

Załącznik  
do Zarządzenia nr 43/2020  
Dyrektora MOPS w Bydgoszczy  
z dnia 02.06.2020 r.

# 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. Telefon 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](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:
  - a) usługi opiekuńcze (zwykłe);
  - b) usługi opiekuńcze w ramach tzw. „opieki wytchnieniowej”;
  - c) usługi asystenckie dla osób z niepełnosprawnością ruchową (poruszających się na wózku inwalidzkim) lub niewidomych/niedowidzących poprzez sfinansowanie im zakupu i szkolenia psa asystującego.
3. Wsparcie w formie usług opiekuńczych (zwykłych) będzie przyznawane na podstawie decyzji wydawanych przez rejonowe ośrodki pomocy społecznej.
4. 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.
5. 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. Morska 2, 85-722 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 „Szvederowo”  
ul. Żwirki i Wigury 11, 85-310 Bydgoszcz  
tel. 52 373 01 31/321 63 40;
  - Rejonowy Ośrodek Pomocy Społecznej „Wyżyny”  
ul. Kapuściska 10, 85-807 Bydgoszcz  
tel. 52 325 98 70/361 99 02.

3. Proces rekrutacji poprzedzony zostanie zamieszczeniem ogłoszenia na stronie internetowej [www.mopsbydgoszcz.pl](http://www.mopsbydgoszcz.pl), oraz przesłaniem informacji do rejonowych ośrodków pomocy społecznej.
4. Poinformowane zostaną właściwe terytorialnie organizacje partnerskie regionalne i lokalne, które realizują Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020, o prowadzonej rekrutacji do projektu.
5. Rekrutację przeprowadzi koordynator projektu wraz z Zespołem Projektowym oraz przy współpracy z rejonowymi ośrodkami pomocy społecznej funkcjonującymi na terenie miasta Bydgoszczy.
6. Uczestnicy zgłaszający się do udziału w różnych formach wsparcia oraz zakwalifikowani do uczestnictwa w projekcie, zobowiązani będą do wypełnienia, podpisania i przedłożenia następujących dokumentów:
  - a) formularza zgłoszeniowego;
  - b) deklaracji uczestnictwa w projekcie;
  - c) dane uczestnika projektu;
  - d) oświadczenia uczestnika projektu, w tym zgoda na przetwarzanie danych osobowych;
  - e) oświadczenie o wizerunku;
  - f) regulamin uczestnictwa;
  - g) innych dokumentów niezbędnych do rozpoczęcia udziału w projekcie.
7. 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.
8. 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.
9. Złożone dokumenty będą weryfikowane pod względem formalnym (kandydaci będą niezwłocznie informowani o ewentualnej konieczności poprawienia lub uzupełnienia dokumentów).
10. 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.
11. Uczestnik przekazuje dane osobowe dobrowolnie, aczkolwiek odmowa podania danych osobowych uniemożliwia udział uczestnika w projekcie.
12. 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).
13. MOPS zastrzega sobie prawo wcześniejszego zakończenia naboru w momencie zrekrutowania zakładanej liczby uczestników danej formy wsparcia.

- 14.** Jeśli liczba osób kwalifikujących się do projektu będzie większa od liczby przewidzianych miejsc zostanie utworzona lista rezerwowa.
- Obligatoryjne kryteria rekrutacji grupy docelowej:**
- a)** miejsce zamieszkania lub centrum życiowej aktywności danej osoby, w którym koncentrują się jej interesy osobiste i majątkowe, znajduje się na terenie miasta Bydgoszczy;
  - b)** przynależność do grupy docelowej projektu określonej w § 4 ust. 1.
- 15.** Pierwszeństwo do udziału w projekcie będą miały osoby, których dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego (16 punktów)
- 16.** Projekt przewiduje preferencje dla n/w osób (kryteria premijujące - punktowe):
- a)** osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego (3 punkty);
  - b)** osoby ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności (3 punkty);
  - c)** osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby niepełnosprawne intelektualnie i osoby z całkowitymi zaburzeniami rozwojowymi (3 punkty);
  - d)** 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);
  - e)** osoby zamieszkałe na obszarach zdegradowanych wyznaczonych w GPR (3 punkty).
- 17.** W przypadku osób ubiegających się o usługi w ramach „opieki wytchnieniowej” kryteria wymienione w ust. 15 i 16 nie będą obowiązywały.
- 18.** 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.
- 19.** Osoby ostatecznie zakwalifikowane do udziału w projekcie zostaną o tym niezwłocznie poinformowane.
- 20.** Udział osób ostatecznie zakwalifikowanych do realizacji projektu rozpoczyna się od dnia podpisania przez nich deklaracji uczestnictwa i udzielenia pierwszej formy wsparcia.
- 21.** Złożone przez kandydata dokumenty nie podlegają zwrotowi.
- 22.** 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:
  - a) udziału w projekcie zgodnie z jego założeniami;
  - b) zgłaszania uwag i oceny działań, na które został zakwalifikowany;
  - c) 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.

2. Do obowiązków uczestnika projektu należy:
  - a) wypełnienie i złożenie dokumentacji projektowej;
  - b) udzielanie niezbędnych danych osobowych zbieranych na potrzeby realizacji projektu;
  - c) utrzymywanie stałego kontaktu z Realizatorem, w tym za pośrednictwem pracownika socjalnego;
  - d) 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<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> 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.