

Tytuł projektu	Srebrna Sieć II		Nr projektu	RPPM.06.02.02-22-0059/20-00	
Działanie 06.02	Usługi społeczne	Poddziałanie	06.02.02	Okres realizacji	1.12.20–30.06.23

Załącznik do zarządzenia nr 33/2020

Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku z dnia ... 30 grudnia 2020 r.

Regulamin uczestnictwa i rekrutacji w projekcie „Srebrna Sieć II”

Projekt „Srebrna Sieć II” realizowany jest w ramach Priorytetu 6 – Integracja, Działania 6.2. Usługi społeczne, Poddziałania 6.2.2. Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 1

SŁOWNIK POJĘĆ

Ileokroć w regulaminie jest mowa o:

1. **„Projekcie”** oznacza to projekt pn. „Srebrna Sieć II”;
2. **„Partnerze wiodącym projektu”** oznacza to Powiat Słupski w imieniu, którego projekt realizuje Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku;
3. **„Partnerach projektu”** oznacza to Gminę Kobylnica jako partnera nr 1, Gminę Główny jako partnera 2, Gminę Kępice jako partnera 3, Gminę Słupsk jako partnera 4, Gminę Ustka jako partnera 5, gminę Potęgowo jako partnera 6, gminę Dębica Kaszubska jako partnera 7, gminę Smołdzino jako partnera 8, Altra Consulting sp. z o.o. jako partnera 9, Stowarzyszenie My dla Was jako partnera 10;
4. **„ISR”** oznacza to Indywidualną Ścieżkę Reintegracji;
5. **„grupie docelowej”** oznacza to grupę osób, do których skierowany jest projekt;
6. **„osobie niesamodzielnej”** oznacza to osobę, u której stwierdzono konieczność stałej albo długotrwałej opieki lub pomocy innych osób w zakresie odżywiania, przemieszczania się, pielęgnacji ciała, higieny osobistej i otoczenia oraz prowadzenia gospodarstwa domowego z powodu naruszenia sprawności organizmu;
7. **„osobie potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu”** oznacza to osobę, 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;
8. **„opiekunie faktycznym”** oznacza to osobę pełnoletnią opiekującą się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, niebędącą opiekunem zawodowym i niepobierającą wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki, najczęściej członka rodziny;
9. **„kandydacie”** oznacza to osobę ubiegającą się o zakwalifikowanie do udziału w Projekcie na podstawie zasad określonych w niniejszym regulaminie;
10. **„uczestniku/uczestniczce projektu”** oznacza to osobę zakwalifikowaną do udziału w projekcie zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym dokumencie, bezpośrednio korzystającą z wdrażanej pomocy;
11. **„kryterium dochodowym”** oznacza to kryterium dochodowe określone w art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.



§ 2

OGÓLNE INFORMACJE O PROJEKCIE

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji, udziału w projekcie oraz prawa i obowiązki uczestników/czek projektu „Srebrna Sieć II”.
2. Projekt jest realizowany na podstawie umowy o dofinansowanie zawartej pomiędzy Województwem Pomorskim, pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej RPO WP 2014 – 2020, a Powiatem Słupskim. Realizatorem projektu w imieniu Powiatu Słupskiego jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku. Partnerami projektu są: Gmina Kobylnica, Gmina Główny, Gmina Kępice, Gmina Słupsk, Gmina Ustka, Gmina Potęgów, Gmina Dębica Kaszubska, Gmina Smółdino, Altra Consulting sp. z o.o. i Stowarzyszenie My dla Was. W imieniu gmin projekt realizują właściwe ośrodki pomocy społecznej.
3. Projekt realizowany jest w okresie od 01.12.2020r. do 30.06.2023r.
4. Projekt skierowany jest do osób zamieszkujących gminy: Kobylnica, Główny, Kępice, Słupsk, Ustka, Potęgów, Dębica Kaszubska i Smółdino.
5. Celami działań kierowanych do uczestników/czek projektu są:
 - 1) zapewnienie osobom w wieku 60+, wymagającym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu dostępu do zindywidualizowanych, wysokiej jakości usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej,
 - 2) przeciwdziałanie marginalizacji i osamotnieniu seniorów,
 - 3) podniesienie kompetencji i wiedzy specjalistycznej przez opiekunów faktycznych osób starszych,
 - 4) wyposażenie seniorów w wiedzę z zakresu profilaktyki, samoorganizacji, sposobów radzenia sobie w trudnych sytuacjach,
 - 5) aktywizacja środowisk senioralnych i wspieranie współpracy pomiędzy gminnymi radami seniorów,
 - 6) promocja i rozwój wolontariatu senioralnego.
6. Udział uczestników/czek w projekcie jest bezpłatny i dobrowolny. W przypadku uczestników/czek korzystających ze specjalistycznych usług opiekuńczych i usług asystenckich osiągających dochód powyżej 150% właściwego kryterium dochodowego zakłada się ponoszenie częściowej lub całkowitej odpłatności, ustalonej indywidualnie dla każdego z uczestników/czek na podstawie odrębnych przepisów.
7. Biuro projektu mieści się w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku przy ul. Sienkiewicza 20, 76-200 Słupsk, tel. 59 841 43 11.
8. Punkty Świadczenia Usług Opiekuńczych mieszczą się w ośrodkach pomocy społecznej zlokalizowanych w gminach będących partnerami projektu:
 - 1) dla Gminy Kobylnica w Ośrodku Pomocy Społecznej, ul. Wodna 20/3, 76 – 251 Kobylnica, tel. 59 842 99 75,
 - 2) dla Gminy Główny w Ośrodku Pomocy Społecznej, ul. Słupska 21, 76 – 220 Główny, tel. 59 811 60 15,
 - 3) dla Gminy Kępice w Ośrodku Pomocy Społecznej, ul. Niepodległości 6, 77 – 230 Kępice, tel. 59 857 63 59,

- 4) dla Gminy Słupsk w Centrum Usług Społecznych Gminy Słupsk, ul. Obrońców Wybrzeża 2, 76 – 200 Słupsk, tel. 59 842 84 02,
- 5) dla Gminy Ustka w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej, ul. Dunina 24, 76 – 270 Ustka, tel. 59 814 71 97,
- 6) dla Gminy Potęgowo w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej, ul. Szkolna 2, 76 – 230 Potęgowo, tel. 59 811 51 14,
- 7) dla Gminy Dębica Kaszubska w Ośrodku Pomocy Społecznej, ul. Ks. Antoniego Kani 26, 76 – 248 Dębica Kaszubska, Tel 59 841 21 89,
- 8) dla Gminy Smołdzino w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej, ul. Mickiewicza 20, 76 – 213 Gardna Wielka, tel. 59 811 72 74.

§ 3

ZAKRES WSPARCIA

1. Zakres wsparcia merytorycznego w ramach projektu obejmuje:
 - 1) świadczenie sąsiedzkich usług opiekuńczych dla 90 osób – po 10 osób z gmin: Kobylnica, Główny, Kępice, Słupsk, Ustka, Potęgowo i Smołdzino oraz 20 osób z gminy Dębica Kaszubska;
 - 2) świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych – usług rehabilitacji fizycznej dla 78 osób – po 10 osób z gmin: Kobylnica, Główny, Słupsk, Ustka, Potęgowo, 20 osób z gminy Dębica Kaszubska, 5 osób z gminy Kępice i 3 osoby z gminy Smołdzino;
 - 3) świadczenie usług asystenckich dla 3 osób z gminy Dębica Kaszubska,
 - 4) usługi w ramach Klubów Seniora dla 175 osób, w tym: w gminie Kobylnica dla 15 osób, w gminie Główny dla 15 osób, w gminie Kępice dla 45 osób, w gminie Słupsk dla 40 osób, w gminie Ustka dla 15 osób, w gminie Potęgowo dla 15 osób, w gminie Dębica Kaszubska dla 15 osób, w gminie Smołdzino dla 15 osób,
 - 5) szkolenia dla 40 opiekunów faktycznych zwiększające ich kompetencje oraz umiejętności osobiste i praktyczne w zakresie świadczenia opieki – po 10 osób w gminach: Główny, Potęgowo, Dębica Kaszubska, Smołdzino,
 - 6) warsztaty dla seniorów korzystających z sąsiedzkich usług opiekuńczych,
2. Osoby korzystające z usług, o których mowa w ust. 1 pkt 1 – 4 mogą również otrzymać w ramach projektu następujące wsparcie dodatkowe:
 - 1) usługę teleopieki – zakup urządzeń i abonamentu dla 80 osób – po 10 osób z gmin: Kobylnica, Główny, Słupsk, Potęgowo, Smołdzino, 20 osób z gminy Dębica Kaszubska, po 5 osób z gminy Kępice i gminy Ustka,
 - 2) w przypadku osób niesamodzielnych możliwość użyczenia sprzętu zakupionego w ramach doposażenia wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego i pomocy medycznych – 15 łóżek rehabilitacyjnych, 5 wózków inwalidzkich standardowych, 10 rowerów stacjonarnych rehabilitacyjnych,
 - 3) mobilne poradnictwo psychologiczne – 400 godzin, w tym po 20 godzin w każdej gminie w latach 2021 i 2022 oraz po 10 godzin w każdej gminie w 2023 roku,
 - 4) poradnictwo telefoniczne SREBRNY TELEFON.



3. Przyznanie uczestnikowi/uczestniczce danej formy wsparcia zależy od zdefiniowanych potrzeb i możliwości jego udzielenia w ramach Projektu, zgodnie z opracowaną indywidualnie dla każdego uczestnika/czki IŚR.

