



**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „POMOCNA DŁOŃ”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w zakresie realizacji
usług opiekuńczych, w tym: asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością, opieki
wytchnieniowej, sąsiedzkich usług opiekuńczych oraz KLUBU SENIORA „DRUGA MŁODOŚĆ”
na rzecz mieszkańców Gminy Kłobuck.**

§1

Postanowienia ogólne

1. Głównym celem projektu „POMOCNA DŁOŃ” jest zapewnienie równego i szybkiego dostępu do wysokiej jakości, trwałych oraz przystępnych cenowo usług dla mieszkańców Gminy Kłobuck.
2. Projekt obejmuje świadczenie usług asystenckich, opiekuńczych, sąsiedzkich usług opiekuńczych oraz zajęć w Klubie Seniora „DRUGA MŁODOŚĆ”. Usługi nie obejmują specjalistycznych usług opiekuńczych wymagających kwalifikacji medycznych oraz usług rehabilitacyjnych.
3. Okres realizacji projektu trwa od 20 stycznia 2025 roku do 19 stycznia 2028 roku, przy czym realizacja usług odbywa się do momentu wyczerpania puli środków przewidzianych projektem lub puli przewidzianej dla danego uczestnika.
4. Niniejszy regulamin obowiązuje od dnia rozpoczęcia realizacji usług i może podlegać zmianom i uzupełnieniom w formie pisemnej.
5. Realizatorem usług jest:
 - a/ Stowarzyszenie „DRUGA SZANSA” – LIDER POROJEKTU – odpowiada za realizację: usługi asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością, opieki wytchnieniowej, Klubu Seniora;
 - b/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej – przedstawiciel PARTNERA POROJEKTU – odpowiada za realizację: sąsiedzkich usług opiekuńczych.
6. Beneficjentem projektu jest uczestnik projektu korzystający z usług świadczonych na jego rzecz. Warunki określające możliwość uczestnictwa w projekcie określa §3.

§2

Osoby wykonujące usługi

1. Wyboru osoby wykonującej usługi dokonuje Realizator spośród swoich pracowników w porozumieniu z beneficjentem projektu lub jego opiekunem prawnym, lub faktycznym. Beneficjent projektu może wskazać osobę wykonującą usługę na jego rzecz – z zastrzeżeniem ust.2, lub zaakceptować pisemnie wskazanego przez Realizatora wykwalifikowanego pracownika wykonującego usługę oraz każdorazowo potwierdzić wykonanie usługi (Załącznik nr 5).
2. Osoby wykonujące usługi posiadają właściwe kwalifikacje i doświadczenie w zakresie świadczenia usług asystenckich lub opiekuńczych, lub są to osoby wskazane przez beneficjentów spełniające warunki do zawarcia umowy (pod warunkiem, że nie jest to osoba pochodząca z rodziny tj wstępny, zstępny, małżonek, rodzeństwo, teść, zięć, synowa, macocha, ojczym, osoba pozostająca we wspólnym pożyciu), po ich wcześniejszym przeszkoleniu.



3. Osoby wykonujące usługi są zobowiązane do wzięcia udziału w szkoleniu. Obowiązkowym elementem tego szkolenia są warsztaty dotyczące przeciwdziałania dyskryminacji, przestrzegania zasad etycznych, pracy z cudzoziemcami oraz podmiotowego traktowania odbiorcy świadczonej pomocy i udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej.
4. Realizator zapewnia wykonującym usługi superwizję.
5. Osoby wykonujące usługi zobowiązane są kierować się dobrem Uczestników/czek projektu oraz normami współżycia społecznego, postępując zgodnie z wytycznymi Uczestników/czek oraz ich opiekunów prawnych lub faktycznych.
6. Osoby wykonujące usługi nie ponoszą odpowiedzialności za decyzje życiowe Uczestników/czek i nie narzucają swoich przekonań.

