

Regulamin projektu **„Złoty liść opieki” nr RPPK.08.03.00-18-0098/17 realizowanego w ramach Osi VIII Integracja społeczna, Działania 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych RPO Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020**

§ 1 Definicje

Ilekcroć w regulaminie jest mowa o:

Projekcie – należy przez to rozumieć Projekt „Złoty liść opieki” nr RPPK.08.03.00-18-0098/17.

Uczestniku – należy przez to rozumieć osobę biorącą udział w projekcie.

Beneficjencie – należy przez to rozumieć Parafię Rzymskokatolicką p.w. Narodzenia Najświętszej Maryi Panny z siedzibą w 37-122 Albigowa 844.

Partnerze – należy przez to rozumieć Podkarpacką Fundację Rozwoju Regionalnego z siedzibą przy ul. Krakowskiej 1, 39-300 Mielec.

Osobie niesamodzielnej – należy przez to rozumieć 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. Fakty bycia osobą niesamodzielną potwierdza zaświadczenie lekarskie.

Osobie powyżej 60-go roku życia – należy przez to rozumieć osobę, która w momencie przystąpienia do projektu ukończyła 60 lat. Weryfikacja następuje na podstawie oświadczenia Uczestnika oraz numeru PESEL.

Osobie zamieszkałej w gminie Łańcut – należy przez to rozumieć osobę, która zamieszkuje na terenie gminy Łańcut zgodnie z Kodeksem Cywilnym. Fakt ten potwierdza oświadczenie złożone przez Uczestnika w formularzu rekrutacyjnym.

Osobie niepełnosprawnej – należy przez to rozumieć osobę, która jest osoba niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późniejszymi



zmianami) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy o z dnia 19 sierpnia 1994 roku o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2016 r., poz. 546). Potwierdzeniem bycia osoba niepełnosprawna jest złożenie orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez odpowiedni organ lub zaświadczenia lekarskiego.

Osobie lub rodzinie zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – na potrzeby niniejszego projektu należy przez to rozumieć min. osoby korzystające ze świadczeń pomocy społecznej (zgodnie z ustawą z dnia 12.03.2004 o pomocy społecznej), osoby zagrożone wykluczeniem społecznym (zgodnie z ustawą z 13.06.2003 roku o zatrudnieniu socjalnym), osoby niepełnosprawne, osoby, dla których ustalono III profil pomocy (zgodnie z ustawą z 20.04.2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy), osoby niesamodzielne, osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań (zgodnie z wytycznymi w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020), osoby korzystające z PO PŻ. Kryteria weryfikowane będą na podstawie min. zaświadczenia z ośrodka pomocy społecznej, oświadczenia Uczestnika, zaświadczenia z PUP, orzeczenia o niepełnosprawności, zaświadczenia lekarskiego.

Osobie doświadczającej wielokrotnego wykluczenia społecznego – osoba, która spełnia więcej niż jedną przesłankę wykluczenia społecznego. Weryfikacja na podstawie oświadczeń/zaświadczeń potwierdzających spełnienie kryteriów.

Osobie korzystającej z PO PŻ – osoba skierowana przez ośrodek pomocy społecznej lub na indywidualny wniosek (w przypadku osób bezdomnych) do korzystania z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa na lata 2014-2020 w formie paczek żywnościowych lub posiłków. Potwierdzenie korzystania weryfikowane jest na podstawie oświadczenia Uczestnika lub zaświadczenia z ośrodka pomocy społecznej.

Kryteriach udzielania pomocy społecznej – (na potrzeby niniejszego projektu) należy przez to rozumieć min. ubóstwo, bezdomność, bezrobocie, niepełnosprawność, długotrwałą lub ciężką chorobę, przemoc w rodzinie, potrzeby ochrony macierzyństwa i wielodzietności,



bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzeniu gospodarstwa domowego, alkoholizm i narkomanię, zdarzenia losowe i sytuacje kryzysowe.

Kryterium dochodowym – należy przez to rozumieć dochód (sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie formularza rekrutacyjnego pomniejszoną o miesięczne obciążenia podatkiem dochodowym od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne oraz kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób) wynoszący: dla osoby samotnie gospodarującej – 634,00 zł, dla osoby w rodzinie - w wysokości 514,00 zł. Na potrzeby niniejszego projektu określono uzyskania dodatkowych punktów dla osób z dochodem poniżej 150% kryterium dochodowego tj. dla osoby samotnie gospodarującej – do 951,00 zł lub dla osoby w rodzinie – do 771,00 zł. Projekt przewiduje częściową odpłatność dla Uczestników, których dochód przekracza 150% kryterium dochodowego. Weryfikacja kryterium następuje na podstawie oświadczenia Uczestnika.

§ 2 Informacje ogólne

1. Przedmiotem niniejszego regulaminu jest określenie zasad i warunków kwalifikacji i udziału w projekcie „Złoty liść opieki” nr RPPK.08.03.00-18-0098/17.
2. Projekt realizowany na podstawie umowy zawartej pomiędzy Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie, a Parafią Rzymskokatolicką p.w. Narodzenia Najświętszej Maryi Panny-Beneficjentem oraz Podkarpacką Fundacją Rozwoju Regionalnego – Partnerem.
3. Okres realizacji projektu: 01.01.2018r. – 31.05.2020r.

§ 3 Uczestnicy

1. Projekt skierowany jest do 85 osób, spełniających łącznie kryteria formalne z § 3, punkt 1, podpunkt a, b i c:
 - a) niesamodzielnym,
 - b) powyżej 60-go roku życia,
 - c) zamieszkałym na terenie gminy Łańcut.
2. Dodatkowe punkty zostaną przyznane osobom spełniającym kryteria dodatkowe:



- a) osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego (więcej niż jedna z przesłanek)- **2 punkty** (na podstawie zaświadczenia lekarskiego/zaświadczenia z ośrodka pomocy społecznej/z centrum pomocy rodzinie),
- b) osoby niepełnosprawne intelektualnie- **4 punkty** (na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez uprawniony organ- symbol 01-U lub równoważny),
- c) osoby z zaburzeniami psychicznymi-**4 punkty** (na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez właściwy organ lub zaświadczenia lekarskiego- symbol 02-P lub równoważny),
- d) osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności- **3 punkty** (na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez właściwy organ),
- e) osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi- **3 punkty** (na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez właściwy organ
- f) osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi-**3 punkty** (na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez właściwy organ lub zaświadczenie lekarskie- symbol 12-C lub równoważny),
- g) osoby z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności- **2 punkty** (na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez właściwy organ),
- h) osoby niepełnosprawne i niesamodzielne, których dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego (951 zł- samotnie gospodarujące, 771 zł- osobom w rodzinie, w której dochód na członka nie przekracza sumy)-**2 punkty**- na podstawie oświadczenie o dochodach
- i) osoby z lekkim stopniem niepełnosprawności- **1 punkt** (na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez właściwy urząd),



j) osoby korzystające z programu żywnościowego- Pomoc Żywnościowa 2014-2020- **1 punkt** (na podstawie oświadczenie uczestnika),

DODATKOWO

k) osoby samotne oświadczenie o samotnym zamieszkaniu (w przypadku osób chcących skorzystać z usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, sąsiedzkich usług opiekuńczych, teleopieki),

l) osoby chcące skorzystać z transportu do DDP- oświadczenie/ opinia pracownika socjalnego o niemożności dowozu Uczestnika do DDP przez członka rodziny,

m) osoby korzystające z usług oprócz DDP- oświadczenie członka rodziny o niemożności zapewnienia osobie z nim mieszkającej potrzebnej opieki (w przypadku osób chcących skorzystać z usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, sąsiedzkich usług opiekuńczych, teleopieki).

3. Rekrutacja będzie prowadzona:

a) do Dziennego Domu Pomocy w Albigowej w terminie od stycznia 2018 do maja 2018,

b) do usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, sąsiedzkich usług opiekuńczych i teleopieki w trybie ciągłym od stycznia 2018.

4. Zgromadzona zostanie lista potencjalnych kandydatów, z pośród których zostanie wybrane 85 osób, zgodnie z kryteriami określonymi w § 3 pkt 1, 2 niniejszego regulaminu.

5. W przypadku nie osiągnięcia zakładanej ilości Uczestników w czasie określonym w §3 pkt 3, zostanie przeprowadzona rekrutacja uzupełniająca.

6. W przypadku większej ilości chętnych do udziału w projekcie w wybranych formach wsparcia, zostanie utworzona lista rezerwowa Uczestników Projektu, którzy będą mogli uczestniczyć w projekcie w przypadku rezygnacji bądź przerwania udziału któregoś z Uczestników.



7. Pierwszeństwo w udziale osób z listy rezerwowej będzie miał kandydat, który uzyskał najwyższą ilość punktów premiujących i znalazł się na pierwszym miejscu listy rezerwowej.

§ 4 Formy wsparcia

1. Uczestnicy skorzystają z następujących form wsparcia:
 - 1) Dzienny dom pomocy – 25 osób z gminy Łańcut:
 - a) pobyt w dni robocze 8 godzin dziennie od 8.00 do 16.00,
 - b) 2 posiłki dziennie – śniadanie i obiad,
 - c) dowóz samochodem przystosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych (dla osób, które nie mają możliwości dojazdu ani dowozu przez rodzinę – opinia pracownika socjalnego),
 - d) usługi bytowe,
 - e) usługi fizjoterapii i rehabilitacji,
 - f) usługi opiekuńczo-pielęgnacyjne (m.in. pomoc w spożywaniu posiłków, czynności pielęgnacyjne dnia codziennego),
 - g) usługi usprawniające i wspomagające,
 - h) zajęcia warsztatowe (kulinarne, teatralne, komputerowe, plastyczne, muzyczne, z rękodzieła),
 - i) terapia indywidualna dostosowana do możliwości poszczególnych Uczestników Projektu uwzględniająca specyficzne warunki oddziaływania na każdego Uczestnika związane z rodzajem zdiagnozowanego schorzenia,
 - j) terapia grupowa, podczas której wszyscy Uczestnicy Projektu otrzymają jednakowe wsparcie,
 - k) zajęcia o charakterze rozwojowym, edukacyjnym, rekreacyjnym i kompensującym osobom samotnym brak kontaktów rodzinnych,
 - l) udział w lokalnych wydarzeniach kulturalnych i wycieczkach,
 - m) zajęcia ruchowe mające na celu poprawę aktywności fizycznej i psychicznej Uczestników Projektu.
 - 2) Usługi opiekuńcze – 25 osób z gminy Łańcut:
 - a) realizacja usług rozpocznie się w czerwcu 2018 r.,
 - b) wsparcie przysługiwać będzie:



- osobie starszej, która wymaga pomocy innych osób, a jest jej pozbawiona,
 - osobie samotnej w rozumieniu art. 6 pkt 9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
 - osobie samotnie gospodarującej w rozumieniu art. 6 pkt 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r.,
 - osobie starszej w rodzinie, gdy wymaga pomocy innych osób, a rodzina nie może zapewnić odpowiedniej pomocy z uzasadnionej przyczyny,
- c) przyznanie wsparcia określonego w § 2 b będzie odbywało się na podstawie oceny- diagnozy sytuacji życiowej osoby starszej wykonanej przez pracownika socjalnego. Pracownik socjalny ustali indywidualny zakres usług opiekuńczych,
- d) Zakres usług będzie wynikał ze stanu zdrowia osoby starszej i będzie obejmował:
- pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych,
 - opieka higieniczna,
 - pielęgnacja zalecona przez lekarza,
 - zapewnienie kontaktu z otoczeniem.
- e) każdy z Uczestników zostanie objęty opieką średnio 2 godziny dziennie przez okres 24 miesięcy- usługi odbywać się będą w miejscu zamieszkania Uczestnika i w najbliższym otoczeniu,
- f) Osobą świadczącą usługi opiekuńcze będzie opiekun posiadający kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, Asystent Osoby Niepełnosprawnej AON, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej, a także ukończył szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy i pomocy przedmedycznej oraz posiada doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego i odbył minimum 80- godzinne szkolenie z zakresu realizowanych usług,
- g) zakres wsparcia i wymiar godzin określi kontrakt trójstronny zawarty z udziałem osoby niesamodzielnej, osoby świadczącej usługi opiekuńcze oraz podmiotem realizującym usługi.



3) Specjalistyczne usługi opiekuńcze – 20 osób z gminy Łańcut:

a) wsparcie rozpocznie się w czerwcu 2018 r.,

b) wsparcie przysługiwać będzie osobie wymagającej pomocy innych osób i obejmować będzie usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności, w tym:

- pielęgnacja jako wspieranie procesu leczenia w tym: pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych, uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, pomoc w zakupie lub zamawianiu leków, pilnowanie przyjmowania leków, pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia

- rehabilitacja fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym świadczeniami ze środków publicznych,

- dodatkowo, w ramach potrzeb, Uczestnikowi zostanie zapewnione wsparcie w formie rehabilitacji i fizjoterapii,

c) Usługi będą świadczone na podstawie indywidualnego planu pracy z osobą objętą wsparciem, a dodatkowo Uczestnikowi zostanie zapewnione wsparcie w postaci usługi pielęgnacyjnej czy rehabilitacyjnej według indywidualnych potrzeb,

c) każda z osób zostanie objęta średnio 1 godzinę dziennie przez okres 24 miesiące,

d) wsparcie odbywać się będzie w miejscu zamieszkania Uczestnika i w najbliższym otoczeniu (na podstawie diagnozy pracownika socjalnego),

e) usługi będą świadczone przez specjalistycznego opiekuna, czyli osobę która łącznie spełnia kryteria: spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, posiada zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej, posiada zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania pracy w ramach świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania.

4) Sąsiedzkie usługi opiekuńcze – 15 osób z Łańcut:



- a) wsparcie rozpocznie się w czerwcu 2018 r.,
 - b) wsparcie przysługiwać będzie osobie niesamodzielnej poprzez świadczenie pomocy przez osoby blisko zamieszkujące,
 - c) wsparcie obejmować będzie wspieranie osoby niesamodzielnej i pomoc w podstawowych czynnościach domowych,
 - d) zakres czynności będzie obejmował: pomoc w podstawowych czynnościach życiowych i domowych np. zakup podstawowych artykułów, przygotowanie i podawanie posiłków, wykonywanie prac porządkowych, pranie bielizny i odzieży, pomoc w uiszczaniu opłat, dotarciu do lekarzy, urzędów, informowanie rodziny lub właściwych służb o pogorszeniu stanu zdrowia lub sytuacjach kryzysowych, odwiedziny w szpitalu,
 - e) każdy z Uczestników zostanie objęty opieką średnio 1 godzinę dziennie przez 24 miesiące, która odbywać się będzie w miejscu zamieszkania Uczestnika i w najbliższym otoczeniu (na podstawie diagnozy pracownika socjalnego),
 - f) osobą świadczącą sąsiedzkie usługi opiekuńcze zostanie kandydat, który odbył 8-godzinne przygotowanie z zakresu realizacji usługi (m.in. przestrzega zasad etycznych, zasad współżycia społecznego, dbałości o dobro osoby niesamodzielnej, w tym o jej mienie),
 - g) osoba świadcząca sąsiedzkie usługi opiekuńcze nie musi posiadać kwalifikacji wymaganych w usługach opiekuńczych, o których mowa w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków w Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 r.
 - h) warunki wykonywania sąsiedzkich usług opiekuńczych określa Regulamin traktowany jako kontrakt trójstronny zawarty pomiędzy Uczestnikiem (lub jego opiekunem prawnym), opiekunem sąsiedzkim i Beneficjentem.
- 5) Teleopieka – 45 osób spośród korzystających z usług wymienionych w § 4, punkty 2) i 3),
- a) wsparcie polegać będzie na całodobowej opiece z wykorzystaniem technik informacyjno-komunikacyjnych,

przekazaniu opasek monitorujących podstawowe parametry życiowe Uczestnika, możliwości przekazania informacji alarmowej do konkretnej osoby, zainstalowaniu centrali sterującej skonfigurowanej z opaskami „życia”, czujnikami dymu i czadu.

§ 5 Rekrutacja

1. W ramach projektu przeprowadzone będzie rekrutacja dla osób spełniających kryteria udziału z § 3, punkt 1, podpunkt a, b i c:

2. Zgłoszenia przyjmowane będą osobiście oraz poprzez pocztę tradycyjną w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Łańcucie przy ul. Mickiewicza 2 a w pokoju nr 2 oraz 6 od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-15.00, w zakrystii Kościoła Rzymskokatolickiego p.w. Narodzenia Najświętszej Maryi Panny w Albigowej 844 po każdej Mszy Świętej oraz w godzinach pracy Kancelarii Parafialnej w Albigowej od poniedziałku do piątku po Mszy Świętej wieczornej (Msza o godzinie 17.00), pocztą tradycyjną i osobiście w Biurze Projektu: Podkarpacka Fundacja Rozwoju Regionalnego 39-300 Mielec, ul. Sienkiewicza 1, pokój nr 34.

3. Dokumenty rekrutacyjne dostępne będą w wyżej wymienionych miejscach oraz na stronie internetowej: <http://www.albigowa.domseniora.net.pl> w zakładce „DO_POBRANIA”

4. Etapy rekrutacji:

a) przyjmowanie w biurze projektu formularzy rekrutacyjnych wraz z załącznikami potwierdzającymi spełnianie poszczególnych kryteriów zgodnie z zapisami § 1 i § 3,

b) ocena formalna - weryfikacja kandydatur dokonana przez koordynatora projektu: spełnienie kryteriów formalnych określonych w regulaminie i poprawności złożonych dokumentów. W przypadku stwierdzonych braków kandydat na Uczestnika ma 3 dni na uzupełnienie braków. Ocena formalna: TAK - spełnia/ NIE - nie spełnia,

c) przyznanie punktów za kryteria dodatkowe określone w § 3 i stworzenie listy rankingowej przeprowadzone zostanie przez koordynatora projektu. Maksymalnie łącznie można uzyskać 25 punktów. W przypadku, gdy na ostatnim miejscu listy rankingowej



znajdą się osoby z taką samą liczbą punktów, o przyjęciu do projektu decyduje kolejność zgłoszeń,

d) przygotowanie przez pracowników socjalnych wywiadów na temat preferowanych form wsparcia dla poszczególnych Uczestników,

e) powiadomienie kandydatów o wynikach rekrutacji listownie, telefonicznie lub osobiście,

f) przygotowanie i podpisanie umów uczestnictwa w projekcie i deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz oświadczenia o niekorzystaniu z usługi opieki dziennej przed rozpoczęciem udziału w projekcie.

§ 6 Prawa i obowiązki Uczestników

1. Uczestnik zobowiązuje się do:

a) udziału w procesie rekrutacji zgodnie z zapisami niniejszego regulaminu oraz dostarczenie kompletu dokumentów,

b) podpisanie wypełnionego formularza rekrutacyjnego, zgody na przetwarzanie danych osobowych w ramach projektu, deklaracji uczestnictwa w projekcie i umowy uczestnictwa w projekcie. W przypadku osób ubezwłasnowolnionych dokumenty podpisuje opiekun (przedstawiciel ustawowy) na podstawie odpowiedniego upoważnienia,

c) udziału we wszystkich formach zajęć i wsparcia przewidzianych w projekcie oraz zgodnie z preferencjami i potrzebami określonymi przez pracownika socjalnego i postanowieniach umowy uczestnictwa w projekcie,

d) wypełnienia ankiet ewaluacyjnych na początku i końcu realizacji projektu oraz dokumentów sprawozdawczych zgodnie z wytycznymi instytucji zarządzającej,

e) bieżącego informowania Beneficjenta o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział Uczestnika w projekcie.

2. Każdy Uczestnik, który zostanie zakwalifikowany do projektu będzie uczestniczył w projekcie na zasadach określonych w niniejszym regulaminie oraz odpowiednich przepisach prawa dotyczących form wsparcia określonych w § 4.



§ 7 Postanowienia końcowe

1. Sprawy nieuregulowane niniejszym regulaminem rozstrzygane są przez Beneficjenta projektu.
2. Ostateczna interpretacja Regulaminu projektu należy do Beneficjenta w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020
3. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.01.2018r.

Załączniki :

Formularz rekrutacyjny- załącznik nr 1 do Regulaminu projektu

Oświadczenia Uczestnika o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych – załącznik nr 2 do Regulaminu projektu

Oświadczenie o miejscu zamieszkania- załącznik nr 3 do Regulaminu projektu

.....

