

Projekt współfinansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

Oś Priorytetowa VII Włączenie społeczne

Działanie 7.6 „Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym”

Projekt Nr RPZP.07.06.00-IP.02-32-K27/17 pn. „Regionalne Centrum Wsparcia Osób Niezależnych w Policach”.

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA

w projekcie pn. „Regionalne Centrum Wsparcia Osób Niezależnych w Policach”
współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego
na lata 2014-2020

§ 1

INFORMACJE OGÓLNE

1. Przedmiotem niniejszego regulaminu są warunki rekrutacji i uczestnictwa beneficjentów ostatecznych w Projekcie pn. „Regionalne Centrum Wsparcia Osób Niezależnych w Policach” realizowanym w okresie od 01 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2022 r., w ramach Osi Priorytetowej VII „Włączenie społeczne”. Działanie 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym”, zwanym w dalszej części regulaminu „Projektem”.
2. Projekt jest realizowany na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPZP.07.06.00-32-K005/17-00 zawartej pomiędzy Powiatem Polickim a Instytucją Pośredniczącą – Wojewódzkim Urzędem Pracy w Szczecinie (nr projektu RPZP.07.06.00-IP.02-32-K27/17).
3. Liderem Projektu jest Powiat Policki z siedzibą w Policach (72-010) przy ul. Tanowskiej 8, nr tel. 91 43 28 100, email: powiat@policki.pl, zwany w dalszej części regulaminu „Liderem”.
4. Partnerem Projektu jest Szczecińskie Stowarzyszenie „Złoty Wiek” z siedzibą w Szczecinie (70-606) przy ul. Stanisława Hryniewieckiego 9, nr tel. 509 458 903, email: kontakt@stowarzyszenie-zlotywiek.pl, zwany w dalszej części regulaminu „Partnerem”.
5. Biuro Lidera znajduje się w Policach (72-010) przy ul. Tanowskiej 8, nr tel. 91 43 28 116, email: rudecka@policki.pl.
6. Biuro Partnera znajduje się w Szczecinie (70-606) przy ul. Stanisława Hryniewieckiego 9, nr tel. 500 892 960 lub 504 019 976 lub 887 191 339, email: kontakt@stowarzyszenie-zlotywiek.pl.
7. Celem głównym realizowanego Projektu jest rozwój i wzrost dostępności usług społecznych dla 88 osób niezależnych, będących mieszkańcami Powiatu Polickiego, m. Szczecina, Powiatu Gryfińskiego oraz Powiatu Stargardzkiego.
Projekt jest realizowany poprzez następujące cele szczegółowe:
 - 1) utworzenie i wsparcie dla funkcjonowania **30 miejsc opieki w Dziennym Domu Pomocy** wraz ze świadczeniem usług wspierających pobyt osoby niezależnej, w tym świadczeniem usług opiekuńczych oraz wspierających aktywność;
 - 2) utworzenie i wsparcie dla funkcjonowania **12 miejsc opieki w Domu Wspieranym** wraz ze świadczeniem usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania osoby niezależnej.

§ 2

UCZESTNICY PROJEKTU

1. Wsparciem w ramach Projektu zostanie objętych 88 osób niezależnych będących mieszkańcami jednego z następujących powiatów z terenu województwa zachodniopomorskiego: polickiego, m. Szczecina, gryfińskiego oraz stargardzkiego, zwanych w dalszej części regulaminu „Uczestnikami”.
2. Uczestnicy winni spełnić łącznie następujące kryteria przyznania wsparcia w ramach Projektu:
 - 1) ich dochód nie przekracza 150 % właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z późn. zm.);
 - 2) są niezależni ze względu na wiek, stan zdrowia lub posiadaną niepełnosprawność (uzyskanie mniej niż 80 punktów w Skali Barthel);

- 3) są zagrożeni ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym, w tym doświadczają wielokrotnego wykluczenia społecznego (minimum 50 % uczestników).
3. Miejsce zamieszkania, o którym mowa w ust. 1, definiowane jest zgodnie z przepisami art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.), tj. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.
4. Przez osoby niesamodzielne, o których mowa w ust. 1 rozumie się przede wszystkim osoby, które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Do oceny stopnia niesamodzielnosci stosowana jest Skala Barthel.
5. Skala Barthel pozwala na ocenę chorego pod względem jego zapotrzebowania na opiekę innych osób. Bierze się w niej pod uwagę między innymi czynności życia codziennego takie jak spożywanie posiłków, poruszanie się, wchodzenie i schodzenie po schodach, siadanie, ubieranie się i rozbieranie, utrzymanie higieny osobistej, korzystanie z toalety, kontrolowanie czynności fizjologicznych. W Skali Barthel można uzyskać 100 pkt. Stosuje się trzy przedziały oceny:
 - 1) od 0 do 20 pkt oznacza całkowitą niesamodzielnosc;
 - 2) od 20 do 80 pkt oznacza, że w jakimś stopniu osoba potrzebuje pomocy innych;
 - 3) od 80 do 100 pkt oznacza, że przy niewielkiej pomocy osoba może funkcjonować samodzielnie.
6. Przez osoby zagrożone ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym, o którym mowa w ust. 1, rozumie się przede wszystkim:
 - 1) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej, zgodnie z ustawą o pomocy społecznej, lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem w ramach pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej, m.in. ubóstwo, bezdomność, niepełnosprawność, długotrwała lub ciężka choroba;
 - 2) osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu „Wytycznych 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”;
 - 3) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
7. Przez wielokrotne wykluczenie społeczne rozumie się przede wszystkim wykluczenie z powodu więcej, niż jedna z przesłanek wymienionych w ust. 6.

§ 3 PROCEDURA REKRUTACJI

1. Udział Uczestników w Projekcie jest dobrowolny oraz bezpłatny.
2. Proces rekrutacji Uczestników będzie miał charakter otwarty, wszystkie osoby spełniające kryteria wskazane w § 2 będą mogły przystąpić do procedury naboru.
3. Rekrutacja Uczestników prowadzona będzie zgodnie z polityką równych szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn.
4. Rekrutacja do Projektu przebiegać będzie z uwzględnieniem następujących kryteriów:
 - 1) Etap I – weryfikacja kryteriów formalnych:
 - a) miejsce zamieszkania w jednym z następujących powiatów: policki, m. Szczecin, gryfiński, stargardzki,
 - b) spełnianie wszystkich kryteriów wskazanych w § 2 ust. 2;
 - 2) Etap II – weryfikacja kryteriów merytorycznych (premiujących):
 - a) wiek poprodukcyjny,
 - b) ciężka sytuacja zdrowotna,
 - c) posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności,
 - d) sytuacja życiowa uzasadniająca udział w Projekcie,
 - e) motywacja do zmiany/poprawy własnej sytuacji życiowej.
5. Kandydaci do udziału w Projekcie zobowiązani są, na etapie rekrutacji, do złożenia następujących dokumentów:
 - 1) formularz zgłoszeniowy Uczestnika Projektu (załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu);

- 2) oświadczenie o uzyskiwanych dochodach na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie (załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu);
- 3) oświadczenie Uczestnika o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu);
- 4) deklaracji uczestnictwa w Projekcie (załącznik nr 4 do niniejszego regulaminu);
- 5) oświadczenia o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku (załącznik nr 5 do niniejszego regulaminu),
- 6) dokumentacja dotycząca stanu zdrowia, w tym m.in.:
 - a) zaświadczenie lekarskie/od pielęgniarki nt. oceny stanu zdrowia według Skali Barthel (obowiązkowe),
 - b) orzeczenie o posiadanym stopniu niepełnosprawności (jeżeli dotyczy),
 - c) inne dokumenty dotyczące stanu zdrowia mogące mieć wpływ na udział i korzystanie ze wsparcia w ramach Projektu (jeżeli dotyczy).
6. Decyzja o wyborze Uczestnika do udziału w Projekcie zostanie podjęta na podstawie informacji zamieszczonych w złożonej dokumentacji oraz, w razie potrzeby, rozmowy z kandydatem odbytej w obecności opiekuna faktycznego lub prawnego.
7. Osoby, które spełnią wymogi formalne, ale nie zostaną zakwalifikowane do uczestnictwa w Projekcie z powodu braku miejsc, zostaną umieszczone na liście rezerwowej i będą kwalifikowane w przypadku rezygnacji osób pierwotnie zakwalifikowanych do udziału w Projekcie.
8. Za dzień rozpoczęcia udziału Uczestnika w Projekcie przyjmuje się datę podpisania deklaracji udziału w Projekcie.