§3

Uczestnicy/ czki projektu - Beneficjenci projektu

1. Usługi skierowane są do beneficjentów projektu, czyli osób spełniających łącznie następujące warunki:
 - a. zamieszkanie na terenie Gminy Kłobuck.
 - b. przedstawienie jednego z dokumentów:
 - i. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym;
 - ii. orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia;
 - iii. orzeczenie o niezdolności do pracy;
 - iv. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu nadany rodzaj niepełnosprawności;
 - v. orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim;
 - vi. inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.);
 - vii. w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi, zamiast orzeczenia, dopuszczalny jest dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza psychiatrę;
 - viii. w pozostałych przypadkach, szczególnie w przypadku osób starszych i opiekunów faktycznych: zaświadczenie od lekarza wskazujące na potrzebę zapewnienia wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (Załącznik nr 7);
 - c. złożenie *Formularza rekrutacyjnego* (Załącznik nr 1) wraz z *Kwestionariuszem oceny funkcjonowania w zakresie świadczenia usług opiekuńczych* (Załącznik nr 2) wraz z załącznikami, a opiekunowie faktyczni dodatkowo *Oświadczenie* (Załącznik nr 9);
 - d. po zakwalifikowaniu do projektu złożenie *Deklaracji uczestnictwa w projekcie* (Załącznik nr 3) wraz z *Oświadczeniem o dochodach* (Załącznik nr 8)- jeżeli Uczestnik/czka zamierza ubiegać się o zwolnienie / obniżenie opłaty.
2. Beneficjenci projektu ponoszą koszty związane z aktywnościami wymagającymi opłat, zarówno dla siebie, jak i dla osób wykonujących usługi, które nie zostały ujęte w projekcie „Pomocna dłoń”.

§4

Kwalifikacja do projektu

1. Rekrutacja uczestników do projektu prowadzona będzie w sposób ciągły pod warunkiem dostępności miejsc w wybranych przez uczestników formach wsparcia.
2. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie składają dokumenty rekrutacyjne elektronicznie na adres: pomocnadlon.szansa@gmail.com, wrzucając do skrzynki pocztowej w biurze projektu (ul. Zakrzewska 2 w Kłobucku), osobiście w biurach projektu w Kłobucku: przy ul. Zamkowej 12, Kasztanowej 10 oraz Zakrzewskiej 2 w godzinach od 8:00 – 14:00 lub przesyłając dokumenty pocztą tradycyjną lub kurierem na adres Stowarzyszenia „DRUGA SZANSA” w Kłobucku, ul. Zakrzewska 2.
3. Dokumenty rekrutacyjne zostaną ocenione przez Realizatora zgodnie z następującą punktacją indywidualnie w obszarze każdej z wnioskowanej formy pomocy.
4. W przypadku zainteresowania projektem przekraczającym założenia wnioskodawcy, pierwszeństwo w skorzystaniu z poszczególnych usług będą miały osoby:
 - a. zamieszkujące samotnie - przyznana waga punktowa **2 pkt**.
 - b. Spełnienie poniższych warunków - waga punktowa **1 pkt** za każde spełnione kryterium:
 - i osoby powyżej 70 roku życia;
 - ii o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
 - iii z niepełnosprawnością sprzężoną;
 - iv z chorobami psychicznymi;
 - v z niepełnosprawnością intelektualną;
 - vi osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10)
 - vii korzystające z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027;
 - viii dzieci wychowujące się poza rodziną biologiczną.
 - ix mężczyźni - zwiększając tym samym wskaźnik maskulinizacji w usługach opiekuńczych, asystenturze, opiece wytchnieniowej, czy wykonywaniu czynności w charakterze opiekuna.
 - c. Pozostałe osoby zainteresowane udziałem w projekcie - **0 pkt** dodatkowych.
5. Osiągnięcie pułapu grupy docelowej nie stoi na przeszkodzie w dalszej rekrutacji uczestników do projektu pod warunkiem, iż nie narusza to przepisów powszechnie obowiązujących lub nie zmniejsza to efektywności danych form wsparcia w ramach projektu.
6. Powyższe kryteria będą oceniane na podstawie właściwych orzeczeń lub zaświadczeń wydanych przez właściwe instytucje lub, w przypadku samotnego zamieszkiwania, oświadczenia własnego.
7. W momencie kwalifikacji do projektu danej osobie przyznana jest uśredniona liczba przysługujących godzin, która może się zmienić na skutek zmiany zapotrzebowania i pod warunkiem dostępności środków.
8. Za datę przystąpienia do projektu uważa się złożenie *Deklaracji udziału w projekcie* (Załącznik nr 3).

