

**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„AKTYWNI (NIE)PEŁNOSPRAWNI”**

Z DNIA 08.07.2019 R.

NR PROJEKTU: RPLD.09.02.01-10-F007/18

§ 1

Informacje ogólne

- 1) Projekt „AKTYWNI (NIE)PEŁNOSPRAWNI” jest realizowany przez **Fundację „OSTOJA” imieniem siostry Klaryski Stanisławy z Opoczna** z siedzibą w Opocznie przy ul. Westareplatte 2 (Beneficjent Projektu).
- 2) Okres realizacji projektu: 01.06.2019 r. – 30.09.2020 r.
- 3) Słownik pojęć:
 - a) **Osoba z niepełnosprawnością** - osoba w rozumieniu w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego lub uczeń/dziecko z niepełnosprawnością w wieku przedszkolnym posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności oraz dziecko i młodzież posiadająca orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej;
 - b) **Osoba niesamodzielna, tj. osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** – osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.
 - c) **Opiekun faktyczny**- osoba pełnoletnia opiekująca się osobą niesamodzielną (tj. osobą potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu), niebędąca opiekunem zawodowym i niepobierająca wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki, najczęściej członek rodziny.
 - d) **Biuro projektu**- siedziba Beneficjenta: Fundacja „OSTOJA” imieniem siostry Klaryski Stanisławy z Opoczna, ul. Westareplatte 2, 26- 300 Opoczno, tel.: 44 755 60 16
 - e) **Uczestnik projektu**- osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie.

§ 2

Warunki uczestnictwa w projekcie

- 1) Projekt skierowany jest do osób fizycznych, uczących się/pracujących/ zamieszkujących w myśl Kodeksu Cywilnego powiaty: opoczyński, tomaszowski, piotrkowski, rawski lub radomszczański w województwie łódzkim, w tym:
 - a) osób niesamodzielnych (osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu) ze względu na niepełnosprawność tj. osób, które ze względu na niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności

dnia codziennego, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (według definicji Wytucznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020).

W przypadku osób niesamodzielnych chcących skorzystać z usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania konieczne jest dodatkowo posiadanie statusu:

- osoby samotnej w rozumieniu art. 6 pkt 9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, która jest pozbawiona takiej pomocy mimo wykorzystania własnych uprawnień, zasobów i możliwości;
- osoby samotnie gospodarującej w rozumieniu art. 6 pkt 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, gdy wspólnie niezamieszkujący małżonek, wstępni, zstępni nie mogą takiej pomocy zapewnić, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości;
- osoby w rodzinie, gdy rodzina nie może, z uzasadnionej przyczyny, zapewnić odpowiedniej pomocy, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości.

b) opiekunów faktycznych, tj. osób pełnoletnich opiekujących się osobą niepełnosprawną niesamodzielną (tj. osobą niepełnosprawną potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu), niebędących opiekunami zawodowymi i niepobierających wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki.

2) Wsparcie w projekcie otrzyma 47 osób niesamodzielnych (osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu) ze względu na niepełnosprawność oraz 47 opiekunów faktycznych, spełniających ww. kryteria, z zastrzeżeniem, iż o udział w projekcie ubiegać się mogą osoby otrzymujące wsparcie z PO PŻ jedynie jeśli zakres wsparcia otrzymanego w niniejszym projekcie przez te osoby nie będzie powielał wsparcia, które dana osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym uzyskuje w ramach działań towarzyszących w PO PŻ.

§ 3

Rekrutacja

- 1) Rekrutacja prowadzona będzie w okresie 08.07.2019 r. do 31.07.2019 r.
- 2) W przypadku niewyłonienia zakładanej liczby uczestników termin rekrutacji może ulec wydłużeniu na kolejny miesiąc/e. Dopuszcza się również rekrutacje uzupełniające po wycofaniu się uczestników projektu, pogorszeniu ich stanu zdrowia, itp.
- 3) Warunkiem ubiegania się o udział w projekcie jest złożenie poprawnie wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych, w terminie określonym w § 3 ust. 1, w jeden z następujących sposobów:
 - a) osobiście do Biura projektu
 - b) za pomocą poczty tradycyjnej/kuriera- przesyłki nadanej na adres Biura projektu
 - c) podczas organizowanych przez Beneficjenta spotkań terenowych na temat możliwości udziału w projekcie (możliwość przekazania dokumentów rekrutacyjnych pracownikowi Beneficjenta obecnego na spotkaniu).