§ 4

KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Wsparciem projektowym objęte zostaną następujące grupy docelowe:
 - 1) osoby w wieku 60+, niesamodzielne lub wymagające wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – 263 osoby (203 K, 60 M, w tym 81 osób niepełnosprawnych (ON)), w tym:
 - a) 25 osób z gminy Kobylnica, w tym 20 kobiet, 5 mężczyzn, 10 ON,
 - b) 25 osób z gminy Główny, w tym 19 kobiet, 6 mężczyzn, 10 ON,
 - c) 55 osób z gminy Kępice, w tym 42 kobiety, 13 mężczyzn, 5 ON,
 - d) 60 osób z gminy Słupsk, w tym 50 kobiet, 10 mężczyzn, 10 ON,
 - e) 20 osób z gminy Ustka, w tym 16 kobiet, 4 mężczyzn, 10 ON
 - f) 25 osób z gminy Potęgowo, w tym 17 kobiet, 8 mężczyzn, 10 ON,
 - g) 38 osób z gminy Dębica Kaszubska, w tym 26 kobiet, 12 mężczyzn, 23 ON,
 - h) 15 osób z gminy Smołdzino, w tym 13 kobiet, 2 mężczyzn, 3 ON.
 - 2) opiekunowie faktyczni osób niesamodzielnych 60+ – 40 osób, w tym:
 - a) 10 osób z gminy Główny, w tym 8 kobiet, 2 mężczyzn,
 - b) 10 osób z gminy Potęgowo, w tym 10 kobiet,
 - c) 10 osób z gminy Dębica Kaszubska, w tym 8 kobiet, 2 mężczyzn,
 - d) 10 osób z gminy Smołdzino, w tym 9 kobiet, 1 mężczyzna.
2. Kryteria kwalifikowalności uczestnika/czki dotyczące osób korzystających z usług sąsiedzkich, specjalistycznych, asystenckich i uczestników Klubów Seniora:
 - 1) kryterium obligatoryjne dla wszystkich form wsparcia
 - a) zamieszkiwanie na obszarze wiejskim lub miejsko – wiejskim gmin objętych projektem (Kobylnica, Główny, Kępice, Słupsk, Ustka, Potęgowo, Dębica Kaszubska, Smołdzino),
 - b) wiek 60 lat i więcej,
 - 2) pozostałe kryteria obligatoryjne zależne są od formy wsparcia:
 - a) dla usług sąsiedzkich – osoba niesamodzielna lub potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,
 - b) dla usług asystenckich – osoba z niepełnosprawnościami, w tym w szczególności zaliczana do umiarkowanego lub znacznego stopnia niepełnosprawności, potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,
 - c) dla usług specjalistycznych – osoba z potrzebami z zakresu rehabilitacji wynikającymi z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności, potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,
 - d) dla uczestników Klubów Seniora – osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
3. Kryteria kwalifikowalności uczestnika/czki dotyczące opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych:
 - 1) kryteria obligatoryjne:

- a) zamieszkiwanie na obszarze wiejskim gmin objętych projektem (Główczyce, Potęgowo, Dębica Kaszubska, Smołdзино),
 - b) opieka nad osobą niesamodzielną w wieku 60 lat i więcej.
4. Szczegółowe kryteria kwalifikowalności uczestników/czek do danej formy wsparcia określono w załączniku nr 1 do niniejszego regulaminu.

§ 5

REKRUTACJA

1. Rekrutacja prowadzona jest przez animatorów lokalnych w Punktach Świadczenia Usług Opiekuńczych w poszczególnych gminach, w sposób ciągły w okresie od grudnia 2020 roku do czerwca 2023 roku.
2. Rekrutacja będzie prowadzona w sposób otwarty, zgodnie z zasadą bezstronności, równości szans, w tym płci, jawności i przejrzystości.
3. Partnerzy projektu informują mieszkańców o prowadzonej rekrutacji, założeniach projektu oraz proponowanych działaniach. Informacje o prowadzonej rekrutacji oraz wzory dokumentów zamieszczane są na stronie internetowej projektu, w miarę możliwości na stronach partnerów, a także dostępne są w siedzibie Partnera Wiodącego oraz w Punktach Świadczenia Usług Opiekuńczych.
4. Osoba zainteresowana udziałem w Projekcie powinna czytelnie wypełnić formularz zgłoszeniowy (wzór formularza stanowi załącznik nr 2 i 3 do niniejszego regulaminu) oraz podpisać Regulamin uczestnictwa i rekrutacji, a następnie dostarczyć je do lokalnego animatora usług opiekuńczych we właściwym Punkcie Świadczenia Usług Opiekuńczych, którego dane teleadresowe zostały wskazane w § 2 ust. 8 niniejszego regulaminu.
5. O zakwalifikowaniu uczestnika/czki do projektu decyduje spełnienie kryteriów określonych w § 4 niniejszego regulaminu.
6. Proces rekrutacji prowadzony przez lokalnych animatorów usług opiekuńczych składał się będzie z następujących etapów:
 - 1) weryfikacja formalna dokumentów rekrutacyjnych, tj. sprawdzenie poprawności wypełnienia dokumentów oraz spełnienia kryteriów grupy docelowej,
 - 2) przyznanie punktów przez lokalnych animatorów usług opiekuńczych na podstawie kryteriów kwalifikowalności uczestników określonych w załączniku nr 1 do niniejszego regulaminu,
 - 3) utworzenie listy osób zakwalifikowanych do udziału w projekcie oraz listy rezerwowej z podziałem na płeć na podstawie punktacji przydzielonej w procesie rekrutacji. W przypadku kandydatów/ek, które uzyskały taką samą liczbę punktów, o zakwalifikowaniu do projektu decyduje kolejność zgłoszenia.
7. Lokalni animatorzy usług opiekuńczych sporządzają protokoły z przebiegu procesu rekrutacji w swojej gminie, które niezwłocznie przekazują koordynatorowi projektu.
8. Osoby spełniające kryteria kwalifikowalności uczestnika, niezakwalifikowane do udziału w projekcie z uwagi na brak miejsc, umieszczane są na liście rezerwowej. Do udziału w projekcie mogą zostać zakwalifikowane po rezygnacji lub skreśleniu osoby z listy podstawowej, wg pozycji zajmowanej na liście rezerwowej.



9. Kandydatom nie przysługuje prawo do odwołania się od wyników rekrutacji.
10. Kandydaci zakwalifikowani do udziału w projekcie o wyniku rekrutacji zostaną powiadomieni telefonicznie przez lokalnego animatora usług opiekuńczych.
11. Rekrutacja będzie trwała do czasu zakwalifikowania do projektu zakładanej liczby osób spełniających warunki uczestnictwa, z uwzględnieniem osiągnięcia wskaźników realizacji projektu.

§ 6

UCZESTNICTWO W PROJEKCIE

1. Przed przystąpieniem do pierwszej formy wsparcia osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie jest zobowiązana do wypełnienia, podpisania i złożenia u lokalnego animatora usług opiekuńczych następujących dokumentów:
 - 1) deklaracji uczestnictwa w projekcie zawierającej: oświadczenie woli uczestnika/czki projektu, oświadczenia o spełnianiu kryteriów kwalifikowalności,
 - 2) oświadczenia uczestnika/czki projektu w odniesieniu do zbioru „Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020”,
 - 3) oświadczenia uczestnika/czki projektu w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”,
 - 4) zgody na wykorzystanie wizerunku uczestnika/czki projektu.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 stanowią podstawę podpisania umowy z uczestnikiem/czką projektu i rozpoczęcia jego udziału w projekcie.
3. W przypadku korzystania uczestnika/czki z usług asystenckich, sąsiedzkich lub specjalistycznych podpisany jest kontrakt trójstronny. Specjalistyczna usługa opiekuńcza realizowana będzie w oparciu o indywidualny plan pracy z osobą objętą usługami.
4. Dopuszcza się podpisanie kontraktu oraz innych dokumentów projektowych przez opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie kontraktu lub podpisanie innych dokumentów, a nie ma ona opiekuna prawnego.
5. Brak uzyskania wszystkich wymaganych dokumentów, o których mowa w ust. 1, 2 i 3 od kandydata lub jego opiekuna prawnego (w sytuacji gdy osoba nie posiada zdolności do czynności prawnych) uniemożliwia traktowanie jej/go jako uczestnika/czki projektu.
6. W przypadku niezłożenia wymaganych dokumentów, kandydat zostaje skreślony z listy osób zakwalifikowanych do projektu, a jego miejsce zajmuje kandydat z listy rezerwowej.
7. Za dzień rozpoczęcia udziału w projekcie przyjmuje się datę przystąpienia do pierwszej formy wsparcia w ramach projektu.
8. Uczestnik/czka projektu kończy udział w Projekcie z chwilą zakończenia realizacji działań wynikających z IŚR.
9. Dopuszcza się rezygnację uczestników/czek z udziału w projekcie w trakcie jego trwania, tylko i wyłącznie w przypadkach uzasadnionych zdarzeniem losowym lub ze względu na stan zdrowia uniemożliwiający udział w zaplanowanych działaniach.

§ 7

PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

1. Uczestnik/czka projektu ma prawo do:
 - 1) skorzystania ze wszystkich form wsparcia określonych dla niego w ÍSR,
 - 2) ustalenia indywidualnych terminów spotkań ze specjalistami w przypadku zaplanowania indywidualnego wsparcia dla uczestnika/czki projektu,
 - 3) otrzymania certyfikatów lub zaświadczeń potwierdzających odbyte szkolenia, w przypadku korzystania z tej formy wsparcia.
2. Uczestnik/czka zobowiązuje się do:
 - 1) zapoznania się z postanowieniami regulaminu uczestnictwa i rekrutacji w projekcie oraz bezwzględnego jego przestrzegania,
 - 2) zawarcia umowy uczestnictwa w projekcie oraz przedłożenia i podpisania wszystkich dokumentów niezbędnych do udziału w projekcie,
 - 3) zawarcia kontraktu trójstronnego (w przypadku korzystania z sąsiedzkich usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych oraz usług asystenckich), umowy użyczenia sprzętu (w przypadku korzystania ze sprzętu rehabilitacyjnego), umowy regulującej zasady realizacji usług teleopieki (w przypadku korzystania z tej formy pomocy),
 - 4) wyrażenia zgody na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego przez wskazanego pracownika socjalnego, w przypadku korzystania ze specjalistycznych usług opiekuńczych i usług asystenckich,
 - 5) współpracy z animatorem lokalnym i innymi pracownikami projektu przy tworzeniu i realizacji indywidualnej ścieżki reintegracji, kontraktu trójstronnego (w przypadku korzystania z sąsiedzkich usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych oraz usług asystenckich), a także dotrzymywania postanowień zawartych w tych dokumentach,
 - 6) systematycznego udziału we wszystkich przewidzianych formach wsparcia,
 - 7) potwierdzania każdorazowo obecności na zajęciach/szkoleniach/spotkaniach poprzez złożenie podpisu na liście obecności; w przypadku korzystania z usług sąsiedzkich, asystenckich, specjalistycznych, poradnictwa psychologicznego składania podpisu potwierdzającego realizację usługi na kartach usług; podpisywania potwierdzeń odbioru materiałów szkoleniowych, poczęstunków, ewentualnych posiłków (jeżeli dotyczy),
 - 8) wypełniania w trakcie zajęć ankiet ewaluacyjnych (jeżeli dotyczy),
 - 9) współpracy z osobami realizującymi Projekt oraz niezwłocznego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych, ewentualnych przeszkodach uniemożliwiających udział w zaplanowanych formach wsparcia, a także o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w Projekcie.
3. Uczestnik/uczestniczka może zostać skreślony z listy uczestników Projektu w przypadku nie realizowania bądź naruszenia postanowień niniejszego Regulaminu lub ÍSR lub umowy lub kontraktu trójstronnego/umowy użyczenia. Decyzję o skreśleniu z listy uczestników Projektu podejmuje w takim przypadku Koordynator Projektu na wniosek



animatora lokalnego realizującego ÍSR zaakceptowany przez kierownika właściwego ośrodka pomocy społecznej.

§ 8

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin obowiązuje przez cały czas trwania projektu.
2. Partner Wiodący projektu zastrzega sobie prawo do zmiany regulaminu. Każda zmiana wprowadzana będzie w trybie zarządzenia dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku.
3. Partner Wiodący oraz partnerzy zastrzegają sobie prawo do zaprzestania realizacji projektu w razie rozwiązania umowy o dofinansowanie Projektu.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem decyzje podejmuje Partner Wiodący.

***Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem
i akceptuję przedstawione w nim warunki rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.***

.....
(miejscowość i data)

.....
czytelny podpis kandydata lub opiekuna prawnego

Tytuł projektu	Srebrna Sieć II	Nr projektu	RPPM.06.02.02-22-0059/20
Działanie 06.02	Usługi społeczne	Poddziałanie	06.02.02
		Okres realizacji	1.12.20–30.06.23

*Załącznik nr 1 do regulaminu uczestnictwa i rekrutacji
do projektu „Srebrna Sieć II”*

Kryteria doboru uczestników do danej formy wsparcia w projekcie „Srebrna Sieć II”

Opis kryterium	Kryterium obligatoryjne (tak/nie)	Waga punktowa
WSPARCIE DLA OSÓB W WIEKU 60 LAT I POWYŻEJ		
USŁUGI SĄSIEDZKIE		
zamieszkanie na obszarze gmin objętych projektem: Kobylnica, Główny, Kępcice, Słupsk, Ustka, Potęgowa, Dębica Kaszubska, Smółdzino	tak	
osoba w wieku 60 lat i powyżej	tak	
osoba niesamodzielna lub potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	tak	
osoba z niepełnosprawnością:		
osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym	nie	3
osoba z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym	nie	2
osoba z lekkim stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym	nie	1
osoba mieszkająca samotnie	nie	3
osoba posiadająca dochód nie przekraczający 150% kryterium dochodowego	nie	3
osoba posiadająca dochód w wysokości od 150% do 250% kryterium dochodowego	nie	2
osoba posiadająca dochód w wysokości powyżej 250% kryterium dochodowego	nie	1



