



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„USŁUGI SPOŁECZNE DLA OSÓB POTRZEBUJĄCYCH WSPARCIA
W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU”**

Z DNIA 10.09.2024 R.

NR PROJEKTU: FELD.07.09-IP.01-0057/24

§ 1

Informacje ogólne

1. Projekt „Usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu” jest realizowany przez FUNDACJĘ „OSTOJA” IMIENIEM SIOSTRY KLARYSKI STANISŁAWY Z OPOCZNA z siedzibą w Opcznie, ul. Westerplatte 2 (Beneficjent Projektu).

2. Okres realizacji projektu: 01.09.2024 r. – 30.09.2025 r.

3. Słownik pojęć:

a) **Osoba z niepełnosprawnością** - osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu wytycznych Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027 tj.:

- 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.)

- osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123)

b) **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

c) **Opiekun faktyczny (nieformalny)** – osoba opiekująca się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, niebędąca opiekunem formalnym (zawodowym) i niepobierająca wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki, najczęściej członek rodziny, osoba bliska, wolontariusz.

d) **Biuro projektu**- FUNDACJA „OSTOJA” IMIENIEM SIOSTRY KLARYSKI STANISŁAWY Z OPOCZNA,
ul. Westerplatte 2, 26-300 Opczno 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 z powiatu opoczyńskiego w województwie łódzkim - osób fizycznych uczących się/pracujących/zamieszkujących ww. powiat opoczyński w myśl Kodeksu Cywilnego, w tym:

a) osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, zamieszkujących w myśl Kodeksu Cywilnego w powiecie opoczyński w województwie łódzkim, które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego

b) opiekunów faktycznych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, uczących się/pracujących/zamieszkujących powiat opoczyński w województwie łódzkim w myśl Kodeksu



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Cywilnego, opiekujących się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, niebędących opiekunem formalnym (zawodowym) i niepobierających wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki (w tym członkowie rodziny, osoba bliska, wolontariusz).

2. Wsparcie w projekcie otrzyma 40 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (w tym 2 osoby z niepełnosprawnością) oraz ich 40 opiekunów faktycznych, spełniających ww. kryteria.

§ 3

Rekrutacja

1. Rekrutacja prowadzona będzie w okresie 10.09.2024 r. do 31.10.2024 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 pośrednictwem osób trzecich do Biura projektu

c) za pomocą poczty tradycyjnej/kuriera- przesyłki nadanej na adres Biura projektu.

4. Dokumenty rekrutacyjne składają się z Formularza Zgłoszeniowego (dla osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z opiekunem faktycznym) wraz z następującymi zaświadczeniami, potwierdzającymi kwalifikowalność do projektu- jeśli dotyczy:

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 2021 r. poz. 573, z późn. zm. oraz w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego - Dz. U. z 2022 r. poz. 2123)- dotyczy osób niepełnosprawnych starających się o udział w projekcie

b) poświadczona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentu potwierdzającego status osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z powodu wieku, stanu zdrowia, niepełnosprawności- np. zaświadczenie lekarskie, orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, wywiad środowiskowy, zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej, ocena potrzeby wsparcia, ocena wg. skali funkcjonowania codziennego- skala Lawtona/skala Katza/skala Barthel (dotyczy osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu starających się o udział w projekcie)

c) dokumenty/informacje potwierdzające status opiekuna faktycznego osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu- wywiad środowiskowy/ oświadczenie w Formularzu Zgłoszeniowym (dotyczy opiekunów faktycznych 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 potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu stara się osoba niepełnoletnia lub osoba, której stan zdrowia nie pozwala na samodzielne podjęcie świadomej decyzji, dopuszcza się podpisanie dokumentów



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

rekrutacyjnych przez opiekuna prawnego/faktycznego danej osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

6. Formularz Zgłoszeniowy wraz z załącznikami dostępny jest w Biurze projektu i na stronie internetowej Beneficjenta- <https://fundacja-ostoja.pl/>. Formularze Zgłoszeniowe dystrybuowane będą również podczas organizowanych przez Fundację realizującą projekt spotkań informacyjnych dotyczących 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 złożonych dokumentów rekrutacyjnych (możliwa jest jednokrotna poprawa, uzupełnienie braków w terminie wskazanym przez Fundację)

b) ocena spełnienia przez potencjalnego kandydata kryteriów dostępu, tj. przynależności do grupy docelowej projektu- kryteriów obowiązkowych dla wszystkich uczestników projektu:

W PRZYPADKU OSÓB POTRZEBUJĄCYCH WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU

- osoba fizyczna zamieszkująca w rozumieniu Kodeksu Cywilnego powiat opoczyński w województwie łódzkim - weryfikacja na podstawie informacji zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym

- posiadanie statusu osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, tj. osoby 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- ocena na podstawie przedłożonych stosownych dokumentów potwierdzających status osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (np. zaświadczenie lekarskie, orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, wywiad środowiskowy, zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej, ocena potrzeby wsparcia, ocena wg. skali funkcjonowania codziennego- skala Lawtona/skala Katza/skala Barthel

W PRZYPADKU OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH

- osoba fizyczna ucząca się/pracująca/zamieszkująca w rozumieniu Kodeksu Cywilnego powiat opoczyński w województwie łódzkim - weryfikacja na podstawie informacji zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym

- posiadanie statusu opiekuna faktycznego tj. osoby opiekującej się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, niebędącej opiekunem formalnym (zawodowym) i niepobierającej wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki (w tym członek rodziny, osoba bliska, wolontariusz)- weryfikacja na podstawie oświadczenia zawartego w Formularzu Zgłoszeniowym, ewentualnie załączonych dokumentów dodatkowych (np. wywiadu środowiskowego)

c) ocena punktowa złożonych Formularzy według następującej metodologii (kryteriów punktowych, preferencyjnych):



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

W PRZYPADKU OSÓB POTRZEBUJĄCYCH WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU

- osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności otrzymają 5 dodatkowych pkt. (ocena na podstawie oświadczenia w Formularzu oraz przedłożonego wraz z Formularzem Zgłoszeniowym orzeczenia/ innego dokumentu poświadczającego niepełnosprawność)
- osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z niepełnosprawnością sprzężoną (tj. osoby u których stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności) otrzymają 5 dodatkowych pkt. (ocena na podstawie oświadczenia w Formularzu Zgłoszeniowym oraz przedłożonego wraz z Formularzem orzeczenia/ innego dokumentu poświadczającego niepełnosprawność)
- osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z chorobami psychicznymi otrzymają 5 dodatkowych pkt. (ocena na podstawie oświadczenia w Formularzu Zgłoszeniowym oraz przedłożonego wraz z Formularzem orzeczenia/ innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia)
- osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z niepełnosprawnością intelektualną otrzymają 5 dodatkowych pkt. (ocena na podstawie oświadczenia w Formularzu Zgłoszeniowym oraz przedłożonego wraz z Formularzem orzeczenia poświadczającego niepełnosprawność)
- osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10) otrzymają 5 dodatkowych pkt. (ocena na podstawie oświadczenia w Formularzu Zgłoszeniowym oraz przedłożonego wraz z Formularzem orzeczenia/ innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia)
- osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu korzystające z programu FE PŻ otrzymają 5 dodatkowych pkt. (ocena na podstawie oświadczenia w Formularzu Zgłoszeniowym oraz przedłożonego wraz z Formularzem zaświadczenia/innego dokumentów potwierdzającego korzystanie z FE PŻ)
- osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu zamieszkujące samotnie otrzymają 5 dodatkowych pkt. (ocena na podstawie oświadczenia w Formularzu Zgłoszeniowym)

W PRZYPADKU OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH

- kobiety uzyskają 5 dodatkowych pkt. (ocena na podstawie zapisów w Formularzu Zgłoszeniowym)

2. Na podstawie uzyskanej punktacji i kryteriów oceny na zakończenie edycji rekrutacji powołana Komisja Rekrutacyjna (składająca się z min. 2 osób zaangażowanych w realizację projektu) utworzy listę podstawową i rezerwową osób zakwalifikowanych do projektu (kolejność umiejscowienia na liście według uzyskanych punktów łącznie przez osobę potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i jej opiekuna faktycznego- ocena punktowa Formularza Zgłoszeniowego osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i jego opiekuna faktycznego wspólna).



