 3 dni od momentu wysłania wezwania pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym. W przypadku nieusunięcia nieprawidłowości i rozwiązania umowy, Zamawiający nie zapłaci za godziny usług świadczonych z naruszeniem postanowień niniejszego postępowania i umowy.
34. Wykonawca zobowiązany jest do informowania, że zadanie publiczne jest współfinansowane ze środków otrzymanych w ramach realizacji projektu pn. „Program teleopieki domowej – program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami” realizowanego w okresie 2024-2027 dofinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego na lata 2021-2027. Informacja na ten temat powinna się znaleźć we wszystkich materiałach i dokumentach dotyczących przedmiotu umowy.
35. Personel Wykonawcy zobowiązany jest posiadać dokument tożsamości ze zdjęciem w czasie realizacji usług asystencji osobistej
36. Zamawiający zabrania, aby personel Wykonawcy wprowadzał do mieszkania uczestnika Programu osób nieupoważnionych.
37. Wykonawca zobowiązany jest do dopełnienia obowiązku wynikającego z przepisów RODO względem osoby z niepełnosprawnością poprzez podpisanie klauzuli informacyjnej RODO stanowiącej wzór w załączniku nr 2 do Opisu przedmiotu zamówienia.

*Załącznik nr 1 do Opisu przedmiotu zamówienia*

**REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**pn. „Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami” FEDP.08.04-IZ.00-0001/23-00**

dofinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego+ w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego na lata 2021-2027, Priorytet VIII: Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego, Działanie 8.4 Wzrost dostępności usług społecznych, Cel szczegółowy k Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym 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.

**§ 1. Postanowienia ogólne**

1. Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Program teleopieki domowej
- program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami” oraz prawa i obowiązki uczestników projektu.
2. Projekt realizowany jest w okresie od 01.01.2024 r. do 31.12.2027 r.
3. Celem głównym projektu jest upowszechnienie i realizacja świadczenia usług społecznych
w społeczności lokalnej z wykorzystaniem technologii informacyjno-komunikacyjnych, wydłużenie okresu bezpiecznego pozostania uczestników projektu w ich środowisku oraz miejscu zamieszkania, w tym wzrost poczucia bezpieczeństwa, zwiększenie komfortu życia i poczucia bezpieczeństwa osób starszych oraz osób z niepełnosprawnościami z terenu województwa podlaskiego, umożliwienie szybkich reakcji na sytuacje zagrażające życiu, dotarcie z usługami w formie „teleopieki” do grupy osób starszych i z niepełnosprawnościami, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, pozostających dotychczas poza systemem pomocy.
4. Udział w projekcie dla osób będących uczestnikami projektu jest bezpłatny.
5. Projekt jest realizowany zgodnie z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn oraz zasadą niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
6. Ilekroć w Regulaminie używany jest zwrot:

**Lider projektu** – należy przez to rozumieć Województwo Podlaskie z siedzibą w Białymstoku ul. M. Curie-Skłodowskiej 14, 15-097 Białystok;

**Partnerzy projektu** –

1. Miasto Augustów z siedzibą w 16-300 Augustów, ul. 3 Maja 60,
2. Gmina Ciechanowiec z siedzibą w 18-230 Ciechanowiec, ul. Mickiewicza 1,
3. Gmina Czarna Białostocka z siedzibą w 16-020 Czarna Białostocka, ul. Torowa 14a,
4. Gmina Czeremcha z siedzibą w 17-240 Czeremcha, ul. Duboisa 14,
5. Gmina Czyże z siedzibą w 17-207 Czyże 98,
6. Gmina Dąbrowa Białostocka z siedzibą w 16-200 Dąbrowa Białostocka, ul. Solidarności 1,
7. Gmina Gródek z siedzibą w 16-040 Gródek, ul. A. i G. Chodkiewiczów 2,
8. Gmina Jedwabne z siedzibą w 18-420 Jedwabnem, ul. Żwirki i Wigury 3,
9. Gmina Klukowo z siedzibą w 18-214 Klukowo, ul. Mazowiecka 14,
10. Gmina Kobylin Borzymy z siedzibą w 18-204 Kobylin Borzymy, ul. Główna 11,
11. Gmina Kołaki Kościelne z siedzibą w 18-315 Kołaki Kościelne, ul. Kościelna 11,
12. Gmina Krasnopol z siedzibą w 16-503 Krasnopol, ul. 1 Maja 14,
13. Gmina Łapy z siedzibą w 18-100 Łapy, ul. Sikorskiego 24,
14. Gmina Łomża z siedzibą w 18-400 Łomża, ul. Marii Skłodowskiej Curie 1a,
15. Gmina Mielnik z siedzibą w 17-307 Mielnik, ul. Piaskowa 38,
16. Gmina Nowe Piekuty z siedzibą w 18-212 Nowe Piekuty, ul. Główna 8,
17. Gmina Nowinka z siedzibą w 16-304 Nowinka 33,
18. Gmina Piątnica z siedzibą w 18-421 Piątnica Poduchowna, ul. Stawiskowska 53,
19. Gmina Przytuły z siedzibą w 18-423 Przytuły, ul. Supska 10,
20. Gmina Puńsk z siedzibą w 16-515 Puńsk, ul. Mickiewicza 23,
21. Gmina Radziłów z siedzibą w 19-213 Radziłów, Pl. 500-lecia 14,
22. Gmina Rajgród z siedzibą w 19-206 Rajgród, ul. Warszawska 32,
23. Miasto Siemiatycze z siedzibą w 17-300 Siemiatycze, ul. Pałacowa 2,
24. Gmina Sokoły z siedzibą w 18-218 Sokoły, ul. Rynek Mickiewicza 10,
25. Gmina Sokółka z siedzibą w 16-100 Sokółka, Pl. Kościuszki 1,
26. Gmina Stawiski z siedzibą w 18-520 Stawiski, Plac Wolności 13/15,
27. Gmina Supraśl z siedzibą w 16-030 Supraśl, ul. Piłsudskiego 58,
28. Gmina Szczuczyn z siedzibą w 19-230 Szczuczyn, Pl. 1000-lecia 23,
29. Gmina Szepietowo z siedzibą w 18-210 Szepietowo, ul. Główna 6,
30. Gmina Szumowo z siedzibą w 18-305 Szumowo, ul. 1 Maja 50,
31. Gminą Wasilków z siedzibą w 16-010 Wasilków, ul. Białostocka 7,
32. Gmina Wizna z siedzibą w 18-430 Wizna, Pl. Kapitana Raginisa 35,
33. Gmina Wysokie Mazowieckie z siedzibą w 18-200 Wysokie Mazowieckie, ul. Mickiewicza 1A,
34. Gmina Zabłudów z siedzibą w 16-060 Zabłudów, ul. Rynek 8,
35. Gmina Grajewo z siedzibą ul. Komunalna 6, 19-200 Grajewo.