- 4) Dokumenty rekrutacyjne składają się z Formularza Zgłoszeniowego (osobnego dla osoby niesamodzielnej i osobnego dla opiekuna faktycznego) wraz z następującymi zaświadczeniami, potwierdzającymi kwalifikowalność do projektu:
 - a) poświadczona za zgodność z oryginałem kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub dokumentu równoważnego, potwierdzającego niepełnosprawność (o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. *o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 511) oraz w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. *o ochronie zdrowia psychicznego* (Dz. U. z 2017 r., poz. 882 z późn. zm)- dotyczy osób niesamodzielnych starających się o udział w projekcie
- 5) Dokumenty rekrutacyjne osoba starająca się o udział w projekcie uzupełnia i podpisuje samodzielnie, odręcznie, czytelnym pismem. W przypadku gdy o udział w projekcie jako osoba niesamodzielna stara się osoba niepełnoletnia lub osoba niesamodzielna, której stan zdrowia nie pozwala na samodzielne podjęcie świadomej decyzji, dopuszcza się podpisanie dokumentów rekrutacyjnych przez opiekuna prawnego/faktycznego danej osoby niesamodzielnej.
- 6) Formularz Zgłoszeniowy wraz z załącznikami dostępny jest w Biurze projektu i na stronie internetowej <http://fundacja-ostoja.pl>. Formularze Zgłoszeniowe dystrybuowane będą również podczas organizowanych przez Beneficjenta spotkań terenowych na temat możliwości udziału w projekcie.

§ 4

Ocena dokumentów rekrutacyjnych

- 1) Ocena złożonych dokumentów rekrutacyjnych obejmować będzie następujące etapy:
 - a) weryfikacja formalna aplikacji: analiza kompletności i poprawności dokumentów- w przypadku stwierdzenia braków formalnych, osoba starająca się o udział w projekcie będzie miała możliwość jednorazowego uzupełnienia braków w wyznaczonym przez Beneficjenta terminie
 - b) ocena spełnienia przez potencjalnego kandydata kryteriów dostępu, tj. przynależności do grupy docelowej projektu- kryteriów obowiązkowych dla wszystkich uczestników projektu:

W PRZYPADKU OSÓB NIESAMODZIELNYCH

- osoba fizyczna, ucząca się/pracująca/ zamieszkująca powiat opoczyński, tomaszowski, piotrkowski, rawski lub radomszczański w województwie łódzkim, w myśl Kodeksu Cywilnego- weryfikacja na podstawie zapisów i oświadczenia zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym
- posiadanie statusu osoby niesamodzielnej (osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu) ze względu na niepełnosprawność tj. osoby, która ze względu na niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (według definicji Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020)- ocena na podstawie oświadczenia o niesamodzielności zawartego w Formularzu Zgłoszeniowym oraz oświadczenia w Formularzu i przedłożonego stosownego orzeczenia/ innego dokumentu poświadczających niepełnosprawność



- w przypadku osób niesamodzielnych chcących skorzystać z usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dodatkowo weryfikowane będzie posiadanie statusu: osoby samotnej w rozumieniu art. 6 pkt 9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, która jest pozbawiona takiej pomocy mimo wykorzystania własnych uprawnień, zasobów i możliwości lub osoby samotnie gospodarującej w rozumieniu art. 6 pkt 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, gdy wspólnie niezamieszkujący małżonek, wstępni, zstępni nie mogą takiej pomocy zapewnić, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości lub osoby w rodzinie, gdy rodzina nie może, z uzasadnionej przyczyny, zapewnić odpowiedniej pomocy, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości

W PRZYPADKU OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH

- osoba fizyczna, ucząca się/pracująca/ zamieszkująca powiat opoczyński, tomaszowski, piotrkowski, rawski lub radomszczański w województwie łódzkim, w myśl Kodeksu Cywilnego - weryfikacja na podstawie zapisów i oświadczenia zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym
- posiadanie statusu opiekuna faktycznego tj. osoby pełnoletniej opiekującej się osobą niepełnosprawną niesamodzielną, niebędącej opiekunem zawodowym i niepobierającej wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki- weryfikacja na podstawie oświadczenia zawartego w Formularzu Zgłoszeniowym

b) ocena punktowa złożonych Formularzy według następującej metodologii (Kryteriów punktowych):