3. W przypadku jednakowej liczby punktów przy dokonanej ocenie pierwszeństwo do projektu będą mieć osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i ich opiekunowie faktyczni, którzy uzyskali w ocenie Formularza więcej punktów za kryteria preferencji dla osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; następnie w przypadku takiej samej liczby punktów- osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z opiekunami które uzyskają więcej punktów za kryteria dotyczące niepełnosprawności sprzężonej, następnie za kryterium całościowego zaburzenia rozwoju, następnie pod uwagę brana będzie kolejność zgłoszeń.

4. O przyjęciu do projektu zakwalifikowani uczestnicy poinformowani zostaną w sposób wykazany przez nich w Formularzu Zgłoszeniowym.

§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 z Pracownikiem ds. organizacji pomocy (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 potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, jej warunków bytowych, przeprowadzi dodatkowo wywiad środowiskowy, wyznaczy kierunki i wymiar koniecznej pomocy w projekcie (wsparcie dla 40 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu wraz z jej opiekunem faktycznym)
 - b) Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania uczestnika projektu, z uwzględnieniem bliskiego otoczenia dla 40 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, obejmujące w szczególności pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, pielęgnację zaleconą przez lekarza i zapewnienie kontaktów z otoczeniem (dla 40 osób w średnim wymiarze 15 h/miesiąc przez 10 miesięcy)
 - c) Specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania uczestnika projektu w formie rehabilitacji fizycznej i usprawniania 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 lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii dla 12 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu- usługi realizowane przez Fizjoterapeutę (w średnim wymiarze 8 h/miesiąc przez 10 miesięcy dla każdej osoby)
 - d) Usługi z zakresu dowożenia posiłków do miejsca zamieszkania/pobytu 27 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które z uwagi na swój stan zdrowia, niepełnosprawność lub wiek nie są w stanie przygotować posiłków samodzielnie (posiłki składające się z dwóch dań oraz napoju dowożone w dni robocze od poniedziałku do piątku przez 10 miesięcy)
 - e) 40 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu będzie mogło korzystać w okresie realizacji projektu z wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego i opiekuńczego, utworzonej w lokalu Fundacji „OSTOJA” oraz dodatkowo z porad z zakresu doboru i właściwej obsługi sprzętów, prowadzonych podczas wypożyczania sprzętu przez pracownika wypożyczalni. Szczegóły funkcjonowania wypożyczalni określa Regulamin wypożyczalni, dostępny w Biurze projektu i na stronie internetowej <https://fundacja-ostoja.pl/>



f) Indywidualne spotkania z psychologiem dla 30 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 osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu). Wymiar wsparcia zgodny z potrzebami opiekuna (średnio 1h/m-c przez 10 miesięcy na opiekuna)

g) Indywidualne spotkania z pracownikiem Fundacji dla 40 opiekunów faktycznych (poradnictwo mające na celu pomoc opiekunowi w poruszaniu się po różnych systemach wsparcia, z których korzystanie jest niezbędne dla sprawowania wysokiej jakości opieki i odciążenia opiekunów faktycznych, udzielanie informacji o przysługujących świadczeniach, dostępnych formach pomocy społecznej pozasystemowej, wsparcie w kontaktach z instytucjami pomocowymi). Wymiar wsparcia zgodny z potrzebami opiekuna (średnio 3h na opiekuna)

Szczegółowy zakres wsparcia w projekcie zostanie określony dla uczestnika projektu w Indywidualnej Ścieżce Wsparcia (przy współdziałale osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i jej 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
2. Uczestnik projektu jest zobowiązany do:
 - a) czynnego udziału w oferowanym w ramach projektu wsparciu
 - b) podpisania i realizacji wymaganych umów 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 pracownika Biura projektu, zaangażowanego w realizację projektu o zmianie danych osobowych bądź kontaktowych, ujętych w Formularzu zgłoszeniowym, zmianie sytuacji zawodowej (np. podjęciu zatrudnienia) oraz udzielania wszelkich informacji związanych z uczestnictwem w projekcie instytucjom zaangażowanym we wdrażanie Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027
 - i) przekazania Beneficjentowi w terminie 4 tygodni po zakończenia udziału w projekcie niezbędnych danych, w tym 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.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

2. Uczestnik projektu ma obowiązek niezwłocznie poinformować pracownika Biura projektu, zaangażowanego w realizację projektu o przyczynach nieobecności na formach wsparcia.
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 <https://fundacja-ostoja.pl/>.
- 3) Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 10.09.2024 roku.

Załączniki do Regulaminu:

1. Formularz zgłoszeniowy do projektu