REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W RAMACH PROJEKTU

„Wybieram zdrowie - rozwój usług asystenckich i opiekuńczych na terenie subregionu wałbrzyskiego" (FEDS.09.01-IP.02-0021/25)

§1
INFORMACJE OGÓLE

1. Niniejszy regulamin określa warunki rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. Wybieram zdrowie - rozwój usług asystenckich i opiekuńczych na terenie subregionu wałbrzyskiego.
2. Projekt realizowany jest w okresie od 01.10.2025 r. do 30.11.2026 r.
3. Realizacja projektu obejmuje obszar subregionu wałbrzyskiego tj. powiaty dzierżoniowski, kłodzki, świdnicki, wałbrzyski, ząbkowicki oraz miasto Wałbrzych.
4. Celem projektu jest zwiększenie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości trwałych i przystępnych cenowo usług społecznych, tj. asystenckich (skierowanych do osób z niepełnosprawnością), opiekuńczych (w tym specjalistycznych usług opiekuńczych) i zdrowotnych dla 62 osób (37 kobiet/25 mężczyzn), które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki/wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej 1 z podstawowych czynności dnia codziennego w okresie X 2025-XI 2026. Celem dodatkowym jest nabycie kompetencji przez 5 asystentów i 10 opiekunów świadczących ww. usługi (9 kobiet/6 mężczyzn) w w/w okresie.

§2
WYKAZ SKRÓTÓW I DEFINICJI

1. **Projekt** – projekt pn. Wybieram zdrowie - rozwój usług asystenckich i opiekuńczych na terenie subregionu wałbrzyskiego (FEDS.09.01-IP.02-0021/25) realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021 - 2027, Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, Priorytet 9 Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku, Działanie 9.1 Transformacja społeczna, Typ projektu 9.1.A Zapobieganie wykluczeniu z rynku pracy.
2. **Beneficjenci Projektu (Realizatorzy projektu):**
-Lider projektu: STOWARZYSZENIE WYBIERAM ZDROWIE z siedzibą przy ulicy Lipowej 8a, 58-211 Uciechów.
-Partner projektu: Fundacja Primohuman z siedzibą przy ulicy Kamiennej 16a, 59-300 Lubin. Zarówno Lider jak i Partner projektu są realizatorami projektu.
3. **Uczestnicy (grupa docelowa)** – grupa zgodna z Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027 (SZOOP FEDS), Osi priorytetowej: Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku, Działanie 9.1 Transformacja społeczna, Typ projektu 9.1.A Zapobieganie wykluczeniu społecznemu oraz Regulaminem konkursu nr FEDS.09.01-IP-02-190/25 na projekty w zakresie zapobieganiu wykluczeniu z rynku pracy.
4. **Niezależne życie** - prawo do życia w społeczeństwie dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu lub osób z niepełnosprawnościami na równych prawach z innymi osobami. Oznacza możliwość sprawowania kontroli nad swoim życiem i podejmowania decyzji, które dotyczą ich życia, w szczególności w zakresie miejsca zamieszkania, współmieszkańców oraz sposobu organizacji życia. Niezależne życie nie oznacza samodzielności, ale swobodę dokonywania wyborów i sprawowania kontroli nad swoim życiem. Niezależne życie możliwe jest przy zapewnieniu warunków mieszkaniowych, szerokiego zakresu usług społecznych i zdrowotnych świadczonych w społeczności lokalnej.

5. **Opiekun faktyczny (nieformalny)** – osoba opiekująca się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, niebędąca opiekunem formalnym (zawodowym) i niepobierająca wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki (nie dotyczy rodziców zastępczych), najczęściej członek rodziny, osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą, osoba bliska, wolontariusz.
6. **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.
7. **Osoba z niepełnosprawnością** – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2024 poz. 44), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123 ze zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.
8. **Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną** – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.
9. **Partner** – podmiot w rozumieniu art. 39 ustawy wdrożeniowej, który jest wymieniony w zatwierdzonym wniosku o dofinansowanie projektu, realizujący wspólnie z Beneficjentem (i ewentualnie innymi Partnerami) projekt na warunkach określonych w umowie o dofinansowanie projektu i porozumieniu albo umowie o partnerstwie i wnoszący do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe, bez którego realizacja projektu nie byłaby możliwa;
10. **Osoby bezrobotne** – osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane jako bezrobotne lub poszukujące pracy w publicznych służbach zatrudnienia (PSZ) lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki. Osoby zarejestrowane jako poszukujące pracy w PSZ należy wliczać do wskaźnika nawet jeśli nie mogą od razu podjąć zatrudnienia. Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia należy traktować jako bezrobotną.
11. **Osoby bierne zawodowo** – osoby bierne zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie są osobami pracującymi ani bezrobotnymi).
Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:
- studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące;
- dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących;
- doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych.

12. **Osoba długotrwale bezrobotna** – osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.
13. **Usługi asystenckie** – to usługi obejmujące wspieranie osób z niepełnosprawnościami w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego, edukacyjnego. W zależności od potrzeb osoby z niepełnosprawnością, usługi asystenckie mogą obejmować również opiekę higieniczną oraz pomoc w czynnościach fizjologicznych.
14. **Usługi opiekuńcze** – to usługi obejmujące pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza pielęgnację oraz zapewnienie kontaktów z otoczeniem, świadczone przez opiekunów faktycznych lub w postaci: usług sąsiedzkich, usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania, specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania lub dziennych form usług opiekuńczych.
15. **Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania–** obejmują usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności i wykonywane są przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym.
16. **Usługi świadczone w społeczności lokalnej** – usługi społeczne lub zdrowotne umożliwiające osobom niezależne życie w środowisku lokalnym, a dzieciom życie w rodzinie lub rodzinnej pieczy zastępczej. Usługi te zapobiegają odizolowaniu osób od rodziny lub społeczności lokalnej oraz umożliwiają podtrzymywanie więzi rodzinnych i sąsiedzkich. Są to usługi świadczone w sposób:
a) zindywidualizowany (dostosowany do potrzeb i możliwości danej osoby);
b) umożliwiający odbiorcom tych usług kontrolę nad swoim życiem i nad decyzjami, które ich dotyczą (w zakresie wsparcia dzieci uwzględnianie ich zdania);
c) zapewniający, że odbiorcy usług nie są odizolowani od ogółu społeczności lub nie są zmuszeni do mieszkania razem;
d) gwarantujący, że wymagania organizacyjne nie mają pierwszeństwa przed indywidualnymi potrzebami osoby z niej korzystającej.
Warunki, o których mowa w lit. a–d, muszą być spełnione łącznie.

