



Załącznik
do Zarządzenia nr 34/2018
Dyrektora MOPS w Bydgoszczy
z dnia 8 czerwca 2018 r.

Regulamin uczestnictwa w projekcie „Lepsze jutro”

§1

PRZEDMIOT REGULAMINU

Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji Uczestników projektu „Lepsze jutro” oraz zasady ich uczestnictwa w projekcie.

§2

DEFINICJE I SKRÓTY

1. **Projekt** – oznacza przedsięwzięcie „Lepsze jutro”;
2. **Beneficjent/Realizator** – Miasto Bydgoszcz/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy;
3. **Kandydat** – osoba ubiegająca się o zakwalifikowanie do udziału w projekcie;
4. **Uczestnik projektu** (beneficjent ostateczny) – kandydat, który spełnił wszystkie wymogi formalne określone we wniosku o dofinansowanie projektu oraz został zakwalifikowany do projektu;
5. **Koordynator projektu** – osoba zarządzająca projektem;
6. **Zespół Projektowy** – zespół zarządzający projektem;
7. **Biuro Projektu/MOPS** – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy z siedzibą przy ul. Ogrodowej 9, 85-043 Bydgoszcz, II piętro pokój 47c;
8. **ROPS** - 6 rejonowych ośrodków pomocy społecznej na terenie Bydgoszczy;
9. **AOON** – Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej.

§3

INFORMACJE O PROJEKCIE

1. Projekt „Lepsze jutro” realizowany jest przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy.
2. Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, Działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych.
3. Projekt obejmuje swym zasięgiem Miasto Bydgoszcz.
4. Okres realizacji projektu: od 1 maja 2018 r. do 30 kwietnia 2020 r.
5. Biuro Projektu znajduje się w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej przy ul. Ogrodowej 9, 85-043 Bydgoszcz, na II piętrze, pokój 47c. W Biurze

Projektowi przyjmuje koordynator projektu wraz z asystentem. Biuro czynne jest: w poniedziałki, środy i czwartki w godz. od 7.30 do 15.30, we wtorki od godz. 7.30 do 17.30, a w piątki od 7.30 do 13.30. Telefony kontaktowe: 52/ 325 44 43, 52/ 325 44 33.

6. Informacje o projekcie, formularz zgłoszeniowy oraz niniejszy regulamin będzie dostępny na stronie internetowej MOPS (www.mopsbydgoszcz.pl).

§4

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Wsparcie w ramach projektu kierowane będzie do dwóch grup uczestników:
 - a) grupa I – Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym tj. osoby niesamodzielne¹
 - b) grupa II – Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym tj. kandydaci na opiekunów osób niesamodzielnych oraz kandydaci na asystentów osobistych osób niepełnosprawnych (AONN)
2. Dla uczestników projektu zaplanowano następujący rodzaje wsparcia:

Grupa I: Osoby niesamodzielne

- a) usługi opiekuńcze;
- b) specjalistyczne usługi opiekuńcze;
- c) usługi asystenckie;
- d) dowożenie posiłków.

Wsparcie w formie usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych będzie przyznawane na podstawie decyzji wydawanych przez rejonowe ośrodki pomocy społecznej, natomiast w formie usług asystenckich na podstawie wniosków złożonych przez osoby niepełnosprawne (wzór wniosku zostanie opracowany przez Realizatora).

Grupa II: Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym tj. kandydaci na opiekunów osób niesamodzielnych oraz kandydaci na asystentów osobistych osób niepełnosprawnych (AONN)

- a) warsztaty umiejętności społecznych
- b) szkolenie na opiekunów osób niesamodzielnych
- c) szkolenie na asystentów osobistych osób niepełnosprawnych

§5

ZASADY I KRYTERIA REKRUTACJI UCZESTNIKÓW PROJEKTU

1. Rekrutacja ma charakter otwarty i odbywać się będzie z uwzględnieniem zasady równych szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminowania osób niepełnosprawnych. Organizator zapewnia równy dostęp do projektu zarówno kobietom i mężczyznom oraz osobom z niepełnosprawnością znajdującym się w grupie potencjalnych uczestników projektu.
2. Rekrutacja prowadzona będzie w Biurze Projektu oraz za pośrednictwem pracowników socjalnych z sześciu rejonowych ośrodków pomocy społecznej:
 - Rejonowy Ośrodek Pomocy Społecznej „Bartodzieje”
ul. Morska 2, 85-722 Bydgoszcz

¹ 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.

tel. 52 370 59 11;

- Rejonowy Ośrodek Pomocy Społecznej „Błonie”

ul. Broniewskiego 1, 85-316 Bydgoszcz

tel. 52 339 06 40;

- Rejonowy Ośrodek Pomocy Społecznej „Fordon”

ul. Porazińskiej 9, 85-791 Bydgoszcz

tel. 52 343 66 44/325 39 40;

- Rejonowy Ośrodek Pomocy Społecznej „Śródmieście”

ul. Ogrodowa 9, 85-043 Bydgoszcz

tel. 52 325 44 50;

- Rejonowy Ośrodek Pomocy Społecznej „Szwederowo”

ul. Żwirki i Wigury 11, 85-310 Bydgoszcz

tel. 52 373 01 31/321 63 40;

- Rejonowy Ośrodek Pomocy Społecznej „Wyżyny”

ul. Kapuściska 10, 85-807 Bydgoszcz

tel. 52 325 98 70/361 99 02.