ocena stopnia niesamodzielności lub konieczności wsparcia osoby w codziennym funkcjonowaniu dokonywana przez lokalnego animatora działań senioralnych		
osoba niesamodzielna		3
osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w związku z niemożnością wykonywania więcej niż jednej z podstawowych czynności dnia codziennego		2
osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w związku z niemożnością wykonywania jednej z podstawowych czynności dnia codziennego		1
SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE		
zamieszkanie na obszarze gmin objętych projektem: Kobylnica, Główny, Kępice, Słupsk, Ustka, Potęgowo, Dębica Kaszubska, Smółdino	tak	
osoba w wieku 60 lat i powyżej	tak	
osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	tak	
osoba z potrzebami z zakresu rehabilitacji wynikającymi z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności (ocena dokonywana przez lokalnego animatora działań senioralnych)	tak	
osoba z niepełnosprawnością:	tak	
osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym		3
osoba z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym		2
osoba z lekkim stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym		1
osoba mieszkająca samotnie	nie	3
osoba posiadająca dochód nie przekraczający 150% kryterium dochodowego	nie	3
osoba posiadająca dochód w wysokości od 150% do 250% kryterium dochodowego	nie	2
osoba posiadająca dochód w wysokości powyżej 250% kryterium dochodowego	nie	1

USŁUGI ASYSTENCKIE		
zamieszkanie na obszarze gminy Dębica Kaszubska	tak	
osoba w wieku 60 lat i powyżej	tak	
osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	tak	
osoba z orzeczoną znaczną lub umiarkowaną stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniami równoważnymi:	tak	
osoba ze znaczną stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym	nie	3
osoba z umiarkowaną stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym	nie	2
osoba mieszkająca samotnie	nie	3
osoba posiadająca dochód nie przekraczający 150% kryterium dochodowego	nie	3
osoba posiadająca dochód w wysokości od 150% do 250% kryterium dochodowego	nie	2
osoba posiadająca dochód w wysokości powyżej 250% kryterium dochodowego	nie	1
USŁUGI KLUBU SENIORA		
zamieszkanie na obszarze gmin objętych projektem: Kobylnica, Główny, Kępcice, Słupsk, Ustka, Potęgowa, Dębica Kaszubska, Smółdzino	tak	
osoba w wieku 60 lat i powyżej	tak	
osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	tak	
osoba z niepełnosprawnością:		
osoba ze znaczną stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym	nie	3
osoba z umiarkowaną stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym	nie	2
osoba z lekkim stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym	nie	1
osoba mieszkająca samotnie	nie	3



osoba posiadająca dochód nie przekraczający 150% kryterium dochodowego	nie	3
osoba posiadająca dochód w wysokości od 150% do 250% kryterium dochodowego	nie	2
osoba posiadająca dochód w wysokości powyżej 250% kryterium dochodowego	nie	1
ocena stopnia konieczności wsparcia osoby w codziennym funkcjonowaniu dokonywana przez lokalnego animatora działań senioralnych		
osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w związku z niemożnością wykonywania więcej niż jednej z podstawowych czynności dnia codziennego		2
osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w związku z niemożnością wykonywania jednej z podstawowych czynności dnia codziennego		1
WSPARCIE DLA OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH OSÓB NIESAMODZIELNYCH		
SZKOLENIA DLA OPIEKUNÓW		
zamieszkanie na obszarze gmin: Główny, Potęgowo, Dębica Kaszubska, Smółdzino	tak	
opiekun osoby niesamodzielnej	tak	
osoba posiadająca dochód nie przekraczający 150% kryterium dochodowego	nie	3
osoba posiadająca dochód w wysokości od 150% do 250% kryterium dochodowego	nie	2
osoba posiadająca dochód w wysokości powyżej 250% kryterium dochodowego	nie	1

Tytuł projektu	Srebrna Sieć II	Nr projektu	RPPM.06.02.02-22-0059/20
Działanie 06.02	Usługi społeczne	Poddziałanie	06.02.02
		Okres realizacji	1.12.20–30.06.23

*Załącznik nr 2 do regulaminu uczestnictwa i rekrutacji
do projektu „Srebrna Sieć II”*

<i>Data wpływu</i>	<i>Podpis osoby przyjmującej formularz</i>

Miejscowość, data

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY **do projektu „Srebrna Sieć II” dla grupy docelowej osób w wieku powyżej 60 lat**

Formularz zgłoszeniowy kandydata/kandydatki na uczestnika/uczestniczkę projektu może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 10) lub odręcznie (czytelnie) w języku polskim oraz podpisany imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. Warunkiem rozpatrzenia Formularza jest **wypełnienie wszystkich wymaganych pól**. Należy zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru.

Złożenie Formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do Projektu.