§ 4

OFEROWANE WSPARCIE

1. W ramach Projektu oferowane są następujące formy wsparcia (katalog form możliwych do realizacji):
 - 1) Dzienny dom pomocy (usługi opiekuńcze świadczone w budynku RCWON).
 - 2) Dom wspierany (usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania wraz z dwudaniowym obiadem).
2. Działania wymienione w ust. 1 pkt 2) mogą w uzasadnionych przypadkach zostać uzupełnione wsparciem towarzyszącym w postaci: usług sąsiedzkich lub teleopieki.
3. Decyzja o przyznaniu form wsparcia o których mowa w ust. 1 i 2 zostanie podjęta na podstawie informacji zamieszczonej w dokumentacji rekrutacyjnej oraz w razie potrzeby rozmowy z osobą niesamodzielną w obecności opiekuna faktycznego lub prawnego.

§ 5

ZASADY KORZYSTANIA ZE WSPARCIA DZIENNEGO DOMU POMOCY

1. Dzienny dom pomocy jest ośrodkiem wsparcia przeznaczonym dla osób niesamodzielnych, zapewniającym całodzienne usługi opiekuńcze, specjalistyczne usługi opiekuńcze oraz aktywizację w sferze fizycznej, intelektualnej oraz społecznej.
2. Organizacja Dziennego domu pomocy oraz zakres i poziom świadczonych w nim usług uwzględnia w szczególności wolność, intymność, godność i poczucie bezpieczeństwa uczestników zajęć oraz stopień ich fizycznej i psychicznej sprawności.
3. W ramach prowadzonej działalności Dzienny dom pomocy oferuje swoim podopiecznym w szczególności:
 - 1) zaspokojenie potrzeb życiowych, m.in. poprzez zapewnienie miejsca do bezpiecznego i godnego spędzania czasu;
 - 2) usługi opiekuńcze i pielęgnacyjne, w tym pomoc w utrzymaniu higieny osobistej;
 - 3) dwa posiłki w siedzibie Dziennego domu pomocy, na wynos lub w formie dowozu do miejsca zamieszkania;
 - 4) umożliwienie udziału w zajęciach terapeutycznych, plastycznych, muzycznych i wspierających ruchowo;
 - 5) dostęp do książek i środków przekazu, organizowanie imprez kulturalnych, rekreacyjnych i towarzyskich;

- 6) pomoc w rozwinięciu i wzmacnianiu aktywności oraz samodzielności życiowej;
 - 7) pomoc psychologiczną, poradnictwo i wsparcie w rozwiązywaniu trudnych sytuacji życiowych oraz bieżących spraw życia codziennego np. udzielania pomocy w kontaktach z placówkami służby zdrowia i urzędami.
4. Dzienny dom pomocy funkcjonuje przez cały rok, we wszystkie dni robocze, co najmniej 8 godzin dziennie, w godzinach dostosowanych do potrzeb uczestników i ich rodzin.
 5. W zakresie wymogów o charakterze infrastrukturalnym budynek Dziennego domu pomocy spełnia wymogi:
 - 1) jest dostosowany do potrzeb osób korzystających z usług;
 - 2) posiada co najmniej: 2 pokoje dziennego pobytu (do terapii grupowej, rehabilitacji i wypoczynku), jadalnię (może być urządzona w pokoju dziennego pobytu), kuchenkę pomocniczą (lub aneks kuchenny urządzony w pokoju dziennego pobytu), jedno pomieszczenie do prowadzenia terapii indywidualnej oraz pokój do wypoczynku;
 - 3) udostępnione są co najmniej 2 łazienki, z których jedna jest dostosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnością z możliwością kąpieli lub prysznica.
 6. W domu do 30 osób stale pracują co najmniej 3 osoby, w tym dwóch opiekunów. Pozostali specjaliści zatrudniani są w miarę potrzeb, z zastrzeżeniem pkt 7.
 7. Dla osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności z zaburzeniami psychicznymi powinien stale pracować nie mniej niż jeden opiekun na dwóch uczestników.
 8. Usługa opiekuńcza jest świadczona przez:
 - 1) osobę, która posiada kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, AON, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej, a także ukończyła szkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej;
 - 2) osobę, która posiada doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego i odbyła minimum 80-godzinne szkolenie z zakresu realizowanej usługi.