Do usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej należą w szczególności:
a) usługi opiekuńcze, obejmujące pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza pielęgnację oraz, zapewnienie kontaktów z otoczeniem, świadczone przez opiekunów faktycznych lub w postaci: sąsiedzkich usług opiekuńczych, usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania, specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania lub dziennych form usług opiekuńczych;
b) opieka wytchnieniowa w formie całodobowego krótkookresowego pobytu (nie dłużej niż 60 dni w roku kalendarzowym) w placówkach, w których liczba miejsc całodobowego pobytu nie jest większa niż 8 lub w formie dziennego pobytu;
c) usługi w rodzinnym domu pomocy, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
d) usługi w ośrodkach wsparcia, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (zarówno w formie pobytu dziennego jak i całodobowego), o ile liczba miejsc całodobowego pobytu w tych ośrodkach nie jest większa niż 8;
e) usługi w gospodarstwach opiekuńczych w formie pobytu dziennego lub całodobowego, o ile liczba miejsc pobytu całodobowego w tych gospodarstwach nie jest większa niż 8;
f) 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;
g) usługi asystenckie dla innych grup niż osoby z niepełnosprawnościami, z wyłączeniem asystentury rodzinnej;
h) usługi pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej;
i) usługi w postaci mieszkań treningowych lub mieszkań wspomaganych oraz innych mieszkań, w których są oferowane usługi społeczne i wsparcie osób je zamieszkujących, zwanych dalej „mieszkaniami z usługami/ ze wsparciem", o ile liczba miejsc w mieszkaniu nie jest większa niż 3.

17. **Osoba niesamodzielna** – 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.
18. **Osoba samotna** – w rozumieniu art. 6 pkt 9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej jest to osoba samotnie gospodarująca, niepozostająca w związku małżeńskim i nieposiadająca wstępnych ani zstępnych, która jest pozbawiona takiej pomocy mimo wykorzystania własnych uprawnień, zasobów i możliwości.
19. **Osoba samotnie gospodarująca** - w rozumieniu art. 6 pkt 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej jest to osoba prowadząca jednoosobowe gospodarstwo domowe, gdy wspólnie niezamieszkujący małżonek, wstępni, zstępni nie mogą takiej pomocy zapewnić, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości,
20. **Komisja Rekrutacyjna** – należy przez to rozumieć zespół, w skład którego wchodzą przedstawiciele Stowarzyszenia Wybieram Zdrowie, Fundacji Primohuman oraz osoby współpracujące, weryfikujący dokumenty i zatwierdzający listę osób zakwalifikowanych do projektu.
21. **FE PŻ** – Program Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościowa 2021-2027.
22. **RODO** – należy przez to rozumieć rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1);
23. Biuro Projektu – należy przez to rozumieć biuro Lidera projektu: Stowarzyszenie Wybieram Zdrowie, ul. Hermana 4, Pieszyce.

§ 3
CEL PROJEKTU

Celem głównym projektu jest zwiększenie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości trwałych i przystępnych cenowo usług społecznych, tj. asystenckich (skierowanych do osób z niepełnosprawnością), opiekuńczych (w tym specjalistycznych usług opiekuńczych) i zdrowotnych dla 62 osób (37 kobiet/25 mężczyzn), które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki/wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej 1 z podstawowych czynności dnia codziennego w okresie X 2025-XI 2026.

Cel ten zostanie zrealizowany poprzez realizację następujących zadań:
Zadanie 1 - Kształcenie kandydatów na asystentów osobistych osób niepełnosprawnych (AOON) i opiekunów.
Zadanie 2 - Usługi asystenckie dla osób z niepełnosprawnościami (OzN).
Zadanie 3 - Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania.
Zadanie 4 - Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania i usługi zdrowotne.

Zadanie 6 - Organizacja czasu wolnego.

§4
ZAKRES WSPARCIA – ZASADY OGÓLNE

1. Projekt zakłada rodzaje wsparcia, tj.;
- usługi asystenckie dla osób z niepełnosprawnościami
- usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania
- specjalistyczne usługi opiekuńcze oraz usługi zdrowotne
- organizacja czasu wolnego
- kształcenie kandydatów na asystentów osobistych osób niepełnosprawnych (AOON) i opiekunów świadczących usługi opiekuńcze.

2. Usługi asystenckie i opiekuńcze obejmują następujące typy operacji:
a) usługi asystenckie skierowane do osób z niepełnosprawnościami świadczone w miejscu zamieszkania;
b) usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania;
c) specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania.
d) usługi zdrowotne
3. Usługi asystenckie mogą być świadczone wyłącznie dla osób z niepełnosprawnościami i obejmuje wspieranie osób z niepełnosprawnościami w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania społecznego, zawodowego i edukacyjnego, natomiast usługi opiekuńcze mogą być świadczone dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
4. Decyzja o przyznaniu usług asystenckich lub opiekuńczych jest poprzedzona każdorazowo indywidualną oceną sytuacji materialnej, życiowej, zdrowotnej (rodzinnej i zawodowej) danej osoby oraz jej opiekunów faktycznych. Na podstawie ww. wywiadu diagnostycznego zostanie ustalona konkretna ilość godzin oraz zakres przydzielonej opieki.
5. Decyzja o przyznaniu specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania oraz usług zdrowotnych zostanie przyznana na podstawie wywiadu diagnostycznego. Na podstawie ww. wywiadu diagnostycznego zostanie ustalona konkretna ilość godzin oraz zakres przydzielonej opieki.
6. Usługi asystenckie, opiekuńcze oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze i usługi zdrowotne w ramach projektu będą świadczone uczestnikowi projektu bezpłatnie.
7. Zakres wsparcia i wymiar godzinowy usług asystenckich, opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych i usług zdrowotnych będzie określony w kontrakcie trójstronnym zawartym pomiędzy osobą z niepełnosprawnością/osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, asystentem/opiekunem oraz Realizatorem Projektu.
8. Kształcenie kandydatów na opiekunów i asystentów w ramach projektu będzie świadczone bezpłatnie.
9. W ramach realizacji projektu min. 10 kandydatów na opiekunów świadczących usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania oraz min. 5 kandydatów na asystentów osobistych osób z niepełnosprawnością świadczących usługi asystenckie podniesie swoje kompetencje i rozpocznie pracę jako opiekunowie lub asystenci osobiści osób z niepełnosprawnościami.

§5
USŁUGI OPIEKUŃCZE W MIEJSCU ZAMIESZKANIA

1. Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania są świadczone dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

2. Zakres usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania obejmuje w szczególności:
a) pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych (np. czynności związane z dostarczaniem produktów żywnościowych, przygotowaniem lub dostarczaniem posiłków, pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie, czynności związane z prowadzeniem gospodarstwa domowego, w tym utrzymywanie porządku i czystości w najbliższym otoczeniu, czystości odzieży, bielizny osobistej, pościelowej, stołowej i ręczników, dokonywanie niezbędnych zakupów oraz regulowanie opłat domowych, czynności dotyczące prowadzenia spraw osobistych, w tym pomoc w załatwianiu spraw urzędowych i pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych, czynności dotyczące zagospodarowania w aktywny sposób czasu wolnego, pomoc przy przemieszczaniu się itp.);
b) opiekę higieniczną (np. czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej, pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych, zmianę pieluchomajtek z uwzględnieniem czynności higieniczno-pielęgnacyjnych, pomoc przy ubieraniu się, zmianie bielizny osobistej, zmianę bielizny pościelowej, układanie osoby leżącej w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji, itp.);
c) pielęgnację zaleconą przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgniarskiej opieki środowiskowej;
d) zapewnienie kontaktów z otoczeniem (np. czynności wspomagające nawiązanie, utrzymywanie i rozwijanie kontaktów z rodziną, osobami z bliskiego otoczenia osoby korzystającej z usług oraz społecznością lokalną, ukierunkowane na budowanie sieci wsparcia dla osoby korzystającej z usług, czynności wspomagające uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej itp).
3. Zakres wsparcia i wymiar godzinowy usług opiekuńczych będzie określany indywidualnie w kontrakcie trójstronnym.
4. Kontrakt trójstronny jest zawarty pomiędzy osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (lub jej opiekunem prawnym), osobą świadczącą usługi opiekuńcze oraz Realizatora Projektu. Dopuszcza się podpisanie kontraktu przez opiekuna faktycznego osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie kontraktu, a nie ma ona opiekuna prawnego.
5. Usługa opiekuńcza jest świadczona w miejscu pobytu osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, z uwzględnieniem bliskiego otoczenia.
6. Organizacja świadczenia usług opiekuńczych uwzględnia podmiotowość osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, 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.
7. Organizacja świadczenia usług opiekuńczych, w tym organizacja przestrzeni, uwzględnia jak najwyższy stopień bezpieczeństwa zarówno osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, jak i osoby świadczącej usługi.
8. Realizator projektu zobowiązuje się do zapewnienia dostępności do nieprzerwanego i właściwego pod względem jakości procesu świadczenia usług przez 7 dni w tygodniu, poprzez właściwe ustalenie z osobami świadczącymi usługi opiekuńcze godzin oraz zleconego wymiaru i zakresu usług.
9. Usługi opiekuńcze są świadczone przez osoby, które spełniają wymogi dotyczące kwalifikacji lub kompetencji, o których mowa poniżej oraz zostały zapoznane z zakresem obowiązków w formie pisemnej.
10. Usługa opiekuńcza jest świadczona przez:

a) osobę, która posiada kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej, lub
b) 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, w tym udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej.
11. Świadczenie usług opiekuńczych podlega indywidualnemu dokumentowaniu w karcie czynności opiekuńczych prowadzonej na bieżąco przez osobę świadczącą usługi opiekuńcze, obejmującej datę, rodzaj wykonanej czynności, podpis podopiecznego (Uczestnika) oraz podpis osoby świadczącej usługi.
12. Świadczenie usług opiekuńczych podlega monitoringowi wykonywanemu przez przedstawiciela Realizatora Projektu.

§6
SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE W MIEJSCU ZAMIESZKANIA

1. Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania będą świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym spełniającym wymogi określone w Rozporządzeniu MPS z dnia 22.09.2005 w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych oraz w Rozporządzeniu MRiPS z dnia 16.02.2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, tj. np. psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta, specjalista w zakresie rehabilitacji medycznej.
2. Z ww. usługi skorzystać mogą osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz osoby z niepełnosprawnością.
3. Usługi będą dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności, a ich zakres obok usług opiekuńczych będzie obejmował m.in.:
- pielęgnację jako wspieranie procesu leczenia, w tym:
a) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych;
b) uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych;
c) pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece;
d) pilnowanie przyjmowania leków i obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania;
e) w szczególnie uzasadnionych przyp. zmianę opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych i w utrzymaniu higieny;
f) pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia i placówek rehabilitacyjnych;
- rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ust. z 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych:
-zgodną z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii.
-współpracę ze specjalistami w zakresie wspierania psychologicznopedagogicznego i edukacyjnoterapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług opiekuńczych.
4. Zapotrzebowanie na specjalistyczne usługi opiekuńcze będzie mogło być zgłoszone osobiście w biurze projektu, telefonicznie lub e-mailowo.
5. Zakres wsparcia i wymiar godzinowy specjalistycznych usług opiekuńczych będzie określany indywidualnie w kontrakcie trójstronnym, zawartym pomiędzy osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu lub z niepełnosprawnością (lub jej opiekunem

prawnym), a osobą świadczącą specjalistyczne usługi opiekuńcze oraz Realizatorem Projektu. Dopuszcza się podpisanie kontraktu przez opiekuna faktycznego osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie kontraktu, a nie ma ona opiekuna prawnego.
6. Specjalistyczna usługa opiekuńcza jest świadczona w miejscu pobytu osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu/z niepełnosprawnościami z uwzględnieniem bliskiego otoczenia.
7. Organizacja świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych uwzględnia podmiotowość osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, 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.
8. Organizacja świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym organizacja przestrzeni, uwzględnia jak najwyższy stopień bezpieczeństwa zarówno osoby niesamodzielnej, jak i osoby świadczącej usługi.
9. Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych będzie dokumentowane w karcie specjalistycznych czynności opiekuńczych, prowadzonej na bieżąco przez osobę świadczącą specjalistyczne usługi opiekuńcze, obejmującej datę, rodzaj wykonanej czynności, podpis podopiecznego (Uczestnika) oraz podpis osoby świadczącej usługi.
10. Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych podlega monitoringowi wykonywanemu przez przedstawiciela Realizatora Projektu.

§7
USŁUGI ASYSTENCKIE

1. Usługi asystenckie są świadczone dla osób z niepełnosprawnościami.
2. W przypadku niepełnoletniej osoby z niepełnosprawnością (dziecka powyżej 7 roku życia), wolę skorzystania ze wsparcia wyraża jej opiekun prawny.
3. Usługa asystencka obejmuje wspieranie osób z niepełnosprawnościami w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania:
a) społecznego (np. wsparcie w przemieszczaniu się m.in. do lekarza, do punktów usługowych i innych miejsc publicznych oraz asysta w tych miejscach, spędzanie czasu wolnego, w tym wsparcie podczas zajęć kulturalnych, sportowych i rekreacyjnych itp.),
b) zawodowego (np. wsparcie w przemieszczaniu się do pracy, urzędów pracy, podmiotów aktywizujących zawodowo oraz asysta w tych miejscach i zajęciach itp.),
c) edukacyjnego (np. wsparcie w przemieszczaniu się do szkół i placówek oświatowych oraz na ich terenie, wsparcie podczas zajęć edukacyjnych i w procesie uczenia: gromadzenie materiałów, korzystanie z biblioteki itp.).
W zależności od potrzeb usługa asystencka będzie mogła obejmować też opiekę higieniczną i pomoc w czynnościach fizjologicznych.
4. Zakres wsparcia, sposób świadczenia i wymiar godzinowy usługi asystenckiej oraz prawa osoby z niepełnosprawnością są określone w kontrakcie trójstronnym, zawartym pomiędzy osobą z niepełnosprawnością (lub jej opiekunem prawnym), asystentem i Realizatorem Projektu. Dopuszcza się podpisanie kontraktu przez opiekuna faktycznego osoby z niepełnosprawnością, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie kontraktu, a nie ma ona opiekuna prawnego.
5. Usługa asystencka jest świadczona w sposób zindywidualizowany, uwzględniający rodzaj i stopień niepełnosprawności, wiek i indywidualne potrzeby osoby z niepełnosprawnością.
6. Usługa asystencka jest świadczona przez asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej (AOON) – warunkiem zatrudnienia kandydata jako AOON jest uzyskanie pozytywnej opinii

psychologa, na podstawie weryfikacji predyspozycji osobowościowych oraz kompetencji społecznych niezbędnych do pełnienia funkcji asystenta.

7. Po uzyskaniu pozytywnej opinii psychologa, AOON mogą zostać kandydaci:

- posiadający doświadczenie w realizacji usług asystenckich, w tym zawodowe (potwierdzone na podstawie umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej, umowy o realizację stażu/praktyki zawodowej, świadectwa pracy, oświadczenie kandydata itp.), wolontariackie (potwierdzone umową o wolontariacie, zaświadczeniem, oświadczeniem kandydata) lub osobiste, wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego (na podstawie oświadczenia kandydata). Realizator Projektu może wymagać dodatkowo innych dokumentów, potwierdzających doświadczenie kandydata, o ile informacja o rodzajach wymaganych dokumentów wraz z uzasadnieniem zostanie zawarta w zatwierdzonym wniosku o dofinansowanie;
- bez adekwatnego doświadczenia, którzy odbyli minimum 60-godzinne szkolenie asystenckie, składające się z minimum 20 godzin części teoretycznej z zakresu wiedzy ogólnej dotyczącej niepełnosprawności, udzielania pierwszej pomocy, pielęgnacji i obsługi sprzętu pomocniczego oraz z minimum 40 godzin części praktycznej w formie przyuczenia do pracy np. praktyki, wolontariat.

8. Świadczenie usług asystenckich będzie dokumentowane w karcie czynności asystenckich na bieżąco przez osobę świadczącą usługi asystenckie, obejmującej datę, rodzaj wykonanej czynności, podpis podopiecznego (Uczestnika) oraz podpis osoby świadczącej usługi.

9. Świadczenie usług asystenckich podlega monitoringowi wykonywanemu przez przedstawiciela Realizatora Projektu.

§8
USŁUGI ZDROWOTNE

1. Wsparcie w zakresie usług zdrowotnych koncentruje się na profilaktyce zdrowotnej (np. badania diagnostyczne, porady dietetyczne, itp.).
2. Z ww. usługi skorzystać mogą osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz osoby z niepełnosprawnością.
3. Usługi będą dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności.
4. Zapotrzebowanie na usługi zdrowotne będzie mogło być zgłoszone osobiście w biurze projektu, telefonicznie lub e-mailowo.
5. Zakres wsparcia i wymiar godzinowy usług zdrowotnych będzie określany indywidualnie w kontrakcie trójstronnym, zawartym pomiędzy osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu lub z niepełnosprawnością (lub jej opiekunem prawnym), a osobą świadczącą usługi zdrowotne oraz Realizatorem Projektu. Dopuszcza się podpisanie kontraktu przez opiekuna faktycznego osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie kontraktu, a nie ma ona opiekuna prawnego.
6. Usługi będą świadczone jako uzupełnienie usług asystenckich/opiekuńczych przez cały okres trwania asysty i opieki.
7. Organizacja świadczenia usług zdrowotnych uwzględnia podmiotowość osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, 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.

8. Organizacja świadczenia usług zdrowotnych, w tym organizacja przestrzeni, uwzględnia jak najwyższy stopień bezpieczeństwa zarówno osoby niesamodzielnej, jak i osoby świadczącej usługi.
9. Świadczenie usług zdrowotnych podlega dokumentowaniu w karcie usług zdrowotnych na bieżąco przez osobę świadczącą usługi zdrowotne, obejmującej datę, rodzaj wykonanej czynności, podpis podopiecznego (Uczestnika) oraz podpis osoby świadczącej usługi.
10. Świadczenie usług zdrowotnych podlega monitoringowi wykonywanemu przez przedstawiciela Realizatora Projektu.

§9
ORGANIZACJA CZASU WOLNEGO

1. Zadanie polega na zorganizowaniu czasu wolnego dla uczestników projektu, poprzez udział w zajęciach np. o charakterze kulturalnym. Zadanie ma na celu zapewnić uczestnikom projektu uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej, a tym samym przeciwdziałać poczuciu izolacji i samotności, spowodowanych brakiem kontaktów z otoczeniem (głównie osoby starsze i OzN).
2. Celem zadania jest również nabycie umiejętności aktywnego i przyjemnego spędzania czasu wolnego przez osoby, które na co dzień nie mają takiej możliwości, ze względu na ograniczenia fizyczne, psychiczne, wykluczenie społeczne, komunikacyjne, zagrożenie ubóstwem oraz inne liczne ograniczenia uniemożliwiające im czynne uczestnictwo w życiu społecznym, czy kulturalnym.
3. Każdy chętny Uczestnik Projektu objęty wsparciem w zakresie usług społecznych, będzie miał możliwość wzięcia udział w dobrowolnym wydarzeniu/spotkaniu zorganizowanym w ramach organizacji czasu wolnego.
4. Realizacja działań będzie prowadzona zgodna z ideą przekazu wrażliwego na płeć, z uwzględnieniem różnorodności sytuacji życiowych - w tym niepełnosprawności, różnic kulturowych.

§10
WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Uczestnikami Projektu zgodnie ze Szczegółowym Opis Osi Priorytetowych Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-20207 (SZOOP FEDS) i Regulaminem konkursu FEDS.09.01-IP.02-190/25 na projekty w zakresie usług asystenckich i opiekuńczych nad osobami niesamodzielnymi świadczonych w społeczności lokalnej (typ projektów 9.1.A) mogą być:
- osoby z niepełnosprawnościami;
- osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- osoby chcące podnieść swoje kompetencje i podjąć pracę jako asystenci osobiści osób z niepełnosprawnościami lub jako opiekunowie osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
2. Projekt skierowany jest do 77 osób, w tym:
- 62 osoby (37 kobiet i 25 mężczyzn), które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki/wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;
- 15 osób (9 kobiet i 6 mężczyzn) chcących podnieść swoje kompetencje i podjąć pracę jako asystenci osobiści osób z niepełnosprawnościami lub jako opiekunowie osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
3. Ze wsparcia w ramach projektu skorzysta min. 12 osób z niepełnosprawnościami.

4. Uczestnikami Projektu, którzy będą objęci usługami opiekuńczymi lub asystenckimi, zgodnie ze Szczegółowym Opis Osi Priorytetowych Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-20207 (SZOOP FEDS) i Regulaminem konkursu FEDS.09.01-IP.02-190/25 na projekty w zakresie zapobieganiu wykluczeniu z rynku pracy (typ projektów 9.1.A) mogą być osoby, które w chwili przystąpienia do Projektu:
a) zamieszkują w rozumieniu Kodeksu Cywilnego subregion wałbrzyski, tj. powiaty dzierżoniowski, kłodzki, świdnicki, wałbrzyski, ząbkowicki, miasto Wałbrzych;
b) są osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i/lub osobami z niepełnosprawnościami;
d) nie korzystają z analogicznego wsparcia z zakresu usług opiekuńczych i usług asystenckich w innych projektach dofinansowanych z pomocy społecznej lub EFS.
5. Uczestnikami Projektu, którzy będą wykonywać pracę jako asystenci osobiści osób z niepełnosprawnościami lub jako opiekunowie, zgodnie ze Szczegółowym Opis Osi Priorytetowych Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-20207 (SZOOP FEDS) i Regulaminem konkursu FEDS.09.01-IP.02-190/25 na projekty w zakresie zapobieganiu wykluczeniu z rynku pracy (typ projektów 9.1.A) mogą być osoby, które w chwili przystąpienia do Projektu: zamieszkują w rozumieniu Kodeksu Cywilnego subregion wałbrzyski, tj. powiaty dzierżoniowski, kłodzki, świdnicki, wałbrzyski, ząbkowicki, miasto Wałbrzych.
6. Kwalifikacji do projektu dokonuje się na podstawie danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym. Szczegółowa procedura rekrutacji do projektu, w tym kryteria wyboru uczestników projektu została opisana w dalszej części Regulaminu.
7. Przyjęcie dokumentów zgłoszeniowych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