I. Dane Projektu		
1	Nazwa Partnera Wiodącego	Powiat Słupski , w imieniu którego projekt realizuje Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku
2	Nazwa Partnera	Gmina

II. Dane kandydata/kandydatki do udziału w Projekcie														
Dane osobowe	Imię (imiona)													
	Nazwisko													
	PESEL													
	Płeć	☐ kobieta					☐ mężczyzna							
Adres zamieszkania	Miejscowość						Ulica							
	Nr domu						Nr lokalu							
	Kod pocztowy				-			Poczta						
Dane kontaktowe	Telefon													
	Adres e-mail													
	Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)													



III. Sytuacja rodzinna oraz stopień funkcjonowania kandydata/kandydatki

Oświadczam, że:

<i>(należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)</i>	nie korzystam z usług opiekuńczych	☐ TAK	☐ NIE
	jestem osobą niesamodzielną	☐ TAK	☐ NIE
	jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	☐ TAK	☐ NIE
	jestem osobą mieszkającą samotnie	☐ TAK	☐ NIE

IV. Sytuacja zdrowotna kandydata/kandydatki

Oświadczam, że:

<i>(należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)</i>	jestem osobą z niepełnosprawnością	☐ TAK	☐ NIE
	posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu	☐ lekkim lub równoważne ☐ umiarkowanym lub równoważne ☐ znacznym lub równoważne	
	jestem osobą z potrzebami z zakresu rehabilitacji wynikającymi z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności	☐ TAK	☐ NIE

V. Sytuacja dochodowa kandydata/kandydatki

Oświadczam, że:

<i>(należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)</i>	mój dochód na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie jest równy bądź mniejszy niż 150% kryterium dochodowego , o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej	☐ TAK	☐ NIE
	mój dochód na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie mieści się w zakresie od 150% do 250% kryterium dochodowego , o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej	☐ TAK	☐ NIE
	mój dochód na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie jest wyższy niż 250% kryterium dochodowego , o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej	☐ TAK	☐ NIE

VI. Formy wsparcia w projekcie

Oświadczam, że jestem zainteresowany/a korzystaniem z następujących form wsparcia:

(należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)	usługi sąsiedzkie	☐ TAK	☐ NIE
	specjalistyczne usługi opiekuńcze	☐ TAK	☐ NIE
	usługi asystenckie	☐ TAK	☐ NIE
	usługi Klubu Seniora	☐ TAK	☐ NIE

VII. Informacja o specjalnych potrzebach wynikających z niepełnosprawności

Czy kandydat/-ka posiada specjalne potrzeby wynikające z jego niepełnosprawności?

(np. realizacji spotkań/zajęć w miejscu dostosowanym do osób z problemami w poruszaniu się/poruszających się na wózku inwalidzkim, długości proponowanego wsparcia, w przypadku korzystania z poczęstunku uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych wynikających z niepełnosprawności, potrzeby pomocy przy przemieszczaniu się, zapewnienie dowozu/przejazdu na zajęcia, itp.)

☐ tak ☐ nie

Jeżeli tak, proszę wskazać.

VIII. Oświadczenia

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym, w tym wszystkie oświadczenia są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie, akceptuję jego warunki. Deklaruję swój udział w projekcie „Srebrna Sieć II”.
3. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania regulaminu uczestnictwa i rekrutacji.
4. Spełniam kryteria kwalifikowalności uczestników określone w regulaminie uczestnictwa i rekrutacji.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Srebrna Sieć II” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.
6. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuję do wiadomości, że podane informacje podlegają weryfikacji przez upoważnione instytucje.

.....
data i czytelny podpis

ZAŁĄCZNIK:

Podpisany regulamin uczestnictwa i rekrutacji.



Informacja dla kandydata do udziału w projekcie

Zgodnie z art. 13 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) informuję, że:

- 1) administratorem danych osobowych kandydata/cki na uczestnika projektu jest
.....(*właściwy ośrodek pomocy społecznej*),
- 2) inspektorem ochrony danych jest, z którym można kontaktować się e-mailowo:(*dane IOD właściwego ośrodka pomocy społecznej*),
- 3) dane osobowe osób zakwalifikowanych do udziału w Projekcie w zakresie niezbędnym do prowadzenia procesu rekrutacji zostaną przekazane do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku, 76- 200 Słupsk, ul. Sienkiewicza 20,
- 4) dane osobowe kandydata/cki przetwarzane będą dla potrzeb aktualnej rekrutacji projektowej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 5) podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do wzięcia udziału w Projekcie,
- 6) dane osobowe przetwarzane będą przez okres wynikający z wytycznych dotyczących realizacji projektu oraz z obowiązku przechowywania i archiwizowania dokumentacji,
- 7) osoby, których dane osobowe są przetwarzane, posiadają prawo dostępu do danych osobowych dotyczących ich osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
- 8) osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 9) dane osobowe, które są przetwarzane w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z POWYŻSZĄ INFORMACJĄ.