§ 6

ZASADY KORZYSTANIA ZE WSPARCIA DOMU WSPIERANEGO (USŁUG OPIEKUŃCZYCH W MIEJSCU ZAMIESZKANIA)

1. Zakres wsparcia i wymiar godzinowy usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania będzie określany indywidualnie w kontrakcie trójstronnym. Kontrakt trójstronny będzie zawarty pomiędzy osobą niesamodzielną (lub jej opiekunem prawnym), osobą świadczącą usługi opiekuńcze oraz podmiotem realizującym usługi opiekuńcze. Dopuszcza się podpisanie kontraktu przez opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie kontraktu, a nie ma ona opiekuna prawnego. Wzór kontraktu stanowi załącznik nr 6 do niniejszego regulaminu.
2. Usługa opiekuńcza będzie świadczona w miejscu pobytu osoby niesamodzielnej, z uwzględnieniem bliskiego otoczenia.
3. Zakres usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania w ramach Projektu obejmuje w szczególności:
 - 1) pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych (np. czynności związane z dostarczaniem produktów żywnościowych, przygotowaniem lub dostarczaniem posiłków, pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie, czynności związane z prowadzeniem gospodarstwa domowego, w tym utrzymywanie porządku i czystości w najbliższym otoczeniu, czystości odzieży, bielizny osobistej, pościelowej, stołowej i ręczników, dokonywanie niezbędnych zakupów oraz regulowanie opłat domowych, czynności dotyczące prowadzenia spraw osobistych, w tym pomoc w załatwianiu spraw urzędowych i pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych, czynności dotyczące zagospodarowania w aktywny sposób czasu wolnego, pomoc przy przemieszczaniu się);
 - 2) opiekę higieniczną (np. czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej, pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych, zmianę pieluchomajtekz uwzględnieniem czynności higieniczno-pielęgnacyjnych, pomoc przy ubieraniu się, zmianie bielizny osobistej, zmianę bielizny pościelowej, układanie osoby leżącej w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji);
 - 3) pielęgnację zaleconą przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgniarskiej opieki środowiskowej;