§11
PROCEDURA REKRUTACJI DO PROJEKTU OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI ORAZ OSÓB POTRZEBUJĄCYCH WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU

1. Rekrutacja prowadzona będzie w sposób ciągły, będzie otwarta z zachowaniem zasad jawności, przejrzystości, równości kobiet i mężczyzn, równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnością, bezstronności i rzetelności.
2. Projekt będzie otwarty na udział wszystkich osób zainteresowanych, bez względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, czy też orientację seksualną.
3. Rekrutacja jest prowadzona na podstawie Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, w oparciu o przedłożone dokumenty.
4. Realizator projektu powoła na potrzeby projektu Komisję rekrutacyjną.
5. Komisja rekrutacyjna dokona kwalifikacji uczestników/uczestniczek projektu.
6. Rekrutacja poprzedzona będzie działaniami informacyjno – promocyjnymi. Działania te będą prowadzone w trybie ciągłym na terenie całego subregionu wałbrzyskiego. Zaplanowano min. dystrybucję materiałów informacyjnych, tj. ulotki, plakaty, które będą podkreślały zasadę równości szans i płci m.in. w OPS-ach, PCPR-ach, ośrodkach zdrowia, Urzędach Gmin i Miast, klubach seniora ,uniwersytetach 3wieku,CARITAS, WTZ-ach, PUPach, spotkania informacyjne, zamieszczanie informacji na stronie www projektu oraz zamieszczanie ogłoszeń na portalach www, social mediach, tablicach ogłoszeń np. OLX.
7. Rekrutacja składa się z następujących etapów:
I. Etap:
a) Opracowanie dokumentów rekrutacyjnych (regulaminu, formularza rekrutacyjnego, itp.). Dokumenty dostępne będą w biurze projektu oraz na stronie www projektu.
b) Przyjmowanie zgłoszeń na przygotowanym do projektu formularzu rekrutacyjnym od potencjalnych Uczestników projektu i/lub rodziców/opiekunów prawnych przy jednoczesnym

potwierdzeniu tożsamości stosownymi dokumentami (m.in.: oświadczenia, zaświadczenia, decyzje, opinie, itp.) Dokumenty mogą być składane w formie papierowej w biurze, pocztą i elektronicznie zgodnie z zasadą skutecznego doręczenia. W wyjątkowych sytuacjach przewiduje się dojazd do potencjalnego Uczestnika Projektu.

II. Etap: ocena formalna i selekcja otrzymanych formularzy rekrutacyjnych dokonana przez kadrę Realizatora Projektu przy pomocy karty weryfikacji formalnej tj.:

a) przynależność do grupy objętej wsparciem – T/N
b) spełnienie pozostałych wymagań formalnych tj. złożenie dokumentów na właściwym wzorze, we właściwym czasie, kompletność dokumentów – T/N
c) ewentualne poprawki braków formalnych.

III. Etap: przyznanie dodatkowych10 punktów premiujących (pierwszeństwo udziału w projekcie) dla osób:

a) o umiarkowanym i znacznym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną i osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym osób z niepełnosprawnością intelektualną oraz z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych
b) zamieszkujących samotnie

8. Przewidujemy stworzenie dwóch list rankingowych: podstawowej i rezerwowej uczestników zakwalifikowanych do wsparcia w formie usług opiekuńczych i asystenckich.
9. Uczestnicy projektu przyjmowani będą do projektu wg pozycji na liście, do wyczerpania miejsc. Pozostałe osoby utworzą listę rezerwową.
11. Lista zakwalifikowanych do projektu uczestników oraz lista rezerwowa będzie dostępna w biurze projektu oraz na stronie projektu.
12. Weryfikacja w celu sprawdzenia, czy Kandydat spełnia kryteria kwalifikowalności udziału w projekcie/ jest uprawniony do otrzymania punktów premiujących odbywa się na podstawie:

a) odpowiedniego orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu poświadczającego niepełnosprawność, stan zdrowia w przypadku osób z niepełnosprawnością;
b) zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego, że dana osoba 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) zaświadczenie o samotnym zamieszkiwaniu;

13. Dokumenty potwierdzające status kandydata, o których mowa w pkt.12 muszą być aktualne na dzień ich złożenia.
14. O wynikach rekrutacji kandydaci zostaną poinformowani drogą pisemną i/lub mailową i/lub telefonicznie.
15. Dokumenty złożone przez potencjalnych uczestników projektu nie podlegają zwrotowi.
16. Dokumenty zgłoszeniowe uczestników projektu i kandydatów są przechowywane i archiwizowane w Biurze Projektu.
17. Za moment rozpoczęcia udziału w projekcie uznaje się moment przystąpienia do pierwszej formy wsparcia świadczonej w ramach projektu. Niemniej, dopuszcza się, aby moment rozpoczęcia udziału w projekcie był zbieżny z momentem zrekrutowania do projektu, gdyż charakter wsparcia uzasadnia prowadzenie rekrutacji na wcześniejszym etapie realizacji projektu.