W PRZYPADKU OSÓB NIESAMODZIELNYCH

- osoby otrzymujące wsparcie z POPŻ (z zastrzeżeniem, iż zakres wsparcia w projekcie nie będzie powielał działań, które dana osoba/rodzina otrzymała/otrzymuje w ramach działań towarzyszących w POPŻ) otrzymają 3 dodatkowe pkt. (ocena na podstawie oświadczenia w Formularzu)
- osoby zagrożone ubóstwem/ wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego tj. z powodu więcej niż 1 z przesłanek otrzymają 5 dodatkowych pkt. (ocena na podstawie oświadczenia w Formularzu)
- osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności i osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, osoby z zaburzeniami psychicznymi w tym z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi jako osoby preferowane w projekcie dostaną 10 dodatkowych pkt. (ocena na podstawie oświadczenia w Formularzu oraz przedłożonego wraz z Formularzem orzeczenia/ innego dokumentu poświadczającego niepełnosprawność)
- pierwszeństwo w projekcie przed wyżej wymienionymi mają osoby niesamodzielne z niepełnosprawnościami, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej- osoby te jako osoby preferowane w projekcie dostaną 20 dodatkowych punktów (ocena na podstawie oświadczenia w Formularzu)

W PRZYPADKU OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH

- za uzasadnienie potrzeby objęcia wsparciem projektowym, ujętym w Formularzu opiekun faktyczny może uzyskać od 0 do 10 pkt.
 - kobiety: uzyskają 2 dodatkowe pkt. (ocena na podstawie zapisów w Formularzu)
- 2) Na podstawie uzyskanej punktacji i kryteriów oceny na zakończenie każdej edycji rekrutacji powołana Komisja Rekrutacyjna (składająca się z min. 2 osób zaangażowanych w realizację projektu) utworzy listę rankingową i rezerwową osób zakwalifikowanych do projektu.
- 2) O przyjęciu do projektu zakwalifikowani uczestnicy poinformowani zostaną w sposób wykazany przez nich w Formularzu, bądź w przypadku trudności z kontaktem w wybrany przez nich sposób-listownie.

§5

Zasady uczestnictwa w projekcie

- 1) Udział uczestników w projekcie rozpoczyna się z dniem otrzymania pierwszej formy wsparcia.
- 2) Osoby zakwalifikowane do projektu mają możliwość uczestnictwa w następujących formach wsparcia:
 - a) Indywidualne spotkanie ze Specjalistą z zakresu pracy socjalnej (trwające 2 godziny zegarowe), który opracuje dla uczestnika Indywidualną Ścieżkę Wsparcia w projekcie, dokona identyfikacji jego indywidualnych problemów w obszarze funkcjonowania osobistego, społecznego, dokona oceny statusu ekonomicznego osoby niepełnosprawnej, jej warunków bytowych, sytuacji materialnej i życiowej, wyznaczy kierunki i wymiar koniecznej pomocy w projekcie (wsparcie dla 47 osób niesamodzielnych ze względu na niepełnosprawność wraz z jej opiekunem faktycznym)
 - b) Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania/pobytu uczestnika projektu, z uwzględnieniem bliskiego otoczenia dla 12 osób niesamodzielnych ze względu na niepełnosprawność, obejmujące w szczególności pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, pielęgnację zaleconą przez lekarza i zapewnienie kontaktów z otoczeniem (w średnim wymiarze 5h/tydzień, 20 h/miesiąc przez 13 miesięcy dla każdej osoby, łącznie 260 godzin/osobę)
 - c) Specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania/pobytu uczestnika projektu dla 12 osób niesamodzielnych ze względu na niepełnosprawność, obejmujące rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zgodnie z zaleceniami lekarskimi/specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej/fizjoterapii (w średnim wymiarze 7 h/miesiąc przez 13 miesięcy dla każdej osoby, łącznie 91 godzin/osobę)
 - d) Usługi asystenckie dla 10 osób niesamodzielnych ze względu na niepełnosprawność, obejmujące wspieranie uczestnika projektu w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego, edukacyjnego (w średnim wymiarze 16 h/miesiąc przez 13 miesięcy dla każdej osoby, łącznie 208 godzin/osobę)