.....
data i czytelny podpis

Tytuł projektu	Srebrna Sieć II	Nr projektu	RPPM.06.02.02-22-0059/20
Działanie 06.02	Usługi społeczne	06.02.02	Okres realizacji 1.12.20–30.06.23

*Załącznik nr 3 do regulaminu uczestnictwa i rekrutacji
do projektu „Srebrna Sieć II”*

<i>Data wpływu</i>	<i>Podpis osoby przyjmującej formularz</i>

Miejscowość, data

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu „Srebrna Sieć II”
dla grupy docelowej opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych**

Formularz zgłoszeniowy kandydata/kandydatki na uczestnika/uczestniczkę projektu może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 10) lub odręcznie (czytelnie) w języku polskim oraz podpisany imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. Warunkiem rozpatrzenia Formularza jest **wypełnienie wszystkich wymaganych pól**. Należy zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru.

Złożenie Formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do Projektu.

I. Dane Projektu		
1	Nazwa Partnera Wiodącego	Powiat Słupski, w imieniu którego projekt realizuje Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku
2	Nazwa Partnera	Gmina

II. Dane kandydata/kandydatki do udziału w Projekcie												
Dane osobowe	Imię (imiona)											
	Nazwisko											
	PESEL											
	Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna										
Adres zamieszkania	Miejscowość						Ulica					
	Nr domu						Nr lokalu					
	Kod pocztowy			-			Poczta					
Dane kontaktowe	Telefon											
	Adres e-mail											
	Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)											



III. Dane dotyczące sprawowania opieki faktycznej przez kandydata/kandydatkę

Oświadczam, że:

(należy
zaznaczyć „X”
przy
odpowiedniej
pozycji)

jestem opiekunem faktycznym osoby
niesamodzielnej

☐ TAK

☐ NIE

IV. Sytuacja dochodowa kandydata/kandydatki

Oświadczam, że:

(należy
zaznaczyć „X”
przy
odpowiedniej
pozycji)

mój dochód na osobę samotnie
gospodarującą lub na osobę w rodzinie **jest
równy bądź mniejszy niż 150% kryterium
dochodowego**, o którym mowa w ustawie
z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej

☐ TAK

☐ NIE

mój dochód na osobę samotnie
gospodarującą lub na osobę w rodzinie
**mieści się w zakresie od 150% do 250%
kryterium dochodowego**, o którym mowa
w ustawie z dnia 12.03.2004 r. o pomocy
społecznej

☐ TAK

☐ NIE

mój dochód na osobę samotnie
gospodarującą lub na osobę w rodzinie **jest
wyższy niż 250% kryterium dochodowego**,
o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004
r. o pomocy społecznej

☐ TAK

☐ NIE

V. Informacja o specjalnych potrzebach wynikających z niepełnosprawności

Czy kandydat/-ka posiada specjalne potrzeby wynikające z jego niepełnosprawności?

(np. realizacji spotkań/zajęć w miejscu dostosowanym do osób z problemami w poruszaniu się/poruszających się na wózku inwalidzkim, długości proponowanego wsparcia, w przypadku korzystania z poczęstunku uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych wynikających z niepełnosprawności, potrzeby pomocy przy przemieszczaniu się, zapewnienie dowozu/przejazdu na zajęcia, itp.)

☐ tak

☐ nie

Jeżeli tak, proszę wskazać.

VI. Oświadczenia

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym, w tym wszystkie oświadczenia są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie, akceptuję jego warunki. Deklaruję swój udział w projekcie „Srebrna Sieć II”.
3. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania regulaminu uczestnictwa i rekrutacji.
4. Spełniam kryteria kwalifikowalności uczestników określone w regulaminie uczestnictwa i rekrutacji.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Srebrna Sieć II” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.
6. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuję do wiadomości, że podane informacje podlegają weryfikacji przez upoważnione instytucje.

.....
data i czytelny podpis

ZAŁĄCZNIK:

Podpisany regulamin uczestnictwa i rekrutacji.



Informacja dla kandydata do udziału w projekcie

Zgodnie z art. 13 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) informuję, że:

- 1) administratorem danych osobowych kandydata/teki na uczestnika projektu jest
.....(*właściwy ośrodek pomocy społecznej*),
- 2) inspektorem ochrony danych jest, z którym można kontaktować się e-mailowo:(*dane IOD właściwego ośrodka pomocy społecznej*),
- 3) dane osobowe osób zakwalifikowanych do udziału w Projekcie w zakresie niezbędnym do prowadzenia procesu rekrutacji zostaną przekazane do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku, 76- 200 Słupsk, ul. Sienkiewicza 20,
- 4) dane osobowe kandydata/teki przetwarzane będą dla potrzeb aktualnej rekrutacji projektowej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 5) podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do wzięcia udziału w Projekcie,
- 6) dane osobowe przetwarzane będą przez okres wynikający z wytycznych dotyczących realizacji projektu oraz z obowiązku przechowywania i archiwizowania dokumentacji,
- 7) osoby, których dane osobowe są przetwarzane, posiadają prawo dostępu do danych osobowych dotyczących ich osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
- 8) osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 9) dane osobowe, które są przetwarzane w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z POWYŻSZĄ INFORMACJĄ.

.....
data i czytelny podpis