**Realizator projektu** – podmiot realizujący Projekt w imieniu Partnerów. W ramach Projektu Realizatorami Projektu są:

1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Augustowie z siedzibą w 16-300 Augustów, ul. 3 Maja 60,
2. Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowcu z siedzibą w 18-230 Ciechanowiec,
ul. Mickiewicza 1,
3. Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czarnej Białostockiej z siedzibą w 16-020 Czarna Białostocka, ul. Torowa 14A,
4. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czeremsze z siedzibą w 17-240 Czeremcha,
ul Duboisa 14,
5. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czyżach z siedzibą w 17-207 Czyże 98,
6. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrowie Białostockiej z siedzibą w 16-200 Dąbrowa Białostocka, ul. Solidarności 1,
7. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gródku z siedzibą w 16-040 Gródek, ul. Fabryczna 8 lok.2,
8. Ośrodek Pomocy Społecznej w Jedwabnem z siedzibą w 18-420 Jedwabnem, ul. Żwirki i Wigury 3,
9. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Klukowie z siedzibą w 18-214 Klukowo,
ul. Mazowiecka 14,
10. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kobylinie Borzymy z siedzibą w 18-204 Kobylin Borzymy, ul. Główna 11,
11. Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołakach Kościelnych z siedzibą w 18-315 Kołaki Kościelne, ul. Kościelna 11,
12. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krasnopolu z siedzibą w 16-503 Krasnopol, ul. Wojska Polskiego 22,
13. Centrum Usług Społecznych w Łapach z siedzibą w 18-100 Łapy, ul. Główna 50,
14. Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Łomża z siedzibą w 18-400 Łomża, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1a,
15. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielniku z siedzibą w 17-307 Mielnik, ul. Piaskowa 38,
16. Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowych Piekutach z siedzibą w 18-212 Nowe Piekuty,
ul. Główna 23A,
17. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowince z siedzibą w 16-304 Nowinka 33,
18. Ośrodek Pomocy Społecznej w Piątnicy z siedzibą w 18-421 Piątnica, u. Stawiskowska 10,
19. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Przytułach z siedzibą w 18-423 Przytuły, ul. Supska 10,
20. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Puńsku z siedzibą w 16-515 Puńsk, ul. Mickiewicza 23,
21. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Radziłowie z siedzibą w 19-213 Radziłów, Plac
500-lecia 15,
22. Ośrodek Pomocy Społecznej w Rajgrodzie z siedzibą w 19-203 Rajgród, ul. Warszawska 9,
23. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach z siedzibą w 17-300 Siemiatycze, ul. 11 Listopada 35A,
24. Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokołach z siedzibą w 18-218 Sokoły, ul. Rynek Kościuszki 10,
25. Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokółce z siedzibą w 16-100 Sokółka, ul. Generała Jana Henryka Dąbrowskiego 12,
26. Centrum Usług Społecznych w Stawiskach z siedzibą w 18-520 Stawiski, ul. Polowa 26,
27. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Supraślu z siedzibą w 16-030 Supraśl, ul. Piłsudskiego 17,
28. Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczuczynie z siedzibą w 19-230 Szczuczyn, Pl. 1000-lecia 23,
29. Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szepietowie z siedzibą w 18-210 Szepietowo, ul. 1 Maja 25B,
30. Ośrodek Pomocy Społecznej w Szumowie z siedzibą w 18-305 Szumowo, ul. 1 Maja 45,
31. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wasilkowie z siedzibą w 16-010 Wasilków,
ul. Supraślska 21,
32. Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiźnie z siedzibą w 18-430 Wizna, Pl. Kapitana Raginisa 35,
33. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wysokiem Mazowieckiem z siedzibą w 18-200 Wysokie Mazowieckie, ul. Mickiewicza 1A,
34. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie z siedzibą w 16-060 Zabłudów,
ul. Mickiewicza 5,
35. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Danówku z siedzibą Danówek 7A, 19-200 Grajewo.

**Biuro projektu** – oznacza biuro główne projektu mieszczące się w Departamencie Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, biura poszczególnych partnerów projektu mieszczą się w lokalizacjach realizatorów projektu;

**Uczestnik/Uczestniczka projektu** – osoba zakwalifikowana do projektu według wymagań zawartych w Regulaminie:

**Miejsce zamieszkania** – należy przez to rozumieć miejscowość, w której osoba fizyczna przebywa z zamiarem stałego pobytu zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego;

**Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** – osoba, 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;

**Osoba z zaburzeniami psychicznymi** – w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123) odnosi się to do osoby:

* 1. chorej psychicznie (wykazującej zaburzenia psychotyczne),
	2. upośledzonej umysłowo,
	3. wykazującej inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym.

**Osoba z niepełnosprawnością** –

* 1. osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.),
	2. osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123);

**Osoby blisko zamieszkujące –** dotyczy usług sąsiedzkich tj. osoby mieszkające na terenie tej samej gminy;

**Usługi teleopieki** – wsparcie obejmuje podłączenie opaski bezpieczeństwa do systemu teleopieki oraz zapewnienie całodobowej możliwości łączności z Centrum Teleopieki;

**Usługi sąsiedzkie** – obejmują pomoc w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych, podstawową opiekę higieniczno-pielęgnacyjną, przez którą należy rozumieć formy wsparcia niewymagające specjalistycznej wiedzy i kompetencji, oraz, w miarę potrzeb i możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem;

**Usługi opiekuńcze** – obejmują pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza pielęgnację oraz, w miarę możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem;

**Usługi opiekuńcze specjalistyczne** – obejmują usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności;

**Usługi asystenckie** – świadczone przez asystentów na rzecz osób z niepełnosprawnościami (oraz ich rodzin), umożliwiające stałe lub okresowe wsparcie tych osób w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do ich aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego lub edukacyjnego;

**Rodzina** - na potrzeby realizacji Projektu, za członków rodziny uznać należy rodziców i dzieci, rodzeństwo, wnuki, dziadków, teściów, macochę, ojczyma, zięcia, synową oraz inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z uczestnikiem Projektu.

**§ 2. Adresaci projektu**

1. W zakresie usług społecznych, projekt skierowany jest do mieszkańców województwa podlaskiego z wyłączeniem miast Białystok, Łomża, Suwałki, potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i spełniających, co najmniej jedno z poniższych kryteriów:
2. w wieku powyżej 60 lat dla kobiet i w wieku powyżej 65 lat dla mężczyzn;
3. osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w wieku od 18 lat;
4. osoby z niepełnosprawnością intelektualną w wieku od 18 lat;
5. osoby z zaburzeniami psychicznymi w wieku od 18 lat.
6. Osoby wykluczone z uczestnictwa w projekcie w zakresie usług społecznych to:
7. osoby nie będące mieszkańcami województwa podlaskiego;
8. osoby przebywające w opiece całodobowej;
9. osoby na których rzecz zostało przyznane świadczenie w celu częściowego pokrycia wydatków wynikających z konieczności zapewnienia opieki i pomocy innej osoby w związku z niezdolnością do samodzielnej egzystencji np. świadczenie pielęgnacyjne, są wykluczone z uczestnictwa w usługach sąsiedzkich, usługach opiekuńczych i usługach asystenckich;
10. osoby nie spełniające kryterium wieku;
11. osoby z niepełnosprawnościami w stopniu lekkim.
12. Przewiduje się udział w projekcie 1 072 osób spełniających kryteria określone w ust. 1.
13. W zakresie szkoleń, projekt skierowany jest do mieszkańców województwa podlaskiego, którzy po ukończeniu wybranej formy szkolenia, będą realizowali usługi społeczne, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami, jako kadra projektu.
14. Przewiduje się udział w projekcie 304 osób spełniających kryteria określone w ust. 4.

**§ 3. Usługi społeczne**

1. Usługi teleopiekuńcze - możliwości całodobowego przekazania informacji o potrzebie wezwania pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa poprzez kontakt z Centrum Teleopieki:
2. z usługi będą mogli skorzystać uczestnicy projektu spełniający, co najmniej jedno z kryteriów, które zostały określone w § 2 ust. 1 pkt 1) - 4). Usługa teleopieki stanowi wsparcie dodatkowe dla uczestników usług sąsiedzkich, opiekuńczych, opiekuńczych specjalistycznych lub asystenckich,
3. skorzystanie z tej formy pomocy i zastosowanie ww. urządzeń jest uzależnione od dostępności sygnału telefonii komórkowej w miejscu zamieszkania uczestnika/czki;
4. osoby zakwalifikowane do korzystania z usługi przed otrzymaniem opaski bezpieczeństwa są zobowiązane do podpisania umowy świadczenia usług teleopiekuńczych,
5. dopuszcza się podpisanie umowy oraz odebranie opaski przez opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na osobisty odbiór urządzenia. Opiekun faktyczny musi w tym celu przedłożyć upoważnienie do reprezentowania osoby zakwalifikowanej do udziału w projekcie,
6. opaska bezpieczeństwa na nadgarstek, którą jako wsparcie dodatkowe otrzyma zakwalifikowany do projektu przez pracownika OPS/CUS uczestnik/czka, pod warunkiem faktycznej potrzeby otrzymania tego rodzaju usługi, będzie wyposażona w funkcjonalności dostosowane do szczególnych potrzeb i kartę SIM z możliwością połączenia głosowego z Centrum Teleopieki,
7. urządzenie do teleopieki jest przekazywane uczestnikowi/czce na okres jego udziału
w projekcie,
8. szczegółowy opis usługi znajduje się w załączniku nr do Regulaminu nr 1.
9. Usługi sąsiedzkie - skierowane do osób potrzebujących wsparcia w codziennym zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych, udzielane przez osoby blisko zamieszkujące:
10. z usługi będą mogli skorzystać uczestnicy projektu spełniający co najmniej jedno z kryteriów, które zostały określone w § 2 ust. 1 pkt 1) – 4);
11. zakres usług obejmuje pomoc: w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych, podstawową opiekę higieniczno-pielęgnacyjną, formy wsparcia niewymagające specjalistycznej wiedzy i kompetencji, oraz w miarę potrzeb i możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem.
12. usługi będą świadczone z częstotliwością uzależnioną od potrzeb osoby będącej odbiorcą usługi, średnia liczba godzin udzielonych usług sąsiedzkich na osobę to 27 godzin w miesiącu.
13. szczegółowy opis usługi znajduje się w załączniku nr 2 do Regulaminu.
14. Usługi opiekuńcze – skierowane do osób potrzebujących wsparcia w zaspokajaniu codziennych podstawowych potrzeb życiowych, realizowane w miejscu zamieszkania uczestnika:
15. z usługi będą mogli skorzystać uczestnicy projektu spełniający co najmniej jedno z kryteriów, które zostały określone w § 2 ust. 1 pkt 1) - 4);
16. zakres usług obejmuje: pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, pielęgnację zaleconą przez lekarza, która obejmuje czynności wynikające z zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgniarskiej opieki środowiskowej, zapewnienie kontaktów z otoczeniem;
17. usługi będą świadczone z częstotliwością uzależnioną od potrzeb osoby będącej odbiorcą usługi, średnia liczba godzin udzielonych usług opiekuńczych na osobę to 40 godzin w miesiącu;
18. szczegółowy opis usługi znajduje się w załączniku nr 3 do Regulaminu.
19. Usługi specjalistyczne opiekuńcze – obejmują usługi dostosowane do szczególnych potrzeb
wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności i wykonywane są przez osoby ze specjalnym przygotowaniem zawodowym, w miejscu zamieszkania uczestnika:
20. z usługi będą mogli skorzystać uczestnicy projektu spełniający co najmniej jedno z kryteriów, które zostały określone w § 2 ust. 1 pkt 1) - 4);
21. zakres usług obejmuje: pielęgnację jako wspieranie procesu leczenia, rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
22. usługi będą świadczone z częstotliwością uzależnioną od potrzeb osoby będącej odbiorcą usługi, średnia liczba godzin udzielonych usług opiekuńczych specjalistycznych na osobę to 20 godzin w miesiącu;
23. szczegółowy opis usługi znajduje się w załączniku nr 4 do Regulaminu.
24. Usługi asystenckie obejmą wspieranie osób z niepełnosprawnościami w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego, edukacyjnego w miejscu zamieszkania:
25. z usługi będą mogli skorzystać uczestnicy projektu spełniający co najmniej jedno z kryteriów które zostały określone w § 2 ust. 1 pkt 2) lub 3);
26. usługi będą świadczone z częstotliwością uzależnioną od potrzeb osoby będącej odbiorcą usługi, Średnia liczba godzin udzielonych usług na osobę to 60 godzin w miesiącu;
27. szczegółowy opis usługi znajduje się w załączniku nr 5 do Regulaminu.
28. Organizacja świadczenia usług będzie uwzględniać 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.
29. Wsparcie udzielane w ramach projektu będzie dostosowane do indywidualnych potrzeb, potencjału i osobistych preferencji uczestników projektu na podstawie weryfikacji przez pracownika ośrodka pomocy społecznej.

**§ 4. Szkolenia**

1. W ramach projektu przewidziane są szkolenia:
2. kadry udzielającej usług sąsiedzkich, o których mowa w § 3 ust. 2;
3. kadry udzielającej usług opiekuńczych, o których mowa w § 3 ust. 3;
4. Szkolenia kadry udzielającej usług sąsiedzkich będą trwały co najmniej 8 godzin i będą obejmowały kurs pierwszej pomocy.
5. Szkolenia kadry udzielającej usług opiekuńczych będą trwały co najmniej 80 godzin. Zakres merytoryczny - elementy gerontologii, podstawy psychologii komunikacji z podopiecznym i jego rodziną, zasady żywienia osób starszych, pielęgnacja i obserwacja osób starszych
i z niepełnosprawnościami, obsługa higieniczna osób z niepełnosprawnościami i starszych dietetyka wieku starszego, etyka w pracy opiekuna, choroby wieku starczego, anatomia i fizjologia –odmienności w wieku starczym, opieka nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi i neurologicznymi, ergonomia pracy opiekuna i zasady bhp, pierwsza pomoc.
6. Rekrutacja do uczestnictwa w szkoleniach będzie prowadzona przez właściwych miejscowo Realizatorów projektu.
7. Odpowiedzialnym za przeprowadzenie szkoleń będzie Lider projektu.

**§ 5. Zasady i etapy naboru**

1. Rekrutacja do projektu prowadzona będzie w sposób otwarty, zgodnie z zasadą bezstronności, równości szans, w tym płci, jawności i przejrzystości, na podstawie kryteriów określonych w § 2.
2. Nabór do projektu będzie prowadzony w trybie ciągłym w okresie realizacji projektu, proporcjonalnie do liczby osób zadeklarowanych do zrekrutowania na terenie poszczególnych gmin.
3. Rekrutacja uczestników projektu będzie prowadzona oddzielnie przez właściwych miejscowo Realizatorów projektu wskazanych w §1 ust. 6.
4. Dokumenty rekrutacyjne będą dostępne w Biurze projektu, u Partnerów projektu oraz Realizatorów projektu, a także na ich stronach internetowych.
5. W przypadku osób ubezwłasnowolnionych formularz rekrutacyjny oraz wszelką dokumentację projektową podpisuje opiekun prawny.
6. Dopuszcza się podpisanie dokumentów rekrutacyjnych przez opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome podpisanie dokumentów, a nie ma ona opiekuna prawnego. Opiekun faktyczny musi w tym celu przedłożyć upoważnienie do reprezentowania osoby zakwalifikowanej do udziału w projekcie.
7. Właściwy miejscowo Realizator projektu informuje o zakwalifikowaniu lub niezakwalifikowaniu do udziału w projekcie potencjalnych uczestników w formie pisemnej ze wskazaniem rodzaju usług/i oraz okresem wsparcia.
8. Realizatorzy projektu zastrzegają możliwość odmowy udziału w projekcie na każdym jego etapie osobom, których sytuacja życiowa, zdrowotna, prawna nie pozwala na skorzystanie z oferowanego w ramach projektu wsparcia, zwłaszcza w sytuacji, gdy oferowane wsparcie byłoby sprzeczne z zasadami kwalifikowalności uczestników, o których mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego+, zasadami opisanymi w dokumentach programowych, innych przepisach prawa powszechnie obowiązującego lub specyfika projektu i oferowane wsparcie było z przyczyn obiektywnych, np. ze względu na problemy technologiczne, niemożliwe do świadczenia. W powyższym zakresie decyzję podejmują samodzielnie Realizatorzy odpowiedzialni za realizację naboru.