Data i podpis Uczestnika Projektu



Projekt "Złoty liść opieki" współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Parafię Rzymskokatolicką p. w. Narodzenia Najświętszej Maryi Panny w partnerstwie z Podkarpacką Fundacją Rozwoju Regionalnego na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.08.03.00-18-0098/17 z dnia 13.02.2018 r. zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pacy w Rzeszowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych

FORMULARZ REKRUTACYJNY- załącznik nr 1 do Regulaminu projektu do udziału w projekcie „Złoty liść opieki” numer RPPK.08.03.00-18-0098/17

Data wpływu formularza podpis
(wypełnia pracownik)

Dane uczestnika

Imię:

Nazwisko:

Płeć:..... Kobieta

Mężczyzna

Wiek w chwili przystąpienia do projektu:

PESEL:

Dane kontaktowe

Miejscowość:.....

Ulica:

Nr domu: Nr lokalu:.....

Kod pocztowy:

Poczta:.....

Gmina:

Powiat:.....

Województwo:..... Kraj:.....



Obszar:

obszar wiejski

obszar miejski

Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA):

1

2

3

Telefon stacjonarny:

Telefon komórkowy:

Adres poczty elektronicznej (e-mail):

Status uczestnika

Status uczestnika (proszę zaznaczyć właściwe):

Jestem członkiem mniejszości etnicznej lub narodowej, migrantem, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<i>w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie



<p>Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jestem osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p><u>Wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe):</u></p>	
<p>Brak</p>	<p>Tak</p>
<p>Podstawowe</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p>
<p>Gimnazjalne</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p>
<p>Ponadgimnazjalne</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p>
<p>Pomaturalne</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p>
<p>Wyższe</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p>



Oświadczam, iż (proszę zaznaczyć „X”):

<p>1. Jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w urzędzie pracy, w tym:</p> <p>a. Długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>2. Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy, w tym:</p> <p>a. Długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>3. Jestem bierną zawodowo, w tym:</p> <p>a. Ucząca się <input type="checkbox"/></p> <p>b. Nieuczestnicząca w kształceniu/szkoleniu <input type="checkbox"/></p> <p>c. Inne <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>4. Jestem osobą pracującą, w tym:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>(wpisać stanowisko i nazwę zakładu pracy)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>5. Jestem osobą niesamodzielną (należy dołączyć zaświadczenie lekarskie)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>



<p>6. Jestem osobą niepełnosprawną <i>(należy dołączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>7. Jestem osobą, której dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego, tj.: a. Osoba samotnie gospodarująca - dochód do 951,00 zł b. Osoba w rodzinie, dochód na członka rodziny - 771,00 zł <i>(należy dołączyć zaświadczenie o dochodach)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>8. Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa na lata 2014-2020</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>9. Jestem osoba korzystającą z pomocy społecznej <i>(należy dołączyć zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>10. Jestem osobą samotnie gospodarującą</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>11. Jestem osobą, która ukończyła 60 rok życia</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>



W ramach projektu jestem zainteresowana/ zainteresowany:

Pobytem w dziennym domu opieki

Usługami opiekuńczymi (pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opieka higieniczna, pielęgnacja zalecona przez lekarza, zapewnienie kontaktu z otoczeniem)

Specjalistycznymi usługami opiekuńczymi (pielęgnacja i wspieranie procesu leczenia (pomoc i asystowanie), rehabilitacja fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu)

Sąsiedzkimi usługami opiekuńczymi (pomoc w codziennych czynnościach domowych świadczona przez osoby blisko zamieszkujące)

Teleopieką (zdalne, całodobowe monitorowanie stanu zdrowia i reagowanie na kryzysy zdrowotne)

1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie:

Ja, niżej podpisana/y deklaruje uczestnictwo w „Złoty liść opieki” numer RPPK.08.03.00-18-0098/17, realizowanym przez Parafię Rzymskokatolicką p. w. Narodzenia Najświętszej Maryi Panny w Albigowej w partnerstwie z Podkarpacką Fundacją Rozwoju Regionalnego współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

2. Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem udziału w projekcie, oraz że zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień.

3. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam dobrowolnie zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 do celów związanych z prowadzeniem projektu, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie.

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji projektu, w której brałam udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.



4. Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą

.....
Data i podpis uczestnika

Projekt "Złoty liść opieki" współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Parafię Rzymskokatolicką p. w. Narodzenia Najświętszej Maryi Panny w partnerstwie z Podkarpacką Fundacją Rozwoju Regionalnego na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.08.03.00-18-0098/17 z dnia 13.02.2018 r. zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pacy w Rzeszowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych

Załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. Złoty liść opieki, RPPK.08.03.00-18-0098/17 niniejszym oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem danych osobowych, w ramach zbioru: Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 jest Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, działający w imieniu Województwa Podkarpackiego;
2. administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, z siedzibą w: 00-507 Warszawa, Pl. Trzech Krzyży 3/5;
3. podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.); dalej „ustawa o ochronie danych osobowych” – dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WP 2014-2020, na podstawie, w odniesieniu do zbioru:

Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020:

- a) art. 54 ust. 2, art. 59 ust. 1, art. 65, art. 74. ust 1 i 3, art. 115, art. 122 ust. 2 i 3, art. 125 ust. 2 lit. c-e, ust. 4 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
- b) art. 5 oraz art. 19 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470) oraz załącznika I i II do tego rozporządzenia,
- c) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności

finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2017 r. poz. 1460, 1475)

Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
- b) Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowych przepisów dotyczących wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami

zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi
i pośredniczącymi,

- c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470) oraz załącznika I i II do tego Rozporządzenia,
- d) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2017 r. poz. 1460, 1475);

4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. Złoty liść opieki, RPPK.08.03.00-18-0098/17, w szczególności, w odniesieniu do zbioru:

Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, w zakresie:

- a) aplikowania o środki unijne i realizacji projektów, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020,
- b) zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości

informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020;

Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, w zakresie:

- a) zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WP 2014-2020,
 - b) zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach RPO WP 2014-2020;
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie, z siedzibą: ul. Adama Stanisława Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów, Beneficjentowi realizującemu Projekt Parafii Rzymskokatolickiej p.w. Narodzenia Najświętszej Maryi Panny, 37-122 Albigowa 844, partnerowi Podkarpackiej Fundacji Rozwoju Regionalnego, ul. Krakowska 1, 39-300 Mielec, w ramach RPO WP 2014-2020.
6. moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentom.
7. moje dane mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego,

Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej
lub Beneficjentom kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020;

8. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
9. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
10. w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;
11. zapoznałem/am się z treścią rozdziału 4 ustawy o ochronie danych osobowych, dot. praw osoby, której dane dotyczą, w zbiorach danych osobowych, tj. m.in. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

.....

Miejscowość i data

Projektu¹

.....

czytelny podpis uczestnika

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Projekt "Złoty liść opieki" współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Parafię Rzymskokatolicką p. w. Narodzenia Najświętszej Maryi Panny w partnerstwie z Podkarpacką Fundacją Rozwoju Regionalnego na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.08.03.00-18-0098/17 z dnia 13.02.2018 r. zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pacy w Rzeszowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych

Załącznik nr 3 do Regulaminu projektu

.....
Imię i nazwisko Uczestnika Projektu

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

W związku z wyrażeniem chęci udziału w projekcie „Złoty liść opieki” oświadczam, iż w myśl zapisów Kodeksu Cywilnego¹ mieszkam na terenie województwa podkarpackiego w gminie Łańcut pod adresem:

Miejscowość.....

Nr domu.....Nr mieszkania.....

Kod pocztowy.....Poczta.....

Świadom/świadoma odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w informacje są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

Projekt "Złoty liść opieki" współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Parafię Rzymskokatolicką p. w. Narodzenia Najświętszej Maryi Panny w partnerstwie z Podkarpacką Fundacją Rozwoju Regionalnego na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.08.03.00-18-0098/17 z dnia 13.02.2018 r. zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pacy w Rzeszowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych

OŚWIADCZENIE

o niekorzystaniu z usług

Ja, niżej podpisana/y

Zamieszkała/y

PESEL

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że przed przystąpieniem do projektu nie korzystałam/łem z:

- Pobytu w dziennym domu pomocy
- Usług opiekuńczych (pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opieka higieniczna, pielęgnacja zalecona przez lekarza, zapewnienie kontaktu z otoczeniem)
- Specjalistycznych usług opiekuńczych (pielęgnacja i wspieranie procesu leczenia (pomoc i asystowanie, rehabilitacja fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu)
- Sąsiedzkich usług opiekuńczych (pomoc w codziennych czynnościach domowych świadczona przez osoby blisko zamieszkujące)
- Teleopieki (zdalne, całodobowe monitorowanie stanu zdrowia i reagowanie na kryzysy zdrowotne)

.....