**Regulamin Rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Skierniewicki CUŚ”**

Regulamin określa warunki rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „ Skierniewicki CUŚ” – Centrum Usług Środowiskowych współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

**§ 1**

**Informacje ogólne**

1. Projekt pt. „Skierniewicki CUŚ” dofinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 na podstawie umowy nr RPLD.09.02.01-10-B060/18-00. W ramach Osi 09-IX Włączenie Społeczne, Działanie 2. Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym Poddziałanie 1 Usługi społeczne i zdrowotne.
2. Celem głównym projektu jest zapewnienie lepszego dostępu do usług społecznych osobom niesamodzielnym umożliwiającym im uczestnictwo w życiu społecznym, zawodowym i edukacyjnym, wzmocnienie usług społecznych świadczonych w warunkach domowych i środowisku lokalnym oraz zwiększenie dostępności i jakości dotychczas realizowanych usług.
3. Projekt realizowany jest w partnerstwie:

* partner wiodący:

- Stowarzyszenie Rodziców i Opiekunów Dzieci Niepełnosprawnych „Wspólna Troska”.

* partnerzy:

- Stowarzyszenie Hospicjum im. Anny Olszewskiej,

- Powiat Skierniewicki - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie,

- Gmina Godzianów/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej.

1. Punkty Rekrutacyjne:

* Biuro Projektu - Stowarzyszenia Rodziców i Opiekunów Dzieci Niepełnosprawnych ”Wspólna Troska” ul. Batorego 64 H, 96-100 Skierniewice pok. 31, tel. 519 664 874, e-mail:[cusskce@wspolnatroska.pl](mailto:stowarzyszenie@wspolnatroska.pl)
* Stowarzyszenie Hospicjum im. Anny Olszewskiej, 96-100 Skierniewice, ul. Trzcińska 18, pok. 20, tel. 512 444 208, e-mail: [m.kusmierczyk@hospicjumskierniewice.pl](mailto:m.kusmierczyk@hospicjumskierniewice.pl)
* Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Skierniewicach, 96-100 Skierniewice, ul. Konstytucji 3 Maja 6, pok. 32, tel. 46 834 59 47, 46 834 59 45, e-mail: [efspcpr@powiat-skierniewice.pl](mailto:efspcpr@powiat-skierniewice.pl)
* Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, 96-126 Godzianów, ul. T. Kościuszki 82, tel. 785 361 068, 603 100 583, e-mail: [gopsgodzianow@poczta.onet.pl](mailto:gopsgodzianow@poczta.onet.pl)

1. Regulamin dotyczy poniższych form wsparcia:

* szkolenia dla opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych,
* usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania
* rozwój usług w formie wypożyczalni sprzętu wspomagającego i pielęgnacyjnego
* specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania – logopeda i pracownik socjalny
* utworzenie i prowadzenie Klubu Seniora w Gminie Godzianów
* sąsiedzkie usługi opiekuńcze
* usługi prawne obywatelskie dla uczestników projektu
* długoterminowa medyczna opieka domowa nad osobą niesamodzielną, w tym pielęgniarska opieka długoterminowa
* opieka paliatywna lub hospicyjna realizowana w warunkach domowych.

1. Usługi prawne obywatelskie i wypożyczalnia sprzętu oferowane są na podstawie wypełnionego kwestionariusza weryfikowanego na bieżąco.

.

**§ 2**

**Kryteria uczestnictwa w Projekcie**

1. Uczestniczką/uczestnikiem Projektu może zostać osoba która:

* zamieszkuje na terenie powiatu skierniewickiego,
* złoży dokumenty niezbędne do realizacji projektu tj:
* kwestionariusz weryfikacji uczestnika/ki do projektu *(zał. nr 1 do Regulaminu),*
* oświadczenie uczestnika/ki projektu o przetwarzaniu danych *(zał. Nr 2 do Regulaminu),*
* oświadczenie uczestnika/ki projektu o wyrażeniu zgody na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku *(zał. nr 3 do Regulaminu),*
* deklarację uczestnictwa w projekcie *(zał. nr 4 do Regulaminu).*
* akceptuje Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Skierniewicki CUŚ”.

1. W/w dokumenty rekrutacyjne do projektu są dostępne w Biurze Projektu, siedzibach Partnerów oraz na stronach internetowych Partnerów.
2. Liczba miejsc we wszystkich usługach jest ograniczona.
3. Przyjmowane będą jedynie kompletne i poprawnie wypełnione dokumenty rekrutacyjne.