**§ 6. Prawa i obowiązki uczestników/czek projektu**

* + - 1. Każdy uczestnik/czka ma prawo do:
1. nieodpłatnego udziału w projekcie;
2. zgłaszania uwag dotyczących form wsparcia i innych spraw organizacyjnych dotyczących projektu;
3. korzystania z pomocy opiekuna(ki) w wymiarze i zakresie określonym przez Realizatora projektu w stosownym dokumencie;
4. bycia traktowanym przez opiekuna(kę) z szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych;
5. wymagania od opiekuna(ki) świadczenia usług w sposób sumienny i staranny oraz wykonywania czynności zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy;
6. wymagania od opiekuna(ki) zachowania poufności w zakresie danych i informacji
o jego sytuacji zdrowotnej, życiowej i materialnej;
7. podjęcia przez opiekuna(kę) niezbędnych działań w sytuacji nagłego pogorszenia stanu zdrowia tj. wezwania odpowiednich służb ratunkowych;
8. wymagania od opiekuna(ki) pomocy przy sporządzeniu listy zakupów, prowadzenia zeszytu rozliczeń i rzetelnego rozliczania się z pobranych pieniędzy na podstawie paragonów, rachunków, faktur;
9. otrzymywania informacji o nieobecności opiekuna(ki) lub o jego/jej zastępstwie przekazanej przez opiekuna(kę) lub Realizatora;
10. poszanowania jego uczuć i światopoglądu, a także poszanowania woli w zakresie sposobu wykonywania czynności opiekuńczych, jeśli nie wiążą się z obniżeniem jakości usług lub ich opóźnieniem;
11. wymagania podczas świadczenia usług od opiekuna(ki) nie palenia tytoniu w jego mieszkaniu, zachowania trzeźwości oraz nie wprowadzania do jego mieszkania osób nieupoważnionych oraz zwierząt;
12. przekazywania uwag dotyczących sposobu realizacji i jakości otrzymywanych usług oraz zgłoszenia ich w formie ustnej, pisemnej, mailowej lub telefonicznej do Realizatora;
13. złożenia wniosku o zmianę opiekuna(ki) wraz z uzasadnieniem zmiany w formie pisemnej
14. rezygnacji z udziału w projekcie.
15. Każdy uczestnik/czka zobowiązany/a jest do:
16. przestrzegania niniejszego Regulaminu;
17. współpracy z opiekunem(ką) przy realizacji czynności w miarę jego możliwości;
18. umożliwienia opiekunowi(ce) wejścia do mieszkania w ustalonych godzinach realizacji usług;
19. usunięcia lub wyrażenia zgody na usunięcie przeszkód i zagrożeń na drodze ciągów komunikacyjnych w mieszkaniu tak, aby umożliwić swobodne i bezpieczne przemieszczanie się opiekuna(ki);
20. traktowania opiekuna(ki) z należytym szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych i zasad kultury osobistej;
21. współpracy z przydzielonym opiekunem(ką) bez względu na wygląd, pochodzenie, wiek, płeć, itp.,
22. nieprzekraczania granic prywatności w relacjach z opiekunem(ką) oraz niewykorzystywania relacji z opiekunem(ką) do realizacji własnych interesów;
23. wymagania od opiekuna(ki) jedynie tych usług, które zostały uwzględnione w zakresie przyznanych usług;
24. podpisywania karty realizacji usług opiekuńczych każdego dnia, po zakończeniu ich świadczenia;
25. udostępniania opiekunowi(ce) artykułów gospodarstwa domowego np. mopa, szczotki, wiadra, sztućców, talerzy itp. oraz materiałów i środków czystości niezbędnych do wykonywania czynności w ramach przyznanych usług;
26. przekazywania opiekunowi(ce) środków finansowych na niezbędne zakupy, realizowane wyłącznie na rzecz odbiorcy usług, także w przypadku osoby mieszkającej z rodziną, w sklepach położonych najbliżej miejsca zamieszkania odbiorcy usług, w tym m.in.: artykułów żywnościowych, środków czystości, środków higienicznych, realizacja recept, opłat (np. za usługi opiekuńcze, czynsz itp.)
27. w sytuacji posiadania zwierzęcia domowego – posiadania aktualnego świadectwa szczepienia (o ile jest wymagane np. psy, koty) oraz zapewnienia opiekunowi(ce) możliwości bezpiecznych warunków świadczenia usług np. poprzez zamknięcie zwierzęcia w innym pomieszczeniu,
28. bezzwłocznego przekazania opiekunowi(ce) lub właściwemu miejscowo Realizatorowi informacji o planowanych nieobecnościach, powodujących brak możliwości realizacji usługi np. wizyta w placówkach ochrony zdrowia, wyjazd do rodziny, pobyt w szpitalu, sanatorium itp.;
29. Uczestnik nie może spożywać alkoholu ani być pod jego wpływem w trakcie realizacji usługi. Uczestnik usług nie powinien palić tytoniu w obecności opiekuna(ki), jeśli opiekun(ka) nie wyrazi na to zgody;
30. Uczestnik usług o ile jest to możliwe, powinien udostępnić opiekunowi(ce) dostęp do wody bieżącej w celu umycia rąk oraz umożliwić skorzystanie z toalety;
31. jako zachowania niedopuszczalne w stosunku do opiekuna(ki) traktuje się: stosowanie przemocy wobec opiekuna(ki) (popychanie, szturchanie, rzucanie przedmiotami, itp.) podnoszenie głosu na opiekuna(kę), stosowanie obraźliwych i wulgarnych zwrotów, dyskryminowanie ze względu na wygląd, pochodzenie, wiek, itp., zachowania przekraczające granice sfery intymnej, wymuszanie na opiekunie(ce) czynności wykraczających poza zakres i wymiar usług;
32. osobistego udziału w wybranej formie wsparcia i potwierdzania uczestnictwa własnoręcznym podpisem.
33. Uczestnik usług powinien, o ile jest to możliwe zapewnić, aby członkowie jego rodziny, szczególnie wspólnie z nim zamieszkujący:
34. utrzymywali czystość wspólnie użytkowanych sprzętów, pomieszczeń oraz urządzeń np. kuchni, łazienki, naczyń stołowych itp.;
35. umożliwili opiekunowi(ce) wykonywanie usług opiekuńczych zgodnie z zakresem;
36. traktowali opiekuna(kę) z okazaniem należytego szacunku i z zachowaniem form grzecznościowych;
37. podczas świadczenia usług przez opiekuna(kę) powstrzymali się od palenia tytoniu i spożywania alkoholu w pomieszczeniach, w których opiekun(ka) wykonuje swoją pracę.
38. Uczestnik projektu nie powinien:
39. pożyczać pieniędzy opiekunowi(ce);
40. pożyczać pieniędzy od opiekuna(ki);
41. przekazywać korzyści majątkowych opiekunowi(ce), w szczególności mieszkania, pieniędzy, cennych przedmiotów itp.;
42. udzielać pełnomocnictwa, w tym notarialnego opiekunowi(ce) do rozporządzania swoim majątkiem ani do reprezentowania przed władzami państwowymi, urzędami, organami administracji publicznej, sądami, podmiotami gospodarczymi, osobami fizycznymi, a także do składania oświadczeń oraz wniosków procesowych w kontaktach z wymienionymi podmiotami.
43. Niedotrzymanie przez odbiorcę usług zasad określonych w ust. 4 zwalnia Realizatora od wszelkich ewentualnych roszczeń z tego tytułu.
44. Niewywiązywanie się przez uczestnika z obowiązków określonych w ust. 2 i 3 lub przejawianie niedopuszczalnych zachowań, może w świetle okoliczności sprawy:
45. być podstawą do stwierdzenia marnotrawienia przyznanych usług i może to skutkować ograniczeniem świadczeń lub odmową ich udzielania;
46. zostać potraktowane, jako brak współdziałania uczestnika z opiekunem i może skutkować odmową realizacji usług.
47. W przypadku zdarzeń losowych warunki zakończenia udziału w projekcie rozpatrywane będą indywidualnie.
48. Uczestnik/czka projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie na własne żądanie.
49. Osoba rezygnująca z udziału w Projekcie musi złożyć pisemne oświadczenie o rezygnacji z udziału w projekcie wraz z podaniem powodów.

**§ 7. Postanowienia końcowe**

1. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do zmiany niniejszego Regulaminu w przypadku zmian w dokumentach programowych w ramach EFS +, przepisach prawnych, jak również w przypadku konieczności dostosowania zapisów Regulaminu do aktualnych potrzeb projektu.
2. Realizator projektu zastrzega sobie ostateczną interpretację zapisów niniejszego Regulaminu.
3. Sprawy nie regulowane niniejszym Regulaminem rozstrzygane są przez Realizatora projektu w porozumieniu z Instytucją Zarządzającą Programem Fundusze Europejskie dla Podlaskiego na lata 2021-2027.
4. Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i jest dostępny w Biurze projektu oraz na stronie internetowej Województwa Podlaskiego. Regulamin obowiązuje przez okres realizacji projektu.
5. Integralną część regulaminu stanowią załączniki:
6. opis i zasady realizacji usług:

Załącznik nr 1 Opis i zasady realizacji usług teleopiekuńczych;

Załącznik nr 2 Opis i zasady realizacji usług sąsiedzkich;

Załącznik nr 3 Opis i zasady realizacji usług opiekuńczych;

Załącznik nr 4 Opis i zasady realizacji usług opiekuńczych specjalistycznych;

Załącznik nr 5 Opis i zasady realizacji usług asystenckich

1. dokumentacja zgłoszeniowa:

Formularz zgłoszeniowy;

Klauzula informacyjna;

Karta kwalifikacyjna do projektu;

Formularz rekrutacyjny.

*Załącznik nr 1*

*do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie*

*pn. „Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami”*

**OPIS I ZASADY REALIZACJI USŁUG TELEOPIEKUŃCZYCH**

1. Skorzystanie z tej formy pomocy i zastosowanie opaski bezpieczeństwa na nadgarstek jest uzależnione od dostępności sygnału telefonii komórkowej w miejscu zamieszkania Uczestnika/czki.
2. Zakwalifikowanie do udziału w usłudze potencjalnego uczestnika projektu będzie każdorazowo prowadzone przez właściwego miejscowo Realizatora projektu.
3. Po zakwalifikowaniu uczestnika/czki do udziału w usłudze nastąpi zawarcie umowy na realizację usługi teleopieki.
4. Wzór umowy na realizacji usługi teleopiekuńczej określa właściwy miejscowo Realizator projektu.
5. Zakwalifikowany do udziału w projekcie przez pracownika OPS/CUS uczestnik/czka otrzyma opaskę bezpieczeństwa na nadgarstek, pod warunkiem faktycznej potrzeby otrzymania tego rodzaju usługi, wyposażoną w funkcjonalności - przycisk SOS (alarmowy), detektor upadku, lokalizator GPS, czujnik tętna, saturacji i kartę SIM z możliwością połączenia głosowego z Centrum Teleopieki. Zakres funkcjonalności opaski będzie określany przez poszczególnych Realizatorów na podstawie potrzeb uczestników.
6. Urządzenie do teleopieki będzie przekazywane uczestnikowi/czce na okres jego udziału
w projekcie.
7. Opis usługi teleopieki:
8. wsparcie obejmuje podłączenie opaski bezpieczeństwa do systemu teleopieki oraz zapewnienie całodobowej możliwości łączności z Centrum Teleopieki;
9. prezentację działania systemu teleopieki Uczestnikowi/czce oraz przeszkolenie w korzystaniu z pomocy i w obsłudze urządzenia opiekuna i uczestnika projektu;
10. Centrum Teleopieki funkcjonuje 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu oraz zapewnia możliwość całodobowego (przy zastrzeżeniu całodobowej dostępności sygnału telefonii komórkowej w miejscu zamieszkania uczestnika/czki) przekazania informacji o potrzebie wezwania pomocy;
11. opaski bezpieczeństwa służą do natychmiastowego wezwania pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa. Urządzenie łączy się Centrum Teleopieki które udziela adekwatnej do sytuacji oraz możliwości pomocy w tym m.in.: informuje osoby wskazane do kontaktu o potrzebie udzielenia pomocy, udziela porady lub wzywa pogotowie lub inne służby ratunkowe – jeśli sytuacja tego wymaga.
12. W przypadku awarii opaski lub problemów technicznych związanych z użytkowaniem, uczestnik ma obowiązek niezwłocznie poinformować o tych zdarzeniach właściwego miejscowo Realizatora projektu.
13. Uczestnik/czka zobowiązuje się zwrócić powierzoną opaskę bezpieczeństwa wraz z kartą SIM oraz dodatkowym osprzętem w terminie zgodnym z zapisami umowy.

*Załącznik nr 2*

*do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie*

*pn. „Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami”*

**OPIS I ZASADY REALIZACJI USŁUG SĄSIEDZKICH**

1. Usługi sąsiedzkie obejmują pomoc i wsparcie na rzecz uczestnika projektu w podstawowych czynnościach dnia codziennego, takich jak:
2. zakres usług gospodarczych:
3. sprzątanie mieszkania;
4. zakupy;
5. dostarczenie jednego ciepłego posiłku lub przygotowanie posiłków;
6. pomoc przy spożywaniu posiłków;
7. utrzymanie w czystości sprzętu gospodarstwa domowego służącego uczestnikowi projektu;
8. utrzymywanie w czystości sprzętu i urządzeń sanitarnych;
9. pranie;
10. dbanie o czystość o czystość odzieży;
11. palenie w piecu i przynoszenie opału;
12. utrzymywanie czystości w pomieszczeniach użytkowanych przez uczestnika projektu;
13. zakres usług pielęgnacyjnych:
14. toaleta poranna i/lub wieczorna;
15. zmiana bielizny osobistej;
16. zmiana pościeli;
17. pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych;
18. pomoc w przyjmowaniu leków;
19. załatwianie spraw życiowych:
20. umawianie wizyt lekarskich, realizacja recept;
21. organizowanie i realizowanie spacerów;
22. podtrzymywanie indywidualnych zainteresowań, organizowanie kontaktów sąsiedzkich;
23. załatwianie spraw urzędowych;
24. prowadzenie ewidencji wydatków i rozliczanie się z uczestnikiem z wydanych pieniędzy;
25. informowanie najbliższych lub odpowiednich służb o pilnych potrzebach czy pogorszeniu się stanu zdrowia.
26. Usługi sąsiedzkie będą (zakres, czas trwania) dostosowane do indywidualnych potrzeb osób wspieranych, zgodnie z potrzebami potwierdzonymi podczas weryfikacji przez pracownika ośrodka pomocy społecznej.
27. Usługi sąsiedzkie będą świadczone w czasie dostosowanym do indywidualnych potrzeb osób wspieranych m.in. w godzinach rannych, popołudniowych, wieczornych, nocnych, w dniach ustawowo wolnych oraz święta, jeśli osoba korzysta z tego rodzaju usług i taka potrzeba zostanie stwierdzona podczas weryfikacji przez pracownika ośrodka pomocy społecznej.
28. Szczegółowy zakres i wymiar świadczonych usług będzie zaakceptowany przez uczestników projektu i osoby udzielające usług sąsiedzkich.
29. Uczestnik projektu będzie potwierdzał odbiór usługi poprzez podpis na karcie zawierającej daty i godziny czynności z zakresu usług sąsiedzkich oraz imię i nazwisko opiekuna.
30. Usługi sąsiedzkie może świadczyć osoba, która:
31. jest pełnoletnia;
32. nie jest członkiem rodziny osoby, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkie;
33. nie jest oddzielnie zamieszkującym małżonkiem, wstępnym ani zstępnym osoby, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkie;
34. złożyła Realizatorowi oświadczenie o zdolności pod względem psychofizycznym do świadczenia takich usług;
35. zamieszkuje w najbliższej okolicy osoby, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkie;
36. została zaakceptowana przez osobę, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkie.
37. Z osobą udzielającą usług sąsiedzkich zostanie zawarta umowa cywilnoprawna.
38. Uczestnik projektu powiadamia właściwego miejscowo Realizatora niezwłocznie o zamiarze rezygnacji z usługi.

*Załącznik nr 3*

*do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie*

*pn. „Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami”*

**OPIS I ZASADY REALIZACJI USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

1. Usługi opiekuńcze obejmują pomoc i wsparcie na rzecz uczestnika projektu w czynnościach dnia codziennego, takich jak:
2. czynności związane z dostarczaniem produktów żywnościowych, przygotowaniem lub dostarczaniem posiłków, pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie;
3. czynności związane z prowadzeniem gospodarstwa domowego, w tym utrzymywanie porządku i czystości w najbliższym otoczeniu, czystości odzieży, bielizny osobistej, pościelowej, stołowej i ręczników;
4. dokonywanie niezbędnych zakupów oraz regulowanie opłat domowych;
5. czynności dotyczące prowadzenia spraw osobistych;
6. pomoc przy przemieszczaniu się;
7. opiekę higieniczną w tym czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej, pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych, zmianę pieluchomajtek z uwzględnieniem czynności higieniczno-pielęgnacyjnych,
8. pomoc przy ubieraniu się, zmianie bielizny osobistej, zmianę bielizny pościelowej, układanie osoby leżącej w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji;
9. pielęgnację zaleconą przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgniarskiej opieki środowiskowej;
10. zapewnienie kontaktów z otoczeniem, czynności wspomagające uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej.
11. Usługi opiekuńcze będą (zakres, czas trwania) dostosowane do indywidualnych potrzeb osób wspieranych, zgodnie z potrzebami potwierdzonymi podczas weryfikacji przez pracownika ośrodka pomocy społecznej.
12. Usługi opiekuńcze będą świadczone w czasie dostosowanym do indywidualnych potrzeb osób wspieranych m.in. w godzinach rannych, popołudniowych, wieczornych, nocnych, w dniach ustawowo wolnych oraz święta, jeśli osoba korzysta z tego rodzaju usług i taka potrzeba zostanie stwierdzona podczas weryfikacji przez pracownika ośrodka pomocy społecznej.
13. Szczegółowy zakres i wymiar świadczonych usług będzie zaakceptowany przez uczestników projektu i osoby udzielające usług opiekuńczych.
14. Uczestnik projektu będzie potwierdzał odbiór usługi poprzez podpis na karcie zawierającej daty i godziny czynności z zakresu usług opiekuńczych oraz dane osób je udzielających.
15. Usługi opiekuńcze może wykonywać osoba, która:
16. posiada kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów:
17. opiekun środowiskowy, AON, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej lub
18. osobę, która posiada 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.
19. Z osobą udzielającą usług opiekuńczych zostanie zawarta umowa o pracę lub cywilno-prawna.
20. Uczestnik projektu powiadamia właściwego miejscowo Realizatora niezwłocznie o zamiarze rezygnacji z usługi.

*Załącznik nr 4*

*do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie*

*pn. „Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami”*

**OPIS I ZASADY REALIZACJI USŁUG OPIEKUŃCZYCH SPECJALISTYCZNYCH**

1. Usługi opiekuńcze specjalistyczne obejmują usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności uczestnika projektu, takich jak:
2. pielęgnację jako wspieranie procesu leczenia, w tym:
3. pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych;
4. uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych;
5. pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece;
6. pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania;
7. w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmianę opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny;
8. pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia;
9. pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych;
10. Rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii;
11. Współpracę ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego
i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji uczestnika projektu.
12. Usługa opiekuńcza specjalistyczna będzie świadczona przez osobę, która spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.

*Załącznik nr 5*

*do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie*

*pn. „Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami”*

**OPIS I ZASADY REALIZACJI USŁUG ASYSTENCKICH**

1. Usługi asystenckie są świadczone dla osób z niepełnosprawnościami.
2. Usługa asystencka obejmuje wspieranie osób z niepełnosprawnościami w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego i edukacyjnego osób z niepełnosprawnością:
3. wsparcie w przemieszczaniu się m.in. do lekarza, do punktów usługowych i innych miejsc publicznych oraz asysta w tych miejscach;
4. spędzanie czasu wolnego, w tym wsparcie podczas zajęć kulturalnych, sportowych
i rekreacyjnych, np. tłumaczenie na język migowy;
5. wsparcie w przemieszczaniu się do szkół i placówek oświatowych;
6. wsparcie podczas zajęć edukacyjnych i w procesie uczenia;
7. czynności ułatwiające komunikowanie się z otoczeniem w przypadku osób głuchych, czy też pomoc niepełnosprawnemu ruchowo w czynnościach niemożliwych do samodzielnego wykonania na stanowisku pracy lub w poszukiwaniu pracy.
8. Zadaniem asystenta osoby niepełnosprawnej będzie pomoc w osiągnięciu przez osobę niepełnosprawną jak największej samodzielności w zakresie życia codziennego, samoopieki, współpracy z instytucjami i organizacjami społecznymi, w celu zapewnienia optymalnych warunków do samodzielnej rehabilitacji.
9. Usługa asystencka będzie świadczona w sposób zindywidualizowany, uwzględniający rodzaj i stopień niepełnosprawności, wiek oraz indywidualne potrzeby osoby z niepełnosprawnością.
10. Zakres wsparcia, sposób świadczenia i wymiar godzinowy usługi asystenckiej oraz prawa osoby z niepełnosprawnością określone zostaną podczas kwalifikacji i będą na bieżąco monitorowane. Dopuszcza się podpisanie umowy przez opiekuna faktycznego osoby z niepełnosprawnością, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie umowy, a nie ma ona opiekuna prawnego.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do udziału w projekcie: „Program teleopieki domowej – program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach FEdP 2021-2027