§5

Rodzaje usług oraz zakres, sposób ich organizacji i świadczenia

1. W ramach projektu świadczone są cztery rodzaje usług – formy pomocy oraz 2 zadania wzmacniające kadre, opiekunów faktycznych oraz pozostałych beneficjentów projektu:

I FORMA POMOCY: SĄSIEDZKIE USŁUGI OPIEKUŃCZE (SUO)

- 1) Beneficjenci projektu zainteresowani SUO zobowiązani są złożyć *załącznik nr 11* do Regulaminu wraz z oświadczeniem o stanie majątkowym, w zamian za *załącznik nr 8*.
- 2) Zakres obowiązków świadczonych przez osobę wykonującą sąsiedzkie usługi opiekuńcze:
 - a. utrzymywanie czystości w pomieszczeniach niezbędnych do codziennego funkcjonowania osoby wymagającej opieki;
 - b. dokonywanie zakupów artykułów spożywczych i innych;
 - c. pomoc w załatwianiu spraw urzędowych osobie wymagającej opieki;
 - d. przygotowywanie posiłków z uwzględnieniem rekomendowanej diety dla osoby wymagającej opieki;
 - e. dostarczanie gotowych posiłków dla osoby wymagającej opieki;
 - f. mycie ciała, kąpiel lub pomoc w tym zakresie;
 - g. zapobieganie powstawaniu odleżyn i odparzeń;
 - h. stosowanie pielęgnacji zalecanej przez lekarza dla osoby wymagającej opieki;
 - i. pranie pościeli oraz odzieży osoby wymagającej opieki;
 - j. pomoc poprzez rozmowę, spacer w podtrzymywaniu psychofizycznej kondycji osoby wymagającej opieki.
- 3) Projekt zakłada objęcie pomocą min. **30 osób** zrekrutowanych do udziału w projekcie spośród osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (w tym z powodu wieku, stanu zdrowia, niepełnosprawności) i ich otoczenie.
- 4) Każdy uczestnik ma prawo do **maksymalnie 10 h tygodniowo** opieki, przy czym w wyjątkowych sytuacjach, po ustaleniu z realizatorem, zakres ten może zostać zwiększony.
- 5) Usługi są świadczone w miejscu zamieszkania Beneficjenta projektu lub w jego najbliższym otoczeniu.
- 6) Godziny realizacji: usługi są świadczone w godzinach pomiędzy 7:00 a 22:00 każdego dnia roku, z wyjątkiem świąt i dni wolnych od pracy. Usługi mogą być świadczone w innych dniach i godzinach, jeśli beneficjent oraz osoba wykonująca usługę ustalą inaczej. Godziny świadczenia usług są ustalane zgodnie z potrzebami beneficjentów oraz możliwościami ich realizacji uwzględniający harmonogram pracy opiekuna.
- 7) W nagłych przypadkach usługi mogą być świadczone w nocy (np. nagłe zachorowanie lub złe samopoczucie).
- 8) W przypadku rezygnacji z usługi beneficjent musi powiadomić osobę wykonującą usługi lub Koordynatora lub Realizatora z 24-godzinnym wyprzedzeniem, inaczej godziny usługi mogą zostać odjęte z puli przysługujących godzin.

II FORMA POMOCY: ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ (AOON)

