

## REGULAMIN

### **rekrutacji i realizacji sąsiedzkich usług opiekuńczych, teleopiekuńczych oraz działań wspierających opiekunów nieformalnych w opiece domowej na terenie Gminy Brzozów**

Ilekcroć w Regulaminie jest mowa o:

**Regulaminie**– oznacza regulamin rekrutacji i realizacji sąsiedzkich usług opiekuńczych, teleopiekuńczych oraz działań wspierających opiekunów nieformalnych w opiece domowej na terenie Gminy Brzozów

**Beneficjencie** - oznacza Gminę Brzozów ul. Armii Krajowej 1, 36 – 200 Brzozów,

**Grupie docelowej** – oznacza to osoby starsze, potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu mieszkające na terenie Gminy Brzozów, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonania co najmniej jednej czynności dnia codziennego (np. spożywania posiłków, poruszania się, siadania, ubierania i rozbierania się, utrzymania higieny osobistej, korzystania z toalety, kontrolowania czynności fizjologicznych)dysponująca zaświadczeniem lekarskim od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, potwierdzającym niesamodzielną oraz osoby pełniące funkcję opiekuńcze wobec nich.

**Osobie starszej**– oznacza osobę która ukończyła 60 rok życia

**Usługach opiekuńczych** – oznacza to usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania które mogą być świadczone:

- a) osobie samotnej, czyli osobie samotnie gospodarującej, nie pozostającej w związku małżeńskim i nie posiadającej wstępnych ani zstępnych;
- b) osobie samotnie gospodarującej, czyli osobie prowadzącej jednoosobowe gospodarstwo domowe;
- c) osobie w rodzinie, gdy rodzina nie może z uzasadnionej przyczyny zapewnić odpowiedniej pomocy wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości.

**Sąsiedzkich usługach opiekuńczych** - oznacza to usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania dostosowane do indywidualnych potrzeb Uczestnika/czki świadczone przez osoby blisko zamieszkujące niebędące osobami spokrewnionymi/spowinowaconymi w linii prostej z Uczestnikiem/czką, obejmujące pomoc w podstawowych, codziennych czynnościach domowych i życiowych, w szczególności:

- pomoc w dokonywaniu zakupów podstawowych artykułów;
- pomoc w przygotowywaniu i podawaniu posiłków;
- pomoc w wykonywaniu prac porządkowych w gospodarstwie domowym;
- pomoc w praniu odzieży i bielizny;
- 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;

- informowanie rodziny lub właściwych służb o pogorszeniu stanu zdrowia lub sytuacjach kryzysowych;
- odwiedziny w szpitalu.

**Teleopiece**– oznacza to świadczenie usług teleopiekuńczych w postaci bransoletek życia. Bransoletka życia jest elementem systemu opieki świadczonej zdalnie przez placówkę z wykwalifikowaną kadrą medyczną, który ma zwiększać bezpieczeństwo osób starszych, potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz zapewniać im większą samodzielność. Abonament obejmuje opiekę centrum teleopieki które funkcjonując 24/7/365, zapewnia możliwość całodobowego przekazywania informacji o potrzebie wezwania pomocy.

**Działaniach wspierających opiekunów nieformalnych w opiece domowej** –oznacza to szkolenia grupowe dla opiekunów faktycznych w zakresie opieki nad osobami starszymi, postępowania w nagłych wypadkach, poradnictwo indywidualne dla opiekunów faktycznych oraz psychologiczne.

**Dokumentach rekrutacyjnych** – oznacza to dokumenty, o których mowa w §5 ust.9 Regulaminu.

**Kandydacie/Kandydatce**– oznacza to osobę zainteresowaną sąsiedzkimi usługami opiekuńczymi, teleopiekuńczymi która złożyła dokumenty rekrutacyjne.

**Kandydacie/Kandydatce na Opiekuna Sąsiedzkiego** – oznacza to osobę zainteresowaną - opiekuna sąsiedzkiego, który będzie wspierał Uczestnika projektu i będzie je realizował zgodnie z kontraktem trójstronnym.

**Uczestniku/ Uczestniczce** – oznacza to osobę, która:

1. spełnia kryteria grupy docelowej,
2. podpisała wszystkie dokumenty rekrutacyjne i udostępniła swoje dane osobowe,
3. została zakwalifikowana do świadczenia sąsiedzkich usług opiekuńczych, teleopiekuńczych

**Opiekunie faktycznym (nieformalnym)** –oznacza to osobę pełnoletnią opiekującą się osobą niesamodzielną, niebędącą opiekunem zawodowym i niepobierającą wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną, najczęściej członek rodziny.

**Osobie z niepełnosprawnością** – – oznacza to osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2021 poz. 573 ), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 685 )tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

**Osobie z niepełnosprawnością sprzężoną** – oznacza to osobę u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.

**Osobie potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** – oznacza to osobę, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

*w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020, tj.:*

**150 % Kryterium dochodowego** – oznacza kwotę którą określa się na podstawie definicji kryterium dochodowego określonej w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

**Biuro rekrutacyjne** – Urząd Miejski W Brzozowie, Wydział Spraw Społecznych, Edukacji i Kultury, ul. Armii Krajowej 1, 36 – 200 Brzozów, czynny w następujących godzinach:  
poniedziałek: od 7.30 do 16.30, wtorek - czwartek: od 7.30 do 15.30, piątek: od 7.30 do 14.30

**MOPS** – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzozowie

## § 1.

### POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji i realizacji sąsiedzkich usług opiekuńczych i teleopiekuńczych i działań wspierających opiekunów nieformalnych w opiece domowej.
2. Regulamin oraz formularze rekrutacyjne są dostępne w formie elektronicznej na stronie internetowej [www.brzozow.pl](http://www.brzozow.pl) w zakładce Opieka i wsparcie oraz w formie papierowej Urząd Miejski W Brzozowie – Wydział Spraw Społecznych, ul. Armii Krajowej 1, 36 – 200 Brzozów, pokój nr 8.