**§ 3**

**Zasady rekrutacji**

1. Zgłoszenia uczestniczek/uczestników są przyjmowane osobiście, telefonicznie, drogą elektroniczną w biurze projektu i siedzibach Partnerów odpowiedzialnych za poszczególne usługi *(zał. nr 7 do Regulaminu).*
2. Uczestniczka/uczestnik po zapoznaniu się z niniejszym Regulaminem przedkłada dokumenty wymienione w §2 pkt.1.
3. Rekrutacja uczestniczek/uczestników odbywa się z uwzględnieniem zasady równości szans i niedyskryminacji oraz zasady równości szans dla kobiet i mężczyzn.
4. O kolejności przyjęcia do projektu decyduje kolejność zgłoszeń, przy czym pierwszeństwo mają osoby spełniające następujące kryteria:

* osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego,
* osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz osoby z niepełnosprawnością sprzężoną,
* osoby z zaburzeniami psychicznymi (w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną), osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,
* osoby z rodzin korzystających z PO PŻ.

1. Pierwszeństwo przed w/w osobami mają osoby niesamodzielne oraz osoby niepełnosprawne, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r.
2. Opiekun faktyczny może brać udział w projekcie tylko w powiązaniu z osobą niesamodzielną uczestniczącą w Projekcie.
3. Osoby mające pełnić sąsiedzkie usługi opiekuńcze do zgłoszenia będą musiały załączyć pozytywną opinię właściwego GOPS-u.
4. Za dzień rozpoczęcia udziału w projekcie przyjmuje się datę przystąpienia do pierwszej usługi w ramach projektu.
5. Informacja na temat zakwalifikowania uczestniczki/uczestnika do projektu wraz z informacją na temat miejsca i terminu rozpoczęcia usługi jest przekazywana przez Partnera odpowiedzialnego za realizację wybranej usługi z wykorzystaniem danych teleadresowych przekazanych przez uczestniczki/uczestników w formularzu rekrutacyjnym.

**§ 4**

**Zakończenie uczestnictwa**

1. Uczestniczka/uczestnik może zrezygnować z udziału w Projekcie jeżeli rezygnacja jest usprawiedliwiona ważnymi powodami osobistymi, złożona została w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem. O rezygnacji uczestniczka/uczestnik musi natychmiast powiadomić Partnera odpowiedzialnego za realizację określonej usługi na piśmie *(zał. nr 5 do Regulaminu).* Na powstałe w ten sposób miejsce zostanie zakwalifikowana inna osoba.
2. Uczestniczka/uczestnik może zostać skreślony z listy uczestnictwa w następujących przypadkach:
   1. na podstawie opinii wydanej przez specjalistę/kę (*zał. nr 6 do Regulaminu)*
   2. niestosowania się do postanowień niniejszego Regulaminu,
   3. niestosowania się do szczegółowych zasad realizacji poszczególnych usług określonych przez Partnerów.
3. Decyzję o skreśleniu z listy uczestników projektu podejmuje Partner poszczególnej usługi.

**§ 5**

**Zobowiązania realizatorów projektu**

Partnerzy zobowiązują się do:

1. Prowadzenia rekrutacji zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym Regulaminie.
2. Informowania uczestniczek/uczestników o wszelkich faktach mogących utrudnić lub uniemożliwić im udział w poszczególnych usługach.
3. Zapewnienia odpowiedniej kadry oraz materiałów niezbędnych dla przeprowadzenia zaplanowanych działań.

**§ 6**

**Zobowiązania uczestników projektu**

Uczestniczka/uczestnik zobowiązuje się do:

1. Podpisywania w trakcie udziału w zajęciach realizowanych w ramach projektu list obecności, kart realizacji i innych dokumentów wskazanych przez prowadzącego usługę/zajęcia.
2. Wypełniania w trakcie udziału w usługach / zajęciach ankiet, testów i innych dokumentów.
3. Uczestnictwa w realizacji usług społecznych, do których został zakwalifikowany.
4. Bieżącej informacji o zmianie swojej sytuacji mającej wpływ na dalsze uczestnictwo w Projekcie.

**§ 7**

**Postanowienia końcowe**

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 17 kwietnia 2019r.
2. Realizator zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu Rekrutacji.
3. Wszystkie działania organizacyjne mające na celu realizację usług w ramach Projektu przeprowadzą Partnerzy.

**Zatwierdzamy**

Załączniki:

*Załącznik nr 1 Kwestionariusz weryfikacji*

*Załącznik nr 2 Oświadczenie*

*Załącznik nr 3 Oświadczenie*

*Załącznik nr 4 Deklaracja uczestnictwa*

*Załącznik nr 5 Rezygnacja uczestnictwa*

*Załącznik nr 6 Opinia*

*Załącznik nr 7 Informacje nt. usług*