- 1) Zakres obowiązków świadczonych przez AOON:
 - a. prace wspierające aktywność społeczną, edukacyjną lub zawodową osób z niepełnosprawnościami, w tym w szczególności wsparcie w:
 - i. czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymania higieny osobistej;
 - ii. prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie;
 - iii. przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
 - iv. podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem;
 - v. wyjściu, powrocie lub dojazdach wraz z uczestnikiem Programu w wybrane przez uczestnika miejsce;
 - vi. załatwieniu spraw urzędowych;
 - vii. korzystaniu z dóbr kultury, itp.
 - b. oferowane wsparcie dostosowane będzie do indywidualnych potrzeb, potencjału i osobistych preferencji odbiorców usług.
- 2) Projekt zakłada objęcie pomocą min. **30 osób z niepełnosprawnościami** bez względu na wiek i ich otoczenie (m.in. rodzina, środowisko lokalne).
- 3) Każdy uczestnik ma prawo do średnio **250h wsparcia rocznie**, przy czym w wyjątkowych sytuacjach, po ustaleniu z realizatorem, zakres ten może zostać zwiększony.
- 4) Usługi są świadczone w miejscu zamieszkania Beneficjenta projektu lub w jego najbliższym otoczeniu.
- 5) Godziny realizacji: usługi są świadczone w godzinach pomiędzy 7:00 a 22:00 każdego dnia roku, z wyjątkiem świąt i dni wolnych od pracy. Usługi mogą być świadczone w innych dniach i godzinach, jeśli beneficjent oraz osoba wykonująca usługę ustalą inaczej. Godziny świadczenia usług są ustalane zgodnie z potrzebami beneficjentów oraz możliwościami ich realizacji uwzględniającymi harmonogram pracy AOON.
- 6) W przypadku rezygnacji z usługi beneficjent musi powiadomić osobę wykonującą usługi lub Koordynatora lub Realizatora z 24-godzinnym wyprzedzeniem, inaczej godziny usługi mogą zostać odjęte z puli przysługujących godzin.
- 7) Do czasu realizacji usługi asystencji osobistej nie wlicza się czasu dojazdu do i od uczestnika.
- 8) Do czasu realizacji usług asystencji osobistej wlicza się czas oczekiwania/gotowości na świadczenie usług nie dłuższy niż 90 minut. Jeżeli czas oczekiwania wynosi więcej niż 90 minut, wówczas usługę dojazdu do wybranego miejsca i powrotu z niego rozlicza się jako dwie odrębne usługi powiększone łącznie o 90 minut trwania.

III FORMA POMOCY: OPIEKA WYTCNIENIOWA (OW)

- 1) Głównym celem tej formy pomocy jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami potrzebującymi wsparcia – zwanymi dalej opiekunami faktycznymi, poprzez możliwość uzyskania doraźnej, czasowej pomocy.
- 2) Dzięki temu wsparciu osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki nad osobą zależną dysponować będą czasem dla siebie, który będą mogły przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw życiowych. Usługi opieki wytchnieniowej mogą służyć również okresowemu całodobowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby zależnej w sytuacji, gdy opiekunowie lub członkowie rodzin z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.
- 3) Program ten adresowany jest w pierwszej kolejności do członków rodzin lub opiekunów zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym i sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami zależnymi, które wymagają stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego, które stale przebywają w domu i nie korzystają np. z ośrodka wsparcia, placówek pobytu całodobowego, środowiskowego domu samopomocy, dziennego domu pomocy, warsztatu terapii zajęciowej.
- 4) Aktywność zawodowa, nie wyklucza członka rodziny lub opiekuna z możliwości uzyskania usługi opieki wytchnieniowej.
- 5) **Usługa opieki wytchnieniowej polega na wsparciu dla opiekuna faktycznego, m.in. poprzez zajęcia opisane w V FORMIE POMOCY oraz opiece nad osobą zależną. Dla każdego uczestnika może przyjąć formę:**

A/ KRÓTKOTERMINOWEJ OPIEKI STACJONARNEJ: polega na świadczeniu do ok. 330 h, tj. 2 tygodni w roku 24 godzinnej opieki niemedyycznej świadczonej w „HOME 2 CHANCE”, W KŁOBUCKU PRZY UL. KASZTANOWEJ 10 pod nadzorem wykwalifikowanych opiekunów. Termin, możliwości przyjęcia oraz warunki opieki ustalane są indywidualnie z każdym opiekunem faktycznym.

B/ OPIEKI W MIEJSCU ZAMIESZKANIA.