## §2.

### INFORMACJE O USŁUGACH

1. Celem głównym usług o których mowa w § 1 jest zwiększenie dostępności usług społecznych w szczególności sąsiedzkich usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla 35 osób starszych i potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z obszaru Gminy Brzozów, w tym objęcie 20 osób wsparciem w formie usług wykorzystujących nowoczesne technologie informacyjno – komunikacyjne, które umożliwią osobom starszym, potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, jak najdłuższe, bezpieczne pozostanie w ich środowisku.

## § 3.

### FORMY WSPARCIA

Gmina Brzozów przewiduje następujące formy wsparcia:

1. **Sąsiedzkie usługi opiekuńcze** dla 35 Uczestników/czek, świadczone w miejscu zamieszkania osoby starszej potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Zakres usług dostosowany będzie do indywidualnych potrzeb Uczestnika/czki, średnio 30h na miesiąc. Gmina Brzozów przewiduje pobieranie odpłatności za usługę od Uczestnika/czki, którego dochód przekraczać będzie 150% kryterium dochodowego, zgodnie z ustawą o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 roku. Wysokości opłat ustala Uchwała Rady Miejskiej w Brzozowie. Zasady świadczenia sąsiedzkich usług opiekuńczych określa kontrakt trójstronny (załącznik nr 10 do Regulaminu), zawarty pomiędzy Uczestnikiem/czką, osobą realizującą sąsiedzką usługę opiekuńczą oraz Gminą Brzozów. Zakres wsparcia w ramach sąsiedzkich usług opiekuńczych będzie ustalany na podstawie Indywidualnych Planów Opieki (załącznik nr 6 do Regulaminu) sporządzanych w oparciu o Wywiad dotyczący sytuacji życiowej uczestnika (załącznik nr 14 do Regulaminu). Osoba świadcząca usługi pomocy sąsiedzkiej jest zatrudniona przez Gminę Brzozów i zobowiązana do comiesięcznego rozliczania wykonanych czynności na druku Harmonogram zrealizowanych usług sąsiedzkich (załącznik nr 15 do Regulaminu)

2. **Teleopieka**– spośród 35 Uczestników/czek zostanie wybrane 20 osób, którym zostaną zapewnione bransoletki życia. Przyznanie jej oparte będzie na udostępnieniu na czas świadczenia usługi bransoletki oraz usługi teleopiekuńczej w oparciu o umowę zawartą pomiędzy Uczestnikiem/czką, a Gminą Brzozów (załącznik nr 11 do Regulaminu). Wybór zostanie dokonany w oparciu o formularz rekrutacyjny kandydata oraz Wywiad dotyczący sytuacji życiowej uczestnika (załącznik nr 14 do Regulaminu). Pierwszeństwo w objęciu teleopieką będą miały osoby, które spełniają jedno lub kilka poniższych kryteriów:
- a) posiadają schorzenia o charakterze nieprzewidywalnym, które wymagają stałej czujności drugiej osoby i reagowania na zmieniające się parametry (0-10 pkt. uwzględniając poziom zaawansowania schorzenia oraz ich kumulację): cukrzyca, choroby układu krążenia, zaburzenia mobilności, choroby które objawiają się problemami z pamięcią i mogą powodować niekontrolowane oddalenie się z miejsca zamieszkania (demencja, choroba Alzheimera, choroby psychiczne), inne
  - b) posiadają trudną sytuację bytową (0-5 pkt.): osoby samotnie mieszkające, niemające stałego kontaktu z rodziną, mieszkujące w miejscu oddalonym od sąsiadów, mieszkające z osobami również wymagającymi opieki (choroby współmieszkańców), będące pod opieką osób, które długotrwale opuszczają dom w związku z pracą zawodową, inne.
3. **Działania wspierające opiekunów nieformalnych w opiece domowej** –skierowane dla 20 opiekunów faktycznych (nieformalnych).
- 1) Na działania składają się następujące formy wsparcia:
    - a) szkolenia grupowe dla opiekunów faktycznych prowadzone w 2 grupach średnio 10 osobowych z zakresu prawno-medycznych problemów udzielania pierwszej pomocy, współpracy z dyspozytorem służb ratunkowych, opiece nad osobami starszymi, postępowania przy omdleniach, krwotokach, złamaniach, oparzeniach, porażeniach, padaczkę i urazach kręgosłupa, pomoc choremu w zachowaniu samodzielności oraz formy wspierania podopiecznych (w tym organizacji czasu wolnego i rehabilitacji),
    - b) poradnictwo indywidualne dla opiekunów faktycznych – korzystanie wg potrzeb w zakresie j.w. lub innym wg. potrzeb opiekunów faktycznych,
    - c) poradnictwo psychologiczne dla opiekunów faktycznych- wsparcie które ma na celu przezwyciężenie problemów związanych z długotrwałą opieką nad osobami wymagającymi wsparcia.
  - 2) Przy kwalifikacji opiekunów faktycznych do wzięcia udziału we wsparciu obowiązują następujące kryteria:
    - a) Sytuacja rodzinