**Załącznik**

**do Zarządzenia nr 70/2021**

**Dyrektora MOPS w Bydgoszczy**

**z dnia 20.08.2021**

**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** – 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 47c.
8. **ROPS** - 6 rejonowych ośrodków pomocy społecznej 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 r. do 31 grudnia 2022 r.
5. Biuro Projektu znajduje się w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej przy ul. Ogrodowej 9, 85-039 Bydgoszcz, na II piętrze, pokój 47c. W Biurze Projektu 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 osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym tj. osób niesamodzielnych, w tym niepełnosprawnych.
2. Dla uczestników projektu zaplanowano następujące rodzaje wsparcia:
3. usługi opiekuńcze (zwykłe);
4. usługi opiekuńcze w ramach tzw. „opieki wytchnieniowej”;
5. usługi asystenckie dla osób z niepełnosprawnością ruchową (poruszających się na wózku inwalidzkim) lub niewidomych/niedowidzących poprzez sfinansowanie im zakupu i szkolenia psa asystującego.
6. Wsparcie w formie usług opiekuńczych (zwykłych) będzie przyznawane na podstawie decyzji wydawanych przez rejonowe ośrodki pomocy społecznej.
7. 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.
8. 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 rejonowych ośrodków pomocy społecznej:
* **Rejonowy Ośrodek Pomocy Społecznej „Bartodzieje”**

ul. Czerkaska 22, 85-636 Bydgoszcz

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, 85-039 Bydgoszcz

tel. 52 325 44 50;

* **Rejonowy Ośrodek Pomocy Społecznej „Szwederowo”**

ul. Czerkaska 22, 85-636 Bydgoszcz

tel. 52 321 63 40;

* **Rejonowy Ośrodek Pomocy Społecznej „Wyżyny”**

ul. Kapuściska 10, 85-807 Bydgoszcz

tel. 52 325 98 70/361 99 02.

1. Proces rekrutacji poprzedzony zostanie zamieszczeniem ogłoszenia na stronie internetowej www.mopsbydgoszcz.pl, oraz przesłaniem informacji do rejonowych ośrodków pomocy społecznej.
2. Poinformowane zostaną właściwe terytorialnie organizacje partnerskie regionalne
i lokalne, które realizują Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020,
o prowadzonej rekrutacji do projektu.
3. Rekrutację przeprowadzi koordynator projektu wraz z Zespołem Projektowym oraz przy współpracy z rejonowymi ośrodkami pomocy społecznej funkcjonującymi na terenie miasta Bydgoszczy.
4. Uczestnicy zgłaszający się do udziału w różnych formach wsparcia oraz zakwalifikowani do uczestnictwa w projekcie, zobowiązani będą do wypełnienia, podpisania
i przedłożenia następujących dokumentów:
5. formularza zgłoszeniowego;
6. deklaracji uczestnictwa w projekcie;
7. dane uczestnika projektu;
8. oświadczenia uczestnika projektu, w tym zgoda na przetwarzanie danych osobowych;
9. oświadczenie o wizerunku;
10. regulamin uczestnictwa;
11. innych dokumentów niezbędnych do rozpoczęcia udziału w projekcie.
12. 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.** Z uwagi na panującą epidemię COVID-19 i brak możliwości osobistego kontaktowania się z potencjalnymi uczestnikami projektu, 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.

1. 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.
2. Złożone dokumenty będą weryfikowane pod względem formalnym (kandydaci będą niezwłocznie informowani o ewentualnej konieczności poprawienia lub uzupełnienia dokumentów).
3. 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.
4. Uczestnik przekazuje dane osobowe dobrowolnie, aczkolwiek odmowa podania danych osobowych uniemożliwia udział uczestnika w projekcie.
5. 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 2019 r., poz. 1781 t.j.) oraz rozporządzenia 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).
6. MOPS zastrzega sobie prawo wcześniejszego zakończenia naboru w momencie zrekrutowania zakładanej liczby uczestników danej formy wsparcia.
7. Jeśli liczba osób kwalifikujących się do projektu będzie większa od liczby przewidzianych miejsc zostanie utworzona lista rezerwowa.

**Obligatoryjne kryteria rekrutacji grupy docelowej:**

1. miejsce zamieszkania lub centrum życiowej aktywności danej osoby,
w którym koncentrują się jej interesy osobiste i majątkowe, znajduje się na terenie miasta Bydgoszczy;
2. przynależność do grupy docelowej projektu określonej w § 4 ust. 1.
3. Pierwszeństwo do udziału w projekcie będą miały osoby, których dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego (16 punktów)
4. Projekt przewiduje preferencje dla n/w osób (kryteria premiujące - punktowe):
5. osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego
(3 punkty);
6. osoby ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności
(3 punkty);
7. osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby niepełnosprawne intelektualnie i osoby
z całkowitymi zaburzeniami rozwojowymi (3 punkty);
8. 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 POPŻ (3 punkty);
9. osoby zamieszkałe na obszarach zdegradowanych wyznaczonych w GPR
(3 punkty).
10. W przypadku osób ubiegających się o usługi w ramach „opieki wytchnieniowej” kryteria wymienione w ust. 15 i 16 nie będą obowiązywały.
11. Lista dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów rekrutacyjnych:
* osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego – zaświadczenie z ROPS 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 POPŻ (indywidualnie lub jako rodzina) – oświadczenie uczestnika projektu lub zaświadczenie z ROPS lub instytucji wydającej żywność;
* kryterium dochodowe – formularz rekrutacyjny;
* osoby zamieszkałe na obszarach zdegradowanych wyznaczonych w GPR – formularz rekrutacyjny.
1. Osoby ostatecznie zakwalifikowane do udziału w projekcie zostaną o tym niezwłocznie poinformowane.
2. Udział osób ostatecznie zakwalifikowanych do realizacji projektu rozpoczyna się od dnia podpisania przez nich deklaracji uczestnictwa i udzielenia pierwszej formy wsparcia.
3. Złożone przez kandydata dokumenty nie podlegają zwrotowi.
4. 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:
2. udziału w projekcie zgodnie z jego założeniami;
3. zgłaszania uwag i oceny działań, na które został zakwalifikowany;
4. 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.

1. Do obowiązków uczestnika projektu należy:
2. wypełnienie i złożenie dokumentacji projektowej;
3. udzielanie niezbędnych danych osobowych zbieranych na potrzeby realizacji projektu;
4. utrzymywanie stałego kontaktu z Realizatorem, w tym za pośrednictwem pracownika socjalnego;
5. niezwłocznego informowania Realizatora o przeszkodach uniemożliwiających udział w proponowanych formach wsparcia oraz o rezygnacji z udziału
w projekcie.

**§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/faktycznego[[1]](#footnote-1)

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. [↑](#footnote-ref-1)