- 6) Zakres obowiązków świadczonych przez OW to min. pomoc w:
 - a. przemieszczaniu się i poruszaniu,
 - b. utrzymaniu czystości w miejscu przebywania osoby wymagającej opieki,
 - c. utrzymaniu higieny osobistej,
 - d. pielęgnacji, jeśli ta jest potrzebna,
 - e. przygotowaniu posiłków, podaniu ich i spożywaniu,
 - f. zagospodarowaniu czasu wolnego,
 - g. zapewnienie kontaktów z otoczeniem.

Oferowane wsparcie dostosowane będzie do indywidualnych potrzeb, potencjału i osobistych preferencji odbiorców usług.



- 7) Wsparcie dla opiekuna faktycznego – oprócz czynności wskazanych w ust. 2, patrz pkt: V DODATKOWE FORMY POMOCY.
- 8) Projekt zakłada objęcie pomocą min. **40 osób** zrekrutowanych do udziału w projekcie spośród osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (w tym z powodu wieku, stanu zdrowia, niepełnosprawności) i ich otoczenie.
- 9) Każdy uczestnik ma prawo do średnio **300h wsparcia rocznie opieki w miejscu zamieszkania oraz 2 tygodni rocznie opieki stacjonarnej w HOME 2 CHANCE**, przy czym w wyjątkowych sytuacjach, po ustaleniu z realizatorem, zakres ten może zostać zwiększony.
- 10) Godziny realizacji: usługi są świadczone w godzinach pomiędzy 7:00 a 22:00 każdego dnia roku. Godziny świadczenia usług są ustalane zgodnie z potrzebami beneficjentów oraz możliwościami ich realizacji uwzględniającymi harmonogram pracy opiekuna OW.
- 11) W przypadku rezygnacji z usługi beneficjent musi powiadomić osobę wykonującą usługi lub Koordynatora lub Rrealizatora z 24-godzinnym wyprzedzeniem, inaczej godziny usługi mogą zostać odjęte z puli przysługujących godzin.
- 12) Do czasu realizacji usługi opieki wytchnieniowej nie wlicza się czasu dojazdu do i od uczestnika.
- 13) Do czasu realizacji usług OW wlicza się czas oczekiwania/gotowości na świadczenie usług nie dłuższy niż 90 minut. Jeżeli czas oczekiwania wynosi więcej niż 90 minut, wówczas usługę dojazdu do wybranego miejsca i powrotu z niego rozlicza się jako dwie odrębne usługi powiększone łącznie o 90 minut trwania.

IV FORMA POMOCY: KLUB SENIORA „DRUGA MŁODOŚĆ” (KS)

Zakres pomocy świadczonej w KS, to min.:

- a. możliwość codziennego pobytu w KS mieszczącego się w Kłobucku, przy ul. KASZTANOWEJ 10 i organizowanie działań aktywizujących poprzez przygotowanie ciekawej oferty i zwiększenie dostępności do usług opieki dziennej w celu przeciwdziałania osamotnieniu i marginalizacji seniorów z Kłobucka.
- b. comiesięczne wyjazdy do kina lub teatru, wspólne maratony filmowe - wybranych filmów w plenerze- altanie,
- c. warsztaty zdrowego żywienia, konsultacje w formie ind. oraz grup. z dietetykiem, kucharzem,
- d. zajęcia w ramach banku warsztatów w celu rozwoju umiejętności i indywidualnych zainteresowań,
- e. zajęcia z obsługi komputera, korzystania z internetu, tworzenie elektronicznych profili typu: m-obywatel, adresów e-mail, kont na social mediach, nauka obsługi smartfonów,
- f. nauka j. angielskiego dla seniora,
- g. indywidualne poradnictwo psychologiczne,
- h. zajęcia z kompetencji miękkich i społecznych;
- i. możliwość tworzenia i uczestniczenia w grupach samopomocowych,
- j. spotkania ze specjalistami, np. lekarzem, radcą prawnym, poradnictwo rodzinne - na miejscu lub w CUS;



- k. zajęcia usprawniająco–ruchowe teoretyczno-praktyczne, formy zajęć:
poranna gimnastyka, wyjścia do lasu/parku, Nordic Walking, zajęcia relaksacyjno - sportowe z wykorzystaniem posiadanego sprzętu typu: fotel rehabilitacyjno - masujący - relaksacyjny, łóżko do masażu, bieżnia, rowerek, rotory, orbitrek, Platforma Schumanna 3D.
 - l. sesje prozdrowotne tzw. wodoroterapia - w pełni profesjonalnym Inhalatorem Wodoru Molekularnego.
 - m. inne zajęcia ogólnorozwojowe i kulturalne zaproponowane przez grupę.
- 1) Projekt zakłada objęcie pomocą min. **20 osób** zrekrutowanych do udziału w projekcie spośród osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (w tym z powodu wieku, stanu zdrowia, niepełnosprawności) i ich otoczenie.
 - 2) Każdy uczestnik ma prawo do **maksymalnie 6 godzin dziennie opieki przez 5 dni w tygodniu w ustalonych z opiekunem i grupą godzinach zajęć.**
 - 3) Godziny świadczenia usług są ustalane zgodnie z potrzebami beneficjentów oraz możliwościami ich realizacji uwzględniającymi harmonogram pracy opiekuna KS.

V DODATKOWE FORMY POMOCY:

- 1) Pomoc specjalistów takich jak: **psychoterapeuta, radca prawny oraz spotkania grupy samopomocowej.**
 - 2) Zapewnienie **usługi teleopieki**, w której profesjonalni opiekunowie zapewniają opiekę i nadzór na odległość, wykorzystując technologie komunikacyjne 24 godziny na dobę z centrum powiadamiania o sytuacjach kryzysowych, ale także potrafią w czasie rzeczywistym monitorować stan zdrowia seniora czy osoby chorej (ciśnienie krwi, puls, detekcja upadku itp.) – główne zastosowanie w formie sąsiedzkich usług opiekuńczych.
2. Usługi o których mowa w §5 są realizowane w sposób zindywidualizowany, zgodnie z potrzebami beneficjentów projektu.
 3. W jednym czasie usługa może być realizowana tylko na rzecz jednego beneficjenta.
 4. Świadczenie usług uwzględnia podmiotowość beneficjentów, w tym respektowanie prawa do poszanowania i ochrony godności, intymności, w szczególności w przypadku czynności o charakterze opieki higienicznej i pielęgnacji oraz poczucia bezpieczeństwa i ochrony dóbr osobistych.
 5. Beneficjent lub jego opiekun prawny lub faktyczny są zobowiązani do potwierdzenia realizacji usług, poprzez złożenie podpisów na *Liście obecności* (Załącznik nr 5 lub Załącznik nr 6).
 6. Nad realizacją usług ze strony Realizatora czuwa Lider i wyznaczony przez niego koordynator usług.
 7. Koordynator usług dokonuje kontroli jakości świadczonych usług poprzez wywiady telefoniczne, wizyty monitoringowe w miejscu świadczenia usług, ankiety.
 8. Realizator zapewnia osobom wykonującym usługi ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej i NNW.

§6 Odpłatność za usługi i ulgi

1. Usługi asystenckie oraz opiekuńcze realizowane w ramach projektu są płatne.
2. Koszt świadczenia usług wynosi:
 - a. 30,00 zł z godzinę SĄSIEDZKIEJ USŁUGI OPIEKUŃCZEJ;
 - b. 20,00 zł za godzinę usługi w przypadku: ASYSTENTURY ORAZ OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ W MIEJSCU ZAMIESZKANIA Uczestnika/czki projektu;
 - c. 150,00 zł plus koszty posiłku/ diety za dobę pobytu w krótkoterminowej stacjonarnej opiece wytchnieniowej w „HOME 2 CHANCE”
 - d. 4,00 zł za godzinę zajęć w Klubie Seniora „DRUGA MŁODOŚĆ”;
3. Wysokość odpłatności za usługi opiekuńcze uzależniona jest od sytuacji rodzinnej beneficjenta projektu oraz jego lub rodziny dochodu.
4. Wysokość odpłatności za usługi wymienione w ust. 2 określa poniższa tabela:

DOCHÓD NA OSOBĘ WG. KRYTERIUM DOCHODOWEGO - art. 8 ust 1 ustawy o pomocy społecznej	WYSOKOŚĆ ODPLATNOŚCI W PROCENTACH USTALONA OD KOSZTU 1 GODZINY USŁUGI OPIEKUŃCZEJ (W TYM USŁUGI SĄSIEDZKIEJ)	
	Osoba samotnie gospodarująca*	Osoba w rodzinie**
Do 100%	bezpłatnie	bezpłatnie
powyżej 100% do 130%	5%	5%
powyżej 130% do 150%	5%	8%
powyżej 150% do 180%	10%	12%
powyżej 180% do 210%	14%	18%
powyżej 210% do 240%	18%	25%
powyżej 240% do 280%	22%	35%
powyżej 280% do 320%	35%	50%
powyżej 320% do 360%	50%	70%
powyżej 360% do 400%	70%	75%
powyżej 400% do 450%	90%	90%
powyżej 450%	100%	100%

* – w rozumieniu art. 6 pkt 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;

** – w rozumieniu art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

5. W uzasadnionych sytuacjach wynikających z sytuacji osób obejmowanych wsparciem, możliwe jest zmniejszenie opłat lub całkowite zwolnienie z odpłatności na pisemny wniosek uczestnika (Załącznik nr 10).
6. Szczególnymi okolicznościami uprawniającymi do zmniejszenia opłat są m.in.: samotne wychowywanie dziecka/ci, stopień i rodzaj niepełnosprawności, inne indywidualne przyczyny.



7. Od decyzji o odrzuceniu wniosku o zmniejszenie / zwolnienie z opłat nie przysługuje odwołanie.
8. Uzyskany dochód z opłat Beneficjentów projektu przeznaczony jest na pokrycie wkładu własnego Stowarzyszenia „DRUGA SZANSA” w kosztach projektu. W przypadku przekroczenia wymaganego poziomu wkładu własnego w projekcie opłaty zostaną przeznaczone na świadczenie dodatkowych usług.
9. Osoby realizujące usługi nie pobierają żadnych opłat dodatkowych. Opłaty za usługi wskazane w:
 - a. ust. 2 lit. a są wnoszone na odrębny rachunek wskazany w decyzji administracyjnej Burmistrza Kłobucka - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.
 - b. ust. 2 lit. b-c są wnoszone na rzecz Stowarzyszenia „DRUGA SZANSA” przelewem lub poprzez BLIK na numer telefonu wskazany przez Stowarzyszenie.
10. Opłaty są wnoszone do 10 dnia miesiąca następującego po wykonaniu usługi. Brak wniesienia opłat do 20 dnia następującego miesiąca po wykonaniu usługi, może skutkować zakończeniem realizacji usług od kolejnego miesiąca.
11. W stosunku do zaległości z tytułu opłat za usługi, stosowane są regulacje opisane poniżej.
12. Stowarzyszenie „DRUGA SZANSA” oraz Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kłobucku chroni dane osobowe zgodnie z obowiązującymi powszechnie przepisami prawa jak i gwarantuje dyskrecję w zakresie prowadzonej procedury.

§7

Odmowa świadczenia usług i sytuacje konfliktowe

1. Strony dążą do tego, aby wszelkie konflikty lub nieporozumienia między osobami wykonującymi usługi a beneficjentami projektu zostały rozwiązane polubownie w formie dialogu. Realizator zapewnia wsparcie w ich rozwiązywaniu.
2. Realizator zastrzega sobie prawo do odmowy realizacji usług w następujących sytuacjach:
 - a. brak osoby wykonującej usługę;
 - b. wyczerpanie się środków projektowych na ich realizację;
 - c. bezzasadne podważanie przez beneficjentów formy świadczonych usług, brak ich akceptacji, działanie na szkodę Realizatora lub osób wykonujących usługi, narażając tym samym dobre imię Stowarzyszenia „GRUGA SZANSA” oraz GOPS w Kłobucku;
 - d. zagrożenie życia lub zdrowia beneficjenta, osób wykonujących usługi lub osób trzecich;
 - e. okoliczności wskazujące na możliwość wywołania szkody osobom trzecim; lub
 - f. łamanie przepisów prawa i norm obyczajowych/społecznych.
3. Osoba wykonująca usługę może przerwać realizację usługi:
 - a. jeżeli zastana sytuacja bądź wykonanie danego zadania zagraża czyjemukolwiek zdrowiu lub życiu;
 - b. w przypadku gdy oczekiwania beneficjenta lub jego opiekuna prawnego, lub faktycznego nie pozwalają na kontynuowanie usługi, zgodnie z zasadami regulaminu;



- c. gdy zachodzi podejrzenie, że działania podejmowane przez beneficjenta lub jego opiekuna faktycznego, lub prawnego lub domownika zmierzają do łamania prawa, normy społecznej lub obyczajowej.
4. O fakcie przerwania usługi i jego przyczynach, osoby wykonujące usługi natychmiast informują Stowarzyszenie „DRUGA SZANSA” w osobie koordynatora usług.
5. W sytuacjach bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia, zarówno osoby wykonujące usługi jak i beneficjenci projektu zobowiązani są, w miarę swoich możliwości, do niezwłocznego powiadomienia odpowiednich służb:
 - a. w przypadku gdy oczekiwania beneficjenta lub jego opiekuna prawnego, lub faktycznego nie pozwalają na kontynuowanie usługi, zgodnie z zasadami regulaminu
 - b. gdy zachodzi podejrzenie, że działania podejmowane przez beneficjenta lub jego opiekuna faktycznego, lub prawnego lub domownika zmierzają do łamania prawa, normy społecznej lub obyczajowej.

§8

Podpisywanie dokumentów, ochrona danych osobowych oraz osób nieletnich

1. W przypadku gdy beneficjenci nie są w stanie podpisać dokumentu (np. deklaracji o przystąpieniu, karty realizacji usług) podpis składa opiekun prawny lub osoba upoważniona. Karta realizacji może być podpisana także przez opiekuna faktycznego.
2. Dopuszcza się podpis na dokumentach rekrutacyjnych opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej, w sytuacji gdy stan zdrowia tej osoby nie pozwala na podpisanie, a brak jest opiekuna prawnego osoby niesamodzielnej.
3. Realizator projektu zarządza danymi osobowymi beneficjentów oraz osób wykonujących usługi.
4. Osoby wykonujące usługi zobowiązane są do przestrzegania zasad ochrony danych osobowych beneficjentów, w szczególności do niedzielenia się informacjami na temat stanu zdrowia oraz informacji osobistych beneficjentów.
5. Zarządzanie danymi osobowymi w ramach projektu odbywa się zgodnie z załącznikiem nr 4. Każdy beneficjent ma prawo, a każda osoba realizująca usługę obowiązek, do zapoznania się z powyższych dokumentem.
6. Warunkiem przystąpienia do wykonywania usług na rzecz osób nieletnich jest weryfikacja w Rejestrze Przystępców Seksualnych i przedstawienia zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego.

§9

Postanowienia końcowe

1. Stowarzyszenie „DRUGA SZANSA” zastrzega prawo do zmiany treści Regulaminu.
2. Stowarzyszenie „DRUGA SZANSA” zastrzega prawo do interpretacji zapisów Regulaminu, bez możliwości odwołania.



Wykaz załączników do Regulaminu:

Załącznik nr 1. Formularz osoby kandydującej do udziału w projekcie

Załącznik nr 2. Kwestionariusz oceny funkcjonowania w zakresie świadczenia usług opiekuńczych

Załącznik nr 3. Deklaracja udziału w projekcie

Załącznik nr 4. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w ramach projektu

Załącznik nr 5. Wzór karty realizacji usług

Załącznik nr 6. Lista obecności na zajęciach w Klubie Seniora

Załącznik nr 7. Wzór zaświadczenia lekarskiego wskazującego na potrzebę zapewnienia wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

Załącznik nr 8. Wzór oświadczenia o dochodach Uczestnika projektu

Załącznik nr 9. Oświadczenie opiekuna faktycznego osoby potrzebującej wsparcia

Załącznik nr 10. Wzór wniosku o zmniejszenie / zwolnienie z opłat.

Załącznik nr 11. SUO - Oświadczenie o stanie majątkowym