 Dane POTENCJALNEGO uczestnika projektu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  | DATA URODZENIA |  |
| WIEK |  | PŁEĆ  | * K
* M
 |
| ADRES ZAMIESZKANIA: |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | ULICA |  |
| NR DOMU |  | NR LOKALU |  |
| KOD POCZTOWY |  | TELEFON  |  |
| UWAGI  |  |

Zapoznałam/em się i akceptuję „Regulamin rekrutacji i udziału w projekcie”

|  |  |
| --- | --- |
| MIEJSCOWOŚĆ, DATA  | PODPIS OSOBY KWALIFIKUJĄCEJ |
| PODPIS POTENCJALNEGO UCZESTNIKA |

**Klauzula obowiązku informacyjnego RODO w związku z przetwarzaniem danych osobowych podczas realizacji projektów w ramach programu operacyjnego Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027**

W związku z przystąpieniem do/wzięciem udziału w realizacji projektu pn. Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do czynności/procesów w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego na lata 2021-2027 jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej FEdP na lata 2021-2027 (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 14, 15-097 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@podlaskie.eu, www.bip.podlaskie.eu). Natomiast w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w Centralnym systemie teleinformatycznym administratorem jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego (Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, tel. +48 (22) 25 00 130, e-mail: kancelaria@mfipr.gov.pl), administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do czynności/procesów w ramach projektu pn. Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami” są Województwo Podlaskie (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 14, 15-097 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@podlaskie.eu, [www.bip.podlaskie.eu](http://www.bip.podlaskie.eu)) i GMINA ………..
2. dane kontaktowe inspektora ochrony danych (e-mail: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej - iod@miir.gov.pl, Województwo Podlaskie - iod@podlaskie.eu, GMINA……….. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;
3. podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) art. 9 ust 2 lit b RODO) określony w:

- Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,

- Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021 str. 21, z późn. zm.) / Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,

- Ustawie z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

1. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu, w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach FEdP na lata 2021-2027
2. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej FEdP na lata 2021-2027 – Województwu Podlaskiemu (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 14 15-097 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@podlaskie.eu, www.bip.podlaskie.eu) beneficjentom realizującemu projekt Województwu Podlaskiemu (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 14 15-097 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@podlaskie.eu, www.bip.podlaskie.eu), GMINA………. oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej FEdP na lata 2021-2027 oraz mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Powierzającego, kontrole i audyt w ramach FEdP na lata 2021-2027;
3. moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
4. moje dane osobowe będą przechowywane:

− zgodnie z art. 82 rozporządzenia ogólnego – przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym dokonana zostanie ostatnia płatność na rzecz beneficjenta. Bieg okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym, jest wstrzymywany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji,

− przez okres zgodny z obowiązującym w Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt – kat BE 10, tj. 10 lat od zakończenia sprawy.

1. podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jestem zobowiązany/a do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie wykluczenie z udziału w projekcie;
2. mam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem, sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
3. mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dane kontaktowe dostępne są po adresem: <https://uodo.gov.pl>);
4. moje dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

|  |  |
| --- | --- |
| *Miejscowość i data* | *Podpis uczestnika* |

**KARTA KWALIFIKACYJNA DO PROJEKTU**

**pn. „Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami” FEDP.08.04-IZ.00-0001/23-00**

1. **DANE OSOBOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| DATA URODZENIA |  | WIEK |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Czy potencjalny uczestnik zamieszkuje na terenie województwa podlaskiego | * TAK
* NIE *oznacza wykluczenie z uczestnictwa*
 |
| Czy potencjalny uczestnik przebywa w opiece całodobowej | * TAK *oznacza wykluczenie z uczestnictwa*
* NIE
 |
| Czy potencjalny uczestnik spełnia kryterium wieku tj.1. w wieku powyżej 60 lat dla kobiet i w wieku powyżej 65 lat dla mężczyzn;
2. osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w wieku od 18 lat;
3. osoby z niepełnosprawnością intelektualną w wieku od 18 lat;
4. osoby z zaburzeniami psychicznymi w wieku od 18 lat.
 | * TAK
* NIE *oznacza wykluczenie z uczestnictwa*
 |

**W PRZYPADKU BRAKU SPEŁNIENIA POWYŻSZYCH KRYTERIÓW NIE WYPEŁNIA SIĘ KOLEJNYCH TABEL**

1. **WYKLUCZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy potencjalny uczestnik **korzysta** z usług przewidzianych w projekcie a finansowanych ze środków budżetu gminy | * TAK – jakich …………………………………….…..

w ramach projektu uczestnik JEST WYKLUCZONY z uczestnictwa W TYCH SAMYCH usługach ale może korzystać z innych* NIE

*Zweryfikowane przez pracownika Realizatora* |
| Czy potencjalny uczestnik jest osobą na której rzecz zostało przyznane świadczenie w celu częściowego pokrycia wydatków wynikających z konieczności zapewnienia opieki i pomocy innej osoby w związku z niezdolnością do samodzielnej egzystencji np. świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy | * TAK

w ramach projektu uczestnik JEST WYKLUCZONY z uczestnictwa w usługach:- sąsiedzkich - opiekuńczych - asystenckich Może korzystać z opiekuńczych specjalistycznych* NIE

*Zweryfikowane przez pracownika Realizatora* |

1. **DIAGNOZA STANU OBECNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| POTRZEBA WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU np. * korzystanie z telefonu,
* dotarcie do miejsc poza odległością spaceru,
* wychodzenie na zakupy,
* samodzielne przygotowanie posiłków,
* samodzielne wykonywanie prac domowych np. sprzątania,
* samodzielne majsterkowanie lub np. pranie rzeczy,
* samodzielne przygotowanie i przyjmowanie leków,
* samodzielne gospodarowanie pieniędzmi
* inne, jakie …………………………………………………………….
 | *Max 8 pkt (jeżeli wskazano 8 potrzeb)* |
| SYTUACJA RODZINNA zamieszkuje samotnie/ z współmałżonkiem/ z rodziną / mieszka w sąsiedztwie rodziny tj. ta sama miejscowość | *Max 1 pkt (jeżeli zamieszkuje samotnie)* |
| ZAGROŻENIE SYTUACJĄ PROBLEMOWĄ * zagrożony ubóstwem
* zagrożony bezdomnością
 |  |
| ZASOBY dostęp do sieci komórkowej / telefon komórkowy |  |
| POTRZEBY zgłaszane przez potencjalnego uczestnika |  |
| WIĘZI SPOŁECZNE |  |
| Osoba uciekająca do Polski z terenu Ukrainy w związku z atakiem Federacji Rosyjskiej na Ukrainę | * TAK
* NIE

*Max 1 pkt jeżeli TAK* |

1. **OCENA POTRZEB**

|  |
| --- |
| **SPRAWNOŚĆ FIZYCZNA** |
| Orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym lub umiarkowanym z powiatowego zespołu orzekania o niepełnosprawności lub orzeczenie KRUS/ZUS lub inne równoważne | * TAK
* NIE
 |
| Zalecenia lekarskie dotyczące pielęgnacji  | * TAK
* NIE
 |
| **SPRAWNOŚĆ PSYCHICZNA** |
| Orzeczenie o niepełnosprawności intelektualnej | * TAK
* NIE
 |
| Zaświadczenie o występowaniu zaburzenia psychicznego od lekarza ze specjalizacją w dziedzinie psychiatrii | * TAK
* NIE
 |