§12
PROCEDURA REKRUTACJI DO PROJEKTU DLA KANDYDATÓW NA OPIEKUNÓW ORAZ ASYSTANTÓW OSOBISTYCH OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

1. Rekrutacja prowadzona będzie w sposób ciągły, będzie otwarta z zachowaniem zasad jawności, przejrzystości, równości kobiet i mężczyzn, równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnością, bezstronności i rzetelności
2. Projekt będzie otwarty na udział wszystkich osób zainteresowanych, bez względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, czy też orientację seksualną.
3. Rekrutacja jest prowadzona na podstawie Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, w oparciu o dokumenty rekrutacyjne.
4. Beneficjent projektu powoła na potrzeby projektu Komisję rekrutacyjną.
5. Komisja rekrutacyjna dokona kwalifikacji uczestników/ uczestniczek projektu.
6. Rekrutacja poprzedzona będzie działaniami informacyjno – promocyjnymi. Działania te będą prowadzone w trybie ciągłym na terenie całego subregionu wałbrzyskiego. Zaplanowano min. dystrybucję materiałów informacyjnych, tj. ulotki, plakaty, które będą podkreślały zasadę równości szans i płci m.in. w OPS-ach, PCPR-ach, ośrodkach zdrowia, Urzędach Gmin i Miast, klubach seniora ,uniwersytetach 3wieku,CARITAS, WTZ-ach, PUPach, spotkania informacyjne, zamieszczanie informacji na stronie www Projektu oraz zamieszczanie ogłoszeń na portalach www, social mediach, tablicach ogłoszeń np. OLX.
7. Rekrutacja składa się z następujących etapów:

I Etap:
a) Opracowanie dokumentów rekrutacyjnych (regulaminu, formularza rekrutacyjnego itp). Dokumenty dostępne będą w biurach projektu oraz na stronie www Projektu.
b) Przyjmowanie zgłoszeń na przygotowanym do projektu formularzu rekrutacyjnym od potencjalnych Uczestników projektu przy jednoczesnym potwierdzeniu tożsamości stosownymi dokumentami (m.in.: oświadczenia, zaświadczenia, decyzje, opinie, itp.) Dokumenty mogą być składane w formie papierowej w biurze, pocztą i elektronicznie zgodnie z zasadą skutecznego doręczenia. W wyjątkowych sytuacjach przewiduje się dojazd do potencjalnego Uczestnika Projektu.

II Etap: ocena formalna i selekcja otrzymanych formularzy rekrutacyjnych dokonana przez kadrę Projektu przy pomocy karty weryfikacji formalnej tj.:
a) przynależność do grupy objętej wsparciem – T/N
b) spełnienie pozostałych wymagań formalnych tj. złożenie dokumentów na właściwym wzorze, we właściwym czasie, kompletność dokumentów – T/N
c) ewentualne poprawki braków formalnych.

III Etap: ocena merytoryczna oraz analiza złożonych dokumentów aplikacyjnych (m.in. formularz, CV), pod kątem:
a) doświadczenia i wiedzy w realizacji tożsamych usług – max 40 punktów;
b) zakresu deklarowanej współpracy z klientem (zakres usług), w tym dyspozycyjności czasowej – max 20 punktów.

IV Etap – wywiad z psychologiem w przypadku kandydatów na asystentów osobistych osób z niepełnosprawnościami. W trakcie rozmowy psycholog przy użyciu narzędzi diagnostycznych (rozmowa / wywiad / testy / kwestionariusze) zweryfikuje fakt posiadania przez kandydata predyspozycji osobowościowych oraz kompetencji społecznych niezbędnych do pełnienia funkcji asystenta. Warunkiem zaangażowania kandydata jest pozytywna opinia psychologa.

8. Kandydaci na opiekunów i asystentów przyjmowani będą do projektu wg pozycji na liście, do wyczerpania miejsc. Pozostałe osoby utworzą listę rezerwową. Lista zakwalifikowanych

do projektu uczestników oraz lista rezerwowa będzie dostępna w biurze projektu oraz na stronie Projektu.
9. O wynikach rekrutacji kandydaci zostaną poinformowani drogą pisemną i/lub mailową i/lub telefonicznie.
10. Dokumenty złożone przez potencjalnych uczestników projektu nie podlegają zwrotowi.
11. Dokumenty zgłoszeniowe uczestników projektu i kandydatów są przechowywane i archiwizowane w Biurze Projektu.
12. Za moment rozpoczęcia udziału w projekcie uznaje się moment przystąpienia do pierwszej formy wsparcia świadczonej w ramach projektu. Niemniej, dopuszcza się, aby moment rozpoczęcia udziału w projekcie był zbieżny z momentem zrekrutowania do projektu, gdyż charakter wsparcia uzasadnia prowadzenie rekrutacji na wcześniejszym etapie realizacji projektu.
13. Uczestnicy projektu wykonują swoje usługi na podstawie zawartej z beneficjentem projektu umowy zlecenia oraz na podstawie kontraktu trójstronnego, w którym określony będzie zakres wsparcia i wymiar godzinowy usług opiekuńczych lub asystenckich.

§13
PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Uczestnik Projektu ma prawo do:
a) skorzystania z form wsparcia wymienionych w §4.
b) czynnego udziału w wywiadzie diagnostycznym oraz zgłaszania na etapie realizacji projektu sugestii co do zmian i zakresu form wsparcia w przypadku osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i/lub niepełnosprawnych.
c) zmiany osoby świadczącej dla uczestnika projektu usługi opiekuńcze lub asystenckie lub zmiany podopiecznego na rzecz którego świadczone są ww. usługi w sytuacji:
d) gdy uczestnik projektu wraz z osobą świadczącą na jego rzecz usługi opiekuńcze lub asystenckie stwierdzą, że pomiędzy nimi zachodzą nieprawidłowe relacje, brak jest woli współdziałania i wzajemnego zaufania,
e) stwierdzenia przez Koordynatora projektu, że usługa opiekuńcza lub asystencka jest wykonywana nienależycie,
f) stwierdzenia przez Uczestnika projektu, że usługa opiekuńcza lub asystencka jest wykonywana nienależycie, na jego pisemny wniosek.
2. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:
a) zapoznania się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i przestrzegania jego postanowień,
b) złożenia wszystkich niezbędnych dokumentów do przeprowadzenia rekrutacji,
c) udostępnienia swoich danych osobowych, niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu oraz natychmiastowego informowania kadry projektu o każdorazowej zmianie danych kontaktowych (numer telefonu, adres do korespondencji), sytuacji zdrowotnej i rodzinnej oraz innych zdarzeniach mogących zakłócić lub uniemożliwić dalsze uczestnictwo w projekcie,
d) zawarcia kontraktu trójstronnego pomiędzy osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (lub jej opiekunem prawnym), osobą świadczącą usługi opiekuńcze/asystenckie oraz podmiotem realizującym usługi opiekuńcze/asystenckie. Dopuszcza się podpisanie kontraktu przez opiekuna faktycznego osoby wymagającej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie kontraktu, a nie ma ona opiekuna prawnego,
e) uczestnictwa w zaplanowanych w ramach projektu formach wsparcia zgodnie z wywiadem diagnostycznym – dotyczy osób wymagających wsparcia w codziennym

funkcjonowaniu lub z niepełnosprawnością na rzecz których świadczone są usługi społeczne,
f) każdorazowego potwierdzania zrealizowania w danym dniu usługi społecznej poprzez złożenie podpisu w odpowiednich kartach czynności,
g) poinformowania o spodziewanej niemożności skorzystania z usługi społecznej z powodów niezależnych od uczestnika projektu lub działania tzw. siły wyższej w terminie do 2 dni od zaistnienia okoliczności - dotyczy osób wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu lub z niepełnosprawnością na rzecz których świadczone są usługi społeczne,
h) poinformowania o spodziewanej niemożności wykonania usługi społecznej z powodów niezależnych od uczestnika projektu lub działania tzw. siły wyższej w terminie do 2 dni od zaistnienia okoliczności – dotyczy opiekunów oraz asystentów,
i) czynnego uczestniczenia w szkoleniu na który został skierowany przez Beneficjenta – dotyczy Kandydatów na opiekunów oraz asystentów,
j) przestrzegania ustalonego czasu trwania przewidzianych w ramach projektu form wsparcia,
k) współpracy z kadrą projektu, prowadzącą określone formy wsparcia,
l) przekazywania danych dotyczących swojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego, tj. do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie,
m) współpracy z kadrą projektu podczas monitorowania i okresowej ewaluacji usług społecznych
n) poddania się ewentualnym czynnościom kontrolnym prowadzonym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia.
3. Uczestnik projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w projekcie w przypadku, gdy rezygnacja nastąpiła z ważnych powodów wynikających z:
a) działania siły wyższej,
b) ważnych przyczyn osobistych (losowych),
c) przyczyn natury zdrowotnej uniemożliwiających dalsze korzystanie ze wsparcia przewidzianego w projekcie.
4. Rezygnacja z udziału w projekcie wymaga zgłoszenia w formie pisemnego oświadczenia przez uczestnika projektu lub jego opiekuna faktycznego o przyczynie rezygnacji w terminie do 2 dni od momentu zaistnienia przyczyn powodujących konieczność przerwania udziału w projekcie. Do oświadczenia należy załączyć odpowiednie dokumenty potwierdzające powyższe.
5. Po rezygnacji uczestnika w projekcie jego miejsce zajmuje pierwsza osoba z listy rezerwowej, która potwierdzi chęć udziału w projekcie.

§14
ZASADY ZAKOŃCZENIA I WYKLUCZENIA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Uczestnik projektu podlega wykluczeniu z uczestnictwa w projekcie (skreśleniu z listy uczestników projektu) w przypadku:
a) naruszenia postanowień Regulaminu i kontraktu trójstronnego,
b) podania fałszywych informacji w dokumentacji zgłoszeniowej,
c) rażącego naruszania norm społecznych (w szczególności zakłócania realizacji usług opiekuńczych/ asystenckich uniemożliwiających prawidłowe ich świadczenie).
d) notorycznego uniemożliwiania kadrze projektu świadczenia usług opiekuńczych lub asystenckich w przypadku osób korzystających z usług opiekuńczych lub asystenckich,

e) niepojawienia się w miejscu realizacji usług i niewykonywania usług opiekuńczych oraz asystenckich bez podania ważnego powodu w przypadku opiekunów oraz asystentów osobistych,

2. Decyzję o ewentualnym wykluczeniu z uczestnictwa w projekcie podejmuje Beneficjent projektu.
3. Wykluczenie z uczestnictwa w projekcie, o którym mowa w ust. 1, jest skuteczne od dnia doręczenia uczestnikowi projektu drogą pocztową (na adres wskazany w formularzu rekrutacyjnym) pisemnego oświadczenia o wykluczeniu z uczestnictwa w projekcie oraz rozwiązaniu kontraktu trójstronnego.
4. Od decyzji Beneficjenta projektu dotyczącej uczestnictwa danej osoby w projekcie nie przysługuje odwołanie.

15
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin wraz ze wzorem wszystkich dokumentów zgłoszeniowych jest dostępny do wglądu w Biurze Projektu.
2. W uzasadnionych przypadkach Beneficjent projektu zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych postanowień, o których uczestnicy projektu będą poinformowani.
3. Niniejszy Regulamin obowiązuje od dnia 01.10.2025r.
4. Regulamin obowiązuje przez cały okres trwania projektu.
5. Szczegółowe informacje na temat projektu można uzyskać:

a) w Biurze Projektu: ul. Hermana 4, Pieszyce
b) mailowo pod adresem: s.wybieramzdrowie@gmail.com, aktywizacja@primohuman.pl
c) telefonicznie pod numerem telefonu: 605 20 20 26.

§16
LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik nr 1a – Formularz rekrutacyjny do projektu dla osób wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu / osób z niepełnosprawnością
Załącznik nr 1b – Formularz rekrutacyjny do projektu dla kandydatów na opiekunów / asystentów osobistych
Załącznik nr 2 – Wzór zaświadczenia lekarskiego.
Załącznik nr 4 – oświadczenie uczestnika o wskazaniu opiekuna lub asystenta
Załącznik nr 5 – oświadczenie uczestnika o akceptacji opiekuna lub asystenta