3. Proces rekrutacji poprzedzony zostanie zamieszczeniem ogłoszenia na stronie internetowej www.mopsbydgoszcz.pl, oraz przesłaniem informacji do rejonowych ośrodków pomocy społecznej.
4. Poinformowane zostaną właściwe terytorialnie organizacje partnerskie regionalne i lokalne, które realizują Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020, o prowadzonej rekrutacji do projektu.
5. Rekrutację przeprowadzi koordynator projektu wraz z Zespołem Projektowym przy współpracy z rejonowymi ośrodkami pomocy społecznej funkcjonującymi na terenie miasta Bydgoszczy.
6. Uczestnicy zgłaszający się do udziału w różnych formach wsparcia oraz zakwalifikowani do uczestnictwa w projekcie, zobowiązani będą do wypełnienia, podpisania i przedłożenia następujących dokumentów:
 - a) formularza zgłoszeniowego;
 - b) deklaracji uczestnictwa w projekcie;
 - c) oświadczenia uczestnika projektu, w tym zgoda na przetwarzanie danych osobowych;
 - d) dane uczestnika projektu;
 - e) innych dokumentów niezbędnych do rozpoczęcia udziału w projekcie.
7. W przypadku osób nieletnich dokumenty powinny zostać podpisane przez ich prawnego opiekuna. W przypadku osoby częściowo lub całkowicie ubezwłasnowolnionej lub niezdolnej do samodzielnego złożenia podpisu oświadczenie powinno zostać podpisane przez opiekuna prawnego lub faktycznego osoby niesamodzielnej.
8. Formularz zgłoszeniowy osoby zainteresowane będą mogły składać bezpośrednio w Biurze projektu lub w jednym z w/w ROPS osobiście lub przesyłać pocztą tradycyjną. Dokumenty muszą być wypełnione czytelnie oraz podpisane w odpowiednich miejscach oraz opatrzone datą.

9. Złożone dokumenty będą weryfikowane pod względem formalnym (kandydaci będą niezwłocznie informowani o ewentualnej konieczności poprawienia lub uzupełnienia dokumentów).
10. MOPS oraz ROPS będzie przetwarzał i wykorzystywał zebrane dane wyłącznie w związku z realizacją projektu, w tym w szczególności do celów monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji.
11. Uczestnik przekazuje dane osobowe dobrowolnie, aczkolwiek odmowa podania danych osobowych uniemożliwia udział uczestnika w projekcie.
12. Każdy uczestnik ma prawo dostępu oraz możliwość poprawiania danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2018 r., poz. 1000).
13. MOPS zastrzega sobie prawo wcześniejszego zakończenia naboru w momencie zrekrutowania zakładanej liczby uczestników danej formy wsparcia.
14. Jeśli liczba osób kwalifikujących się do projektu będzie większa od liczby przewidzianych miejsc zostanie utworzona lista rezerwowa.

Obligatoryjne kryteria rekrutacji:

I grupy docelowej:

- a) miejsce zamieszkania lub centrum życiowej aktywności danej osoby, w którym koncentrują się jej interesy osobiste i majątkowe, znajduje się na terenie miasta Bydgoszczy;
- b) przynależność do jednej z grup docelowych projektu określonych w §4 punkt 1.

II grupa docelowa:

- a) miejsce zamieszkania lub centrum życiowej aktywności danej osoby, w którym koncentrują się jej interesy osobiste i majątkowe, znajduje się na terenie miasta Bydgoszczy;
 - b) przynależność do jednej z grup docelowych projektu określonych w §4 punkt 1;
 - c) stan zdrowia pozwalający na uczestnictwo w projekcie i udział w szkoleniu dla kandydatów na opiekunów osób niesamodzielnymi lub AON.
15. Pierwszeństwo do udziału w projekcie będą miały osoby, których dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego (8 punktów)
16. Projekt przewiduje preferencje dla n/w osób (kryteria premiujące - punktowe):

I grupy docelowej:

- a) osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego (1 punkt);
- b) osoby ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności (1 punkt);
- c) osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby niepełnosprawne intelektualnie i osoby z całkowitymi zaburzeniami rozwojowymi (1 punkt);
- d) korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa, a zakres wsparcia dla tych osób i rodzin nie będzie powielał działań, które dana osoba lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

- otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach zadań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ (1 punkt);
- e) osoby zamieszkałe na obszarach zdegradowanych wyznaczonych w GPR (1 punkt).
17. Kryterium dodatkowo punktowane dla Grupy docelowej I i II:
- a) osoby korzystające z pomocy społecznej tj. spełniają co najmniej 1 z warunków określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1769 z późn. zm.)(1 punkt).
18. Kryterium dodatkowym dla kandydatów na opiekunów osób niesamodzielných oraz AONN będzie kolejność złożenia formularzy zgłoszeniowych, w przypadku większej liczby kandydatów niż wymagana.
19. Lista dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów rekrutacyjnych:
- osoby korzystające ze świadczeń pomocy społecznej: zaświadczenie z ROPS lub oświadczenie uczestnika projektu;
 - osoby z niepełnosprawnością: orzeczenie lekarskie lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia;
 - osoby niesamodzielne: zaświadczenie od lekarza lub odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia, lub opinia pracownika socjalnego na podstawie oceny sytuacji rodzinnej, materialno-bytowej stwierdzająca konieczność udzielenia wsparcia w formie usług;
 - osoby korzystające z PO PŻ: oświadczenie uczestnika projektu lub zaświadczenie z ROPS lub instytucji wydającej żywność;
 - kryterium dochodowe: zaświadczenie z ROPS.
20. Osoby ostatecznie zakwalifikowane do udziału w projekcie zostaną o tym niezwłocznie poinformowane.
21. Udział osób ostatecznie zakwalifikowanych do realizacji projektu rozpoczyna się od dnia podpisania przez nich deklaracji uczestnictwa i udzielenia pierwszej formy wsparcia.
22. Z kandydatami na opiekunów osób niesamodzielných i AONN zakwalifikowanymi do projektu zostanie podpisany kontrakt socjalny lub umowa.
23. Złożone przez kandydata dokumenty nie podlegają zwrotowi.
24. Uczestnik projektu może zostać skreślony z listy uczestników w przypadku nie wypełnienia postanowień zawartych w kontrakcie/umowie lub naruszenia postanowień niniejszego Regulaminu. Decyzje o skreśleniu z listy uczestników projektu podejmuje w takim przypadku Koordynator w uzgodnieniu z Dyrektorem MOPS.

§6

PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Każdy Uczestnik ma prawo do:
 - a) nieodpłatnego udziału w projekcie;
 - b) zgłaszania uwag i oceny działań, na które został zakwalifikowany;
 - c) rezygnacji z udziału w projekcie z ważnych przyczyn, niezależnych od niego.

W przypadku rezygnacji uczestnika z wybranej formy wsparcia MOPS kwalifikuje do projektu osobę z listy rezerwowej, jeśli na danym etapie jest to jeszcze możliwe.

2. Do obowiązków uczestnika projektu należy:

- a) wypełnienie i złożenie dokumentacji projektowej;
- b) udzielanie niezbędnych danych osobowych zbieranych na potrzeby realizacji projektu;
- c) obecność na zajęciach w pełnym wymiarze godzin dydaktycznych (dotyczy kandydatów na opiekunów osób niesamodzielnych oraz kandydatów na A00N);
- d) podpisywanie listy obecności, odbioru materiałów szkoleniowych, korzystanie z cateringu (jeśli dotyczy);
- e) wypełnienie ankiety ewaluacyjnej;
- f) utrzymywanie stałego kontaktu z Realizatorem, w tym za pośrednictwem pracownika socjalnego;
- g) niezwłocznego informowania Realizatora o przeszkodach uniemożliwiających udział w proponowanych formach wsparcia oraz o rezygnacji z udziału w projekcie.
- h) osoba korzystająca z usług asystenckich pokrywa wszystkie koszty związane z uczestnictwem asystenta w jego aktywności życiowej (np. bilety wstępu);
- i) zwrotu kosztów poniesionych na szkolenie zawodowe w przypadku osób rezygnujących z projektu bez podania ważnej przyczyny.

§7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w niniejszym regulaminie.
2. W przypadku decyzji instytucji nadrzędnej odnośnie zaprzestania realizacji projektu MOPS zastrzega sobie prawo skrócenia realizacji projektu.
3. Powyższy Regulamin uczestnictwa obowiązuje w okresie realizacji projektu.

Podpis uczestnika projektu

*Podpis osoby sprawującej opiekę/
opiekuna prawnego/faktycznego²*

² W przypadku jeśli regulamin dotyczy osoby małoletniej i/lub częściowo lub całkowicie ubezwłasnowolnionej lub niebędącej w stanie się podpisać, regulamin powinien zostać podpisany przez osobę sprawującą opiekę/ opiekuna prawnego/faktycznego.