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data | Podpis osoby kwalifikującej – weryfikującej kwalifikowalność |
|  | Podpis uczestnika |

**PODSUMOWANIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **USŁUGI SĄSIEDZKIE** | **USŁUGI OPIEKUŃCZE** | **USŁUGI OPIEKUŃCZE SPECJALISTYCZNE** | **USŁUGI ASYSTENCKIE** |
| KOBIETA w wieku powyżej 60 r.ż | TAK jeżeli potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu | TAK jeżeli potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu | TAK jeżeli ma znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub zalecenia lekarskie dotyczące pielęgnacji  | TAK jeżeli ma znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności  |
| MĘŻCZYZNA w wieku powyżej 65 r.ż | TAK jeżeli potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu | TAK jeżeli potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu | TAK jeżeli ma znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub zalecenia lekarskie dotyczące pielęgnacji | TAK jeżeli ma znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności |
| Osoba w wieku od 18 lat o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności  | TAK | TAK | TAK | TAK |
| Osoba z niepełnosprawnością intelektualną w wieku od 18 lat | TAK | TAK | TAK | TAK |
| Osoba z zaburzeniami psychicznymi w wieku od 18 lat | TAK | TAK | TAK | NIE |

Liczba punktów ……… na max 10 punktów

Uczestnik kwalifikuje się do usług ……………………… w wymiarze *minimum/średnio* ………………………………………godz./miesiąc na okres od …………………………….. do …………………………..

Usługi teleopiekuńcze – TAK/NIE

Usługi sąsiedzkie – uczestnik akceptuje opiekuna Panią/a …………………………………………… adres …………………………… kontakt ………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data | Podpis osoby kwalifikującej |
|  | Podpis uczestnika |

**ZAŁĄCZNIKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Orzeczenie o niepełnosprawności z powiatowego zespołu orzekania o niepełnosprawności lub orzeczenie KRUS/ZUS lub inne równoważne | * TAK

Załączyć kopię za zgodności z przedstawionym dokumentem, z uczestnictwa są wykluczone osoby o lekkim stopniu niepełnosprawności* NIE
 |
| Zalecenia lekarskie dotyczące pielęgnacji  | * TAK załączyć kopię za zgodności z przedstawionym dokumentem
* NIE
 |
| Choroby\* |  | Przyjmowane leki\* |  |
| Opieka specjalistów\* |  |
| Alergie, uczulenia\* |  |
| Korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego\* |  |
| Orzeczenie o niepełnosprawności intelektualnej | * TAK Załączyć kopię za zgodności z przedstawionym dokumentem
* NIE
 |
| Zaświadczenie o występowaniu zaburzenia psychicznego od lekarza ze specjalizacją w dziedzinie psychiatrii | * TAK Załączyć kopię za zgodności z przedstawionym dokumentem
* NIE
 |
| Specyficzne zachowania i potrzeby |  |
| Otwartość na realizację usług, ulubiona forma spędzania wolnego czasu, przyzwyczajenia |  |
| KONTAKT DO OSÓB NAJBLIŻSZYCH / OPIEKUNA FAKTYCZNEGOImię i nazwisko, adres, nr telefonu  |  |

UWAGA, na okres ważności dokumentów, kopię ORZECZENIA LUB ZAŚWIADCZENIA za zgodności
z przedstawionym dokumentem, załączyć do dokumentacji

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data | Podpis osoby kwalifikującej |
|  | Podpis uczestnika |

\*nieobowiązkowe

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |
| --- |
| Program teleopieki domowej – program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami |
| Lider ProjektuPartner / Realizator | Województwo PodlaskieOśrodek Pomocy Społecznej w …. |

1. Informacje o uczestniku/czce

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | PESEL (jeżeli brak to data urodzenia) |
|  |  |  |
| Wykształcenie (zaznaczyć właściwe) | Obywatelstwo |
| * średnie I stopnia lub niższe
* ponadgimnazjalne lub policealne
* wyższe
 | * Obywatelstwo polskie
* Brak polskiego obywatelstwa - obywatel UE
* Brak polskiego obywatelstwa lub obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
 |
| Województwo | Powiat | Gmina |
| PODLASKIE |  |  |
| Miejscowość | Ulica |
|  |  |
| Nr budynku | Nr lokalu | Kod pocztowy |
|  |  |  |
| Telefon kontaktowy lub adres e-mail |
|  |

|  |
| --- |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć właściwe): |
| * osoba bezrobotna **w tym:**
 | * osoba długotrwale bezrobotna
* inny
 |
| * osoba bierna zawodowo, **w tym:**
 | * osoba ucząca się / odbywająca szkolenie
* osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniach
* inny
 |
| * osoba pracująca, **w tym:**
 | * osoba pracująca w administracji rządowej
* osoba pracująca w administracji samorządowej z wyłączenie szkół i placówek systemu
* osoba pracująca w organizacji pozarządowej
* osoba pracująca w MMŚP (małe lub średnie przedsiębiorstwo, zatrudniające poniżej 250 pracowników)
* osoba pracująca w organizacji pozarządowej
* osoba prowadząca działalnośc na własny rachunek
* osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
* osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
* osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
* osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
* osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
* osoba pracująca na uczelni
* osoba pracująca w instytucie naukowym
* osoba pracująca w instytucie badawczym
* osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
* osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym
* osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
* osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej
* inne
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba obcego pochodzenia | * tak
* nie
 |
| Migrant | * tak
* nie
 |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanemniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. | * tak
* nie
 |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * tak
* nie
 |
| Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnościami | * tak
* nie
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Specjalne potrzeby dotyczące uczestnictwa w Projekcie |  |
| Gdzie się Pan/i dowiedział/ła o projekcie |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Miejscowość i data* | *Podpis uczestnika* |

*Załącznik nr 2 do opisu przedmiotu zamówienia*

**Informacja Administratora w związku z przetwarzaniem danych osobowych – zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej RODO)**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Łapach, reprezentowane przez Dyrektora, z siedzibą przy ul. Głównej 50, 18-100 Łapy, tel. +48 (85) 715 25 50, kontakt@cuslapy.pl
2. Administrator, zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a. RODO, wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, może się Pani/Pan kontaktować pod adresem: kontakt@cuslapy.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na potrzeby przetargu, którego przedmiotem są usługi specjalistyczno – opiekuńcze realizowane w  ramach projektu pt. „Program teleopieki domowej – program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami” FEDP.08.04-IZ.00-0001/23-00 realizowany w okresie 2024-2027 dofinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego na lata 2021-2027, Priorytet VIII: Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego, Działanie 8.4 Wzrost dostępności usług społecznych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa lub podpisanych umów powierzenia przetwarzania danych, osoby upoważnione przez Administratora, operatorzy pocztowi, kurierzy, podmioty realizujące archiwizację, obsługa prawna, informatyczna i teleinformatyczna.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w okresach niezbędnych do realizacji wyżej określonych celów oraz przez okres wynikający z przepisów prawa dotyczący archiwizacji.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, a także prawo do sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych osobowych ich dotyczących.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest warunkiem wzięcia udziału w przetargu i jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości wzięcia udziału w przetargu.

Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania informacji ani profilowania, o którym mowa w art. 22