- 4) zapewnienie kontaktów z otoczeniem (np. czynności wspomagające nawiązanie, utrzymywanie i rozwijanie kontaktów z rodziną, osobami z bliskiego otoczenia osoby korzystającej z usług oraz społecznością lokalną, ukierunkowane na budowanie sieci wsparcia dla osoby korzystającej z usług, czynności wspomagające uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej).
4. Osoba realizująca usługi opiekuńcze zobowiązana jest do:
 - 1) świadczenia usług sumiennie i starannie, w wymiarze i zakresie określonym w kontrakcie trójstronnym.
 - 2) stosowania zasady wspomagania osoby objętej usługami w wykonywaniu czynności, aktywizowania jej (a nie wyręczania),
 - 3) zachowania tajemnicy służbowej w zakresie informacji uzyskanych na temat osoby objętej usługami (w szczególności dotyczących sytuacji życiowej i materialnej oraz stanu zdrowia) i osób stanowiących jej najbliższe otoczenie,
 - 4) dbałości o dobro osoby objętej usługami, w tym o jej bezpieczeństwo oraz o mienie, w szczególności poprzez przestrzeganie zakazu wprowadzania nieupoważnionych osób trzecich do jej mieszkania, a także udostępniania kluczy domieszkania powierzonych realizatorowi usług w związku z organizacją świadczenia usług opiekuńczych,
 - 5) przestrzegania zasad współżycia społecznego w kontaktach z osobą objętą usługami oraz osobami z jej najbliższego otoczenia, w tym stosowania zwrotów grzecznościowych, o ile osoby te nie wyraziły woli zwracania się do nich w inny sposób,
 - 6) przestrzegania przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, a także przepisów przeciwpożarowych,
 - 7) niezwłocznego informowania Partnera Projektu o wszystkich sytuacjach mogących mieć wpływ na realizację usług opiekuńczych, w szczególności:
 - a) braku możliwości stawienia się do pracy i świadczenia usług (np. z powodu choroby),
 - b) braku możliwości wejścia do mieszkania osoby objętej usługami
 - c) konieczności czasowego zawieszenia lub ograniczenia świadczenia usług ze względu na specyficzną sytuację osoby objętej usługami (np. pobyt w szpitalu, wyjazd, sprawowanie opieki przez inną osobę),
 - 8) rzetelnego i terminowego rozliczania się z pieniędzy otrzymanych od osoby objętej usługami z przeznaczeniem na dokonanie zakupów, realizację recept lub opłacenie rachunków (rozliczenie w tym samym dniu na podstawie paragonów lub potwierdzeń zapłaty),
 - 9) nie obarczania osoby objętej usługami osobistymi problemami,
 - 10) szanowania woli osoby objętej usługami w zakresie sposobu wykonywania konkretnych czynności usługowych, jeśli nie kolidują one z ogólnie przyjętymi normami i obecnymi standardami życia,
 - 11) dokumentowania wykonania czynności opiekuńczych,
 - 12) współpracy z pracownikiem socjalnym i pielęgniarką środowiskową przy opracowaniu i realizacji indywidualnego planu pracy z osobą objętą usługami,
 - 13) przestrzegania drogi służbowej przy załatwianiu wszelkich spraw związanych z wykonywaną pracą.
5. Usługa opiekuńcza w miejscu zamieszkania będzie świadczona przez:
 - 1) osobę, która posiada kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, AON, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej, a także ukończyła szkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej;
 - 2) osobę, która posiada doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego i odbyła minimum 80-godzinne szkolenie z zakresu realizowanej usługi.
6. Organizowanie i świadczenie usług opiekuńczych podlegać będzie indywidualnemu dokumentowaniu w formie papierowej lub elektronicznej i obejmować będzie w szczególności:
 - 1) indywidualny zakres usług opiekuńczych – wykaz czynności opiekuńczych, sporządzany przez podmiot realizujący usługi opiekuńcze;
 - 2) indywidualny plan wsparcia i pracy z osobą niesamodzielną – opracowywany przez osobę świadczącą usługę opiekuńczą we współpracy z podmiotem realizującym usługi i osobą niesamodzielną (lub jej opiekunem faktycznym lub prawnym), gdy okres świadczenia usług przekracza 3 miesiące, zawierający w szczególności cele pracy oraz

zadania wspierająco-aktywizujące (podtrzymanie umiejętności samoobsługowych, sprawności i aktywności osoby uprawnionej oraz zapobieganie negatywnym skutkom jej niesamodzielności);

- 3) dziennik czynności opiekuńczych – zawierający ewidencję wykonania zleconych czynności opiekuńczych prowadzoną na bieżąco przez osobę świadczącą usługi opiekuńcze, obejmującą datę, rodzaj wykonanej czynności, ewentualne spostrzeżenia i uwagi oraz podpis osoby dokonującej wpisu.

