

Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Rozwój usług społecznych dla seniorów w Gminie Wyry”

§ 1

INFORMACJE O PROJEKCIE I POSTANOWIENIA OGÓLNE

Projekt „Rozwój usług społecznych dla seniorów w gminie Wyry” (zwany dalej Projektem) realizowany jest przez Gminę Wyry (zwaną dalej Beneficjentem) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 2

CELE I ZAŁOŻENIA PROJEKTU

1. Celem projektu jest wzrost dostępności i jakości usług społecznych zapobiegających ubóstwu i wykluczeniu społecznemu na terenie Gminy Wyry poprzez utworzenie 16 miejsc świadczenia dziennych form usług opiekuńczych w okresie od 02.11.2021 do 30.06.2023 r.
2. Grupą docelową będą mieszkańcy potrzebujący wsparcia, którzy zamieszkują województwo śląskie, w tym Gminę Wyry, zaliczani do grupy osób starszych, seniorów w wieku 60+, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym osób, które z uwagi na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.
3. Realizacja celu projektu nastąpi poprzez:
 - a) utworzenie miejsc spotkań dla seniorów,
 - b) zapewnienie dostępu do oferty z zakresu aktywizacji społecznej
 - c) bezpłatny udział w oferowanych przez Klub Seniora zajęciach.

§ 3

REKRUTACJA UCZESTNIKÓW

1. Zgłoszenia będą przyjmowane w biurze projektu tj. w Urzędzie Gminy Wyry, w Wyrach przy ul. Główniej 133, w godzinach pracy urzędu oraz w siedzibie Klubu Seniora w Domu Kultury w Gostyni przy ul. Pszczyńskiej 366, w formie papierowej lub pocztą tradycyjną.
2. W procesie naboru są brane pod uwagę następujące kryteria
 - a) Wymagane:

- zamieszkanie na terenie województwa śląskiego, w tym Gminy Wyry - weryfikacja na podstawie danych podanych w formularzu rekrutacyjnym w formie oświadczenia ;
- wiek uczestnika: 60+ weryfikacja na podstawie nr pesel podany w formularzu rekrutacyjnym w formie oświadczenia;
- status osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem lub otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem, w tym osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podst. czynności dnia codziennego, weryfikacja na podstawie zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego potrzebę wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – wzór stanowić będzie załącznik nr 4 do Regulaminu.

b) Dodatkowe (premiujące):

- osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z następujących przesłanek: osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej, osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, osoby z niepełnosprawnością, członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością, osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytocznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020, osoby korzystające z PO PŻ – 5 pkt (weryfikacja na podstawie oświadczenia – załącznik nr 5
- osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (weryfikacja na podstawie kserokopii orzeczenia o niepełnosprawności: umiarkowany, znaczny, niepełnosprawność sprzężona, osoba z zaburzeniami psychicznymi, niepełnosprawnością intelektualną, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi – 5 pkt.);
- osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa, pod warunkiem, że zakres wsparcia dla tych osób lub rodzin nie będzie powielał działań, które dana osoba otrzymała lub otrzymuje z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa w ramach działań towarzyszących, o których mowa w Programie Operacyjnym Pomoc Żywnościowa - 5 pkt (weryfikacja na podstawie oświadczenia złożonego w formularzu rekrutacyjnym)

- osoba posiadająca dochód poniżej 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej – 5 pkt. (weryfikacja na podstawie zawartego w formularzu zgłoszenia oświadczenia dotyczącego dochodu z uwzględnieniem zapisów ww. ustawy);
- osoba samotna lub samotnie gospodarująca posiadająca rodzinę, która mieszka oddzielnie - 5 pkt. (weryfikacja na podstawie oświadczenia złożonego w formularzu rekrutacyjnym).

W przypadku niedostarczenia wymaganych załączników dot. kryteriów premiujących Wnioskodawca uzna, że kryterium nie jest spełnione i przyzna 0 pkt.

3. Na podstawie otrzymanej punktacji wszystkie zgłoszenia zostaną ułożone wg malejącej liczby punktów. Zostanie utworzona lista podstawowa osób zakwalifikowanych do projektu i lista rezerwowa w przypadku większej ilości zgłoszeń. W przypadku trudności w zrekrutowaniu odpowiedniej liczby osób przeprowadzona zostanie rekrutacja uzupełniająca wraz z akcją promocyjną projektu.
4. W procesie rekrutacji stosowana będzie zasada równości szans i niedyskryminacji, zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020. Dostęp do Projektu nie będzie dla nikogo ograniczony.
5. Procedura rekrutacyjna uwzględnia i zobowiązuje Beneficjenta do przestrzegania kwestii ochrony danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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. U. UE L. 119 z 4.05.2016 r., Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018 oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
6. Za przeprowadzenie rekrutacji odpowiedzialna będzie Komisja rekrutacyjna w składzie Kierownik Projektu, Koordynator Klubu Seniora, Opiekun w Klubie Seniora.

§ 4

WARUNKI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Osoby zakwalifikowane do udziału w Projekcie zobowiązane będą do dostarczenia najpóźniej w pierwszym dniu wsparcia oświadczenia Uczestnika projektu dotyczącego danych osobowych, zgodnie z załącznikiem nr 3.
2. Dokumenty rekrutacyjne: Formularz rekrutacyjny, Deklaracja uczestnictwa w Projekcie, Oświadczenie w zakresie doświadczenia wielokrotnego wykluczenia, Oświadczenie dotyczące

przetwarzania danych osobowych muszą być opatrzone własnoręcznym, czytelnym podpisem Uczestnika/Uczestniczki wraz z datą wypełnienia dokumentów.

3. W przypadku niekompletnych dokumentów kandydat do projektu zostanie poinformowany telefonicznie lub listownie o konieczności uzupełnienia dokumentów. Niedostarczenie dokumentów w wyznaczonym terminie będzie skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w Projekcie.
4. Szczegóły uczestnictwa określać będzie umowa uczestnictwa w projekcie. Wzór umowy dostępny jest na stronie www.wyry.pl. oraz w biurze projektu.

§ 5

REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. W przypadku rezygnacji z udziału w Projekcie uczestnik/uczestniczka zobowiązany/-a jest do złożenia pisemnego oświadczenia określającego przyczyny rezygnacji.
2. W przypadku rezygnacji następuje skreślenie z listy Uczestników/Uczestniczek w Projekcie. Stosowna notatka zostaje załączona do dokumentacji projektu. Notatkę sporządza Kierownik Projektu. Miejsce osoby rezygnującej zajmie osoba z listy rezerwowej.

§ 6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin obowiązuje od momentu rozpoczęcia Projektu.
2. Regulamin obowiązuje przez cały czas trwania Projektu.
3. Aktualna treść Regulaminu dostępna jest w biurze Projektu (Urząd Gminy Wyry, Wyry, ul. Główna 133), na stronie internetowej www.wyry.pl. oraz w budynku Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wyrach.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz rekrutacyjny do Projektu

Załącznik nr 2 – Deklaracja uczestnictwa w Projekcie

Załącznik nr 3 – Oświadczenie uczestnika projektu o zapoznaniu się z zasadami przetwarzania danych osobowych

Załącznik nr 4 – Wzór zaświadczenia lekarskiego stwierdzające potrzebę wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

Załącznik nr 5 – Oświadczenie w zakresie doświadczenia wielokrotnego wykluczenia