



Załącznik
do ZARZĄDZENIA Nr 1/2023
DYREKTORA MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY
SPOŁECZNEJ W BYDGOSZCZY z 3 stycznia 2023 roku

Regulamin uczestnictwa w projekcie „Zaopiekowani”

§1 PRZEDMIOT REGULAMINU

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

§2 DEFINICJE I SKRÓTY

1. **Projekt** – oznacza przedsięwzięcie pn. „Zaopiekowani”.
2. **Beneficjent/Realizator Projektu** – 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, 85-039 Bydgoszcz, II piętro pokój 47b.
8. **DPS** – sześć działów pomocy środowiskowej na terenie Bydgoszczy.

§3 INFORMACJE O PROJEKCIE

1. Projekt „Zaopiekowani” 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 9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT, Poddziałanie 9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT.
3. Projekt obejmuje swym zasięgiem Miasto Bydgoszcz.
4. Okres realizacji projektu: od 1 stycznia 2020 roku do 30 września 2023 roku.
5. Biuro Projektu znajduje się w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej przy ul. Ogrodowej 9, 85-039 Bydgoszcz, na II piętrze, pokój 47a. W Biurze Projektu przyjmuje koordynator projektu wraz z asystentem. Biuro czynne jest: w poniedziałki, środy i czwartki w godzinach 7:30 do 15:30, we wtorek od 7:30 do 17:30, a w piątki od 7:30 do 13:30. Telefon kontaktowy: 52/31-17-120.
6. Informacje o projekcie, formularz zgłoszeniowy oraz niniejszy regulamin będą dostępne na stronie internetowej MOPS (www.mopsbydgoszcz.pl).

§4

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Wsparcie w ramach projektu kierowane będzie do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, tj. osób niesamodzielnych, w tym niepełnosprawnych.
2. Dla uczestników projektu zaplanowano następujące rodzaje wsparcia:
 - a) usługi opiekuńcze (zwykłe);
 - b) usługi opiekuńcze w ramach tzw. „opieki wytchnieniowej”;
 - c) usługi asystenckie dla osób z niepełnosprawnością ruchową (poruszających się na wózku inwalidzkim) lub niewidomych/ niedowidzących poprzez sfinansowanie im zakupu i szkolenia psa asystującego.
3. Wsparcie w formie usług opiekuńczych (zwykłych) będzie przyznawane na podstawie decyzji wydawanych przez działy pomocy środowiskowej.
4. Usługi opiekuńcze w ramach tzw. „opieki wytchnieniowej” realizowane będą w formie usług opiekuńczych „jednorazowych/doraźnych” lub całodobowych w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego. Procedura przyznawania usług opiekuńczych w ramach tzw. „opieki wytchnieniowej” wprowadzona będzie odrębnym dokumentem.
5. Usługi asystenckie dla osób z niepełnosprawnością ruchową (poruszających się na wózku inwalidzkim) lub niewidomych/niedowidzących poprzez sfinansowanie im zakupu i szkolenia psa asystującego, będą przyznawane na podstawie indywidualnej oceny sytuacji materialnej i życiowej (rodzinnej i zawodowej) danej osoby niesamodzielnej oraz opiekunów faktycznych tej osoby. Procedura przyznawania psa asystującego wprowadzona będzie odrębnym dokumentem.

§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 działów pomocy środowiskowej:
 - **Dział Pomocy Środowiskowej Nr 1**
ul. Czerkaska 22, 85-636 Bydgoszcz
tel. 52/370 59 11;
 - **Dział Pomocy Środowiskowej Nr 2**
ul. Czerkaska 22, 85-636 Bydgoszcz
tel. 52/339 06 40;
 - **Dział Pomocy Środowiskowej Nr 3**
ul. Czerkaska 22, 85-636 Bydgoszcz
tel. 52/321 63 40;
 - **Dział Pomocy Środowiskowej Nr 4**
ul. Porazińskiej 9, 85-791 Bydgoszcz
tel. 52/343 66 44, 52/325 39 40;
 - **Dział Pomocy Środowiskowej Nr 5**
ul. Ogrodowa 9, 85-039 Bydgoszcz
tel. 52/311 71 02;

- **Dział Pomocy Środowiskowej Nr 6**
ul. Kapuściska 10, 85-807 Bydgoszcz
tel. 52/325 98 70.

3. Proces rekrutacji poprzedzony zostanie zamieszczeniem ogłoszenia na stronie internetowej (www.mopsbydgoszcz.pl) oraz przesłaniem informacji do działów pomocy środowiskowej.
4. Poinformowane zostaną właściwe terytorialnie organizacje partnerskie regionalne i lokalne, które realizują Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO-PŻ), o prowadzonej rekrutacji do projektu.
5. Rekrutację przeprowadzi koordynator projektu wraz z Zespołem Projektowym oraz przy współpracy z działami pomocy środowiskowej 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) dane uczestnika projektu;
 - d) oświadczenia uczestnika projektu, w tym zgoda na przetwarzanie danych osobowych;
 - e) oświadczenie o wizerunku;
 - f) regulamin uczestnictwa;
 - g) 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.
- 7a. W przypadku braku możliwości osobistego kontaktowania się z potencjalnymi uczestnikami projektu, z uwagi na panującą epidemię COVID-19, dokumenty rekrutacyjne mogą być wypełniane przez pracownika socjalnego, natomiast podpis uczestnika lub jego opiekuna będzie mógł być uzupełniony w późniejszym terminie, jeśli będzie to możliwe.
8. Formularz zgłoszeniowy osoby zainteresowane będą mogły składać bezpośrednio w Biurze projektu lub w jednym z ww. DPŚ osobiście lub przysyłać 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 DPŚ 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 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2019 r., poz. 1781 t.j.) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku 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 4 maja 2016 roku, str. 1).

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 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 grupy docelowej projektu określonej w § 4 ust. 1.
15. Pierwszeństwo do udziału w projekcie będą miały osoby, których dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego (16 punktów)
16. Projekt przewiduje preferencje dla nw. osób (kryteria premiujące - punktowe):
- a) osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego (3 punkty);
 - b) osoby ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności (3 punkty);
 - c) osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby niepełnosprawne intelektualnie i osoby z całkowitymi zaburzeniami rozwojowymi (3 punkty);
 - d) korzystające z PO-PŻ, 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 (3 punkty);
 - e) osoby zamieszkałe na obszarach zdegradowanych wyznaczonych w Gminnym Programie Rewitalizacji (GPR) (3 punkty).
17. W przypadku osób ubiegających się o usługi w ramach „opieki wytchnieniowej” kryteria wymienione w ust. 15 i 16 nie będą obowiązywały.
18. Lista dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów rekrutacyjnych:
- osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego – zaświadczenie z DPS lub oświadczenie uczestnika projektu;
 - osoby z niepełnosprawnością – orzeczenie lekarskie lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia;
 - osoba ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – weryfikacja na podstawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności;
 - osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby niepełnosprawne intelektualnie i osoby z całkowitymi zaburzeniami rozwojowymi – orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia przez lekarza;
 - osoby korzystające z PO-PŻ (indywidualnie lub jako rodzina) – oświadczenie uczestnika projektu lub zaświadczenie z DPS lub instytucji wydającej żywność;
 - kryterium dochodowe – formularz rekrutacyjny;
 - osoby zamieszkałe na obszarach zdegradowanych wyznaczonych w GPR – formularz rekrutacyjny.
19. Osoby ostatecznie zakwalifikowane do udziału w projekcie zostaną o tym niezwłocznie poinformowane.

20. Udział osób ostatecznie zakwalifikowanych do realizacji projektu rozpoczyna się od dnia podpisania przez nich deklaracji uczestnictwa i udzielenia pierwszej formy wsparcia.
21. Złożone przez kandydata dokumenty nie podlegają zwrotowi.
22. Uczestnik projektu może zostać skreślony z listy uczestników w przypadku niewypełnienia 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:
- udziału w projekcie zgodnie z jego założeniami;
 - zgłaszania uwag i oceny działań, na które został zakwalifikowany;
 - 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:
- wypełnienie i złożenie dokumentacji projektowej;
 - udzielanie niezbędnych danych osobowych zbieranych na potrzeby realizacji projektu;
 - utrzymywanie stałego kontaktu z Realizatorem, w tym za pośrednictwem pracownika socjalnego;
 - niezwłocznego informowania Realizatora o przeszkodach uniemożliwiających udział w proponowanych formach wsparcia oraz o rezygnacji z udziału w projekcie.

§7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

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

.....
Podpis uczestnika projektu

.....
Podpis osoby sprawującej opiekę/
opiekuna prawnego/ faktycznego¹

¹ 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.