§ 6

ZASADY KORZYSTANIA Z SĄSIEDZKICH USŁUG OPIEKUŃCZYCH

1. Sąsiedzkie usługi opiekuńcze to rozwiązanie, dzięki któremu osoby niesamodzielne mogą korzystać z pomocy świadczonej przez osoby blisko zamieszkujące.
2. Usługi sąsiedzkie obejmują wspieranie osoby niesamodzielnej i pomoc w podstawowych, codziennych czynnościach domowych i życiowych, w szczególności:
 - 1) pomoc w dokonywaniu zakupów podstawowych artykułów;
 - 2) pomoc w przygotowywaniu i podawaniu posiłków;
 - 3) pomoc w wykonywaniu prac porządkowych w gospodarstwie domowym;
 - 4) pomoc w praniu odzieży i bielizny;
 - 5) pomoc w uiszczaniu opłat, w dotarciu do lekarzy, placówek i urzędów, w tym kontaktowanie się w sprawach urzędowych w imieniu osoby objętej usługą, towarzyszenie na spacerach;
 - 6) informowanie rodziny lub właściwych służb o pogorszeniu stanu zdrowia lub sytuacjach kryzysowych;
 - 7) odwiedziny w szpitalu.
3. Usługi sąsiedzkie świadczone są w zależności od potrzeb osoby niesamodzielnej. W nagłych przypadkach usługi mogą być świadczone w nocy (np. nagłe zachorowanie osoby niesamodzielnej lub złe samopoczucie).
4. Osoba świadcząca sąsiedzkie usługi opiekuńcze nie musi posiadać szczególnych kwalifikacji, ale powinien być osobą zaufaną, zdolną do pracy na rzecz osoby niesamodzielnej i pozostającą w codziennym kontakcie ze swoim podopiecznym.
5. Oceny kandydata na osobę świadczącą sąsiedzkie usługi opiekuńcze dokona pracownik Partnera w uzgodnieniu z osobą niesamodzielną lub jej opiekunem faktycznym/prawnym.
6. Kandydat na osobę świadczącą sąsiedzkie usługi opiekuńcze zostanie skierowany na minimum 8 godzinne przygotowanie z zakresu realizacji ww. usług (np. przestrzegania zasad etycznych, zasad współżycia społecznego, dbałości o dobro osoby niesamodzielnej, w tym o jej mienie).
7. Warunki wykonywania sąsiedzkiej usługi opiekuńczej określać będzie kontrakt trójstronny zawarty pomiędzy osobą niesamodzielną lub jej opiekunem prawnym, osobą świadczącą sąsiedzkie usługi opiekuńcze zaakceptowaną przez Partnera. Dopuszcza się podpisanie kontraktu przez opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie kontraktu, a nie ma ona opiekuna prawnego. Kontrakt będzie określał w szczególności:
 - 1) zakres czynności oraz
 - 2) formę wynagrodzenia za nie lub funkcjonowania na zasadach wolontariatu.
8. Z osobą świadczącą sąsiedzkie usługi opiekuńcze zostanie zawarta umowa cywilnoprawna (zlecenie) na podstawie której będzie on otrzymywał stosowne wynagrodzenie w wysokości stanowiącej iloczyn liczby godzin świadczenia sąsiedzkiej usługi opiekuńczej i minimalnej stawki godzinowej, o której mowa w przepisach o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

§ 7

OBOWIĄZKU UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Lider projektu/Partner zastrzega sobie prawo skreślenia Uczestnika Projektu z listy uczestników w przypadku naruszenia przez niego warunków niniejszego Regulaminu lub zasad współżycia społecznego.
2. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do wypełniania list obecności, ankiet oraz wszystkich dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu.

3. Uczestnicy, biorący udział w Projekcie są zobowiązani do:
- 1) Współpracy z Liderem i Partnerem oraz ich pracownikami i ewentualnymi podwykonawcami.
 - 2) Bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w Projekcie.
 - 3) Rzetelnego i terminowego dostarczania informacji wskazywanych przez Lidera i Partnera
 - 4) Wypełniania testów monitoringowych, ewaluacyjnych oraz wszelkich dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu w czasie jego trwania (w przypadku braku możliwości wypełniania ww. dokumentów obowiązek ten spoczywa na opiece faktycznym lub prawnym osoby niesamodzielnej).

§ 8 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin wchodzi w życie w dniu 16.08.2021 r.
2. Lider projektu/Partner zastrzega sobie prawo do decydowania w sprawach nieobjętych niniejszym regulaminem oraz w sytuacjach spornych.