- e) 35 niesamodzielnych uczestników projektu będzie miało możliwość nieodpłatnego uczęszczania do KLUBU AKTYWNYCH (NIE)PEŁNOSPRAWNYCH w Opocznie, utworzonego w ramach projektu w siedzibie Fundacji „OSTOJA”, czynnego przez 8 h dziennie w dni robocze, prowadzonego przez zatrudnionego Kierownika Klubu i w ramach którego realizowane będą m.in. zajęcia aktywizujące, mające na celu zagospodarowanie czasu podczas pobytu w Klubie, warsztaty zajęciowe, spotkania z lekarzem, zajęcia z zakresu kultury fizycznej, zajęcia socjoterapeutyczne, spotkania z psychologiem. Szczegółowe zasady funkcjonowania Klubu określa Regulamin Klubu, dostępny w Biurze projektu i na stronie internetowej <http://fundacja-ostoja.pl>.
- f) Indywidualne spotkania z psychologiem dla 47 opiekunów faktycznych (poradnictwo mające na celu poprawę kondycji psychicznej oraz wsparcie opiekunów w rozwiązywaniu problemów psychologicznych, m.in. poprzez wzmocnienie umiejętności radzenia sobie z trudnymi emocjami i nagromadzonym stresem związanym z opieką nad niepełnosprawną osobą niesamodzielną). Wymiar wsparcia zgodny z potrzebami opiekuna (średnio 7h/opiekuna)
- g) 47 osób niesamodzielnych będzie mogło korzystać w okresie realizacji projektu z wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego i opiekuńczego, utworzonej w lokalu Fundacji „OSTOJA” oraz dodatkowo z doradztwa z zakresu doboru, wykorzystania, obsługi sprzętów, prowadzonego przez pracownika wypożyczalni. Szczegóły funkcjonowania wypożyczalni określa Regulamin wypożyczalni, dostępny w Biurze projektu i na stronie internetowej <http://fundacja-ostoja.pl>.

Szczegółowy zakres wsparcia w projekcie zostanie określony dla uczestnika projektu w Indywidualnej Ścieżce Wsparcia (przy współudziale osoby niesamodzielnej i opiekuna faktycznego), uczestnik projektu będzie zobowiązany do aktywnego udziału w przewidzianych dla niego formach wsparcia.

§6

Uprawnienia i obowiązki uczestnika projektu

- 1) Uczestnik projektu jest uprawniony do nieodpłatnego udziału w projekcie- tj. nieodpłatnego udziału w oferowanych w ramach projektu formach wsparcia
- 3) Uczestnik projektu jest zobowiązany do:
 - a) czynnego udziału w oferowanym w ramach projektu wsparciu
 - b) podpisania i realizacji wymaganych umów wsparcia oraz uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia w oparciu o w/w umowy i stworzoną indywidualną ścieżkę wsparcia
 - c) wyrażenia zgody na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych
 - d) wypełniania ankiet przeprowadzanych podczas trwania projektu
 - e) wypełniania innych dokumentów, oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu
 - f) przestrzegania Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz umów uczestnictwa
 - g) systematycznego uczestniczenia we wszystkich zajęciach
 - h) natychmiastowego informowania Kierownika projektu o zmianie danych osobowych bądź kontaktowych, ujętych w Formularzu rekrutacyjnym, zmianie sytuacji zawodowej (np. podjęciu zatrudnienia) oraz udzielania wszelkich informacji związanych z uczestnictwem w projekcie instytucjom zaangażowanym we wdrażanie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego.

- i) przekazania Beneficjentowi w terminie 4 tygodni po zakończenia udziału w projekcie danych dotyczących statusu na rynku pracy i informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji.

§7

Nieobecność i rezygnacja z uczestnictwa w projekcie

- 1) Obecność na formach wsparcia jest obowiązkowa.
- 2) Uczestnik projektu ma obowiązek niezwłocznie poinformować pracownika Biura projektu o przyczynach nieobecności na zajęciach.
- 3) W szczególnych, nieprzewidzianych sytuacjach losowych, uniemożliwiających udział w projekcie (np. długotrwała choroba, zmiana miejsca zamieszkania, itp.), uczestnicy projektu mają prawo do rezygnacji z uczestnictwa, po złożeniu pisemnego oświadczenia/zgłoszenia do pracownika Biura projektu o rezygnacji i szczegółowym wyjaśnieniu jej przyczyn.

§ 8

Postanowienia końcowe

- 1) Niniejszy Regulamin wraz z załącznikami może ulec zmianie.
- 2) Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu stają się obowiązujące z dniem publikacji ich na stronie internetowej projektu.
- 3) Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 08.07.2019 roku.

Załączniki do Regulaminu:

1. Formularz Zgłoszeniowy osoby niesamodzielnej
2. Formularz zgłoszeniowy opiekuna faktycznego