**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. **DPŚ –** 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](http://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 działy pomocy środowiskowej.
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. Procedura przyznawania usług opiekuńczych w ramach tzw. „opieki wytchnieniowej” wprowadzona będzie odrębnym dokumentem.
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 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.

1. Proces rekrutacji poprzedzony zostanie zamieszczeniem ogłoszenia na stronie internetowej (www.mopsbydgoszcz.pl) oraz przesłaniem informacji do działów pomocy środowiskowej.
2. Poinformowane zostaną właściwe terytorialnie organizacje partnerskie regionalne i lokalne, które realizują Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO-PŻ), o prowadzonej rekrutacji do projektu.
3. Rekrutację przeprowadzi koordynator projektu wraz z Zespołem Projektowym oraz przy współpracy z działami pomocy środowiskowej 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.** 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.

1. Formularz zgłoszeniowy osoby zainteresowane będą mogły składać bezpośrednio w Biurze projektu lub w jednym z ww. DPŚ 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 DPŚ 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 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).
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 nw. 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 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);
9. osoby zamieszkałe na obszarach zdegradowanych wyznaczonych w Gminnym Programie Rewitalizacji (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 DPŚ 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 DPŚ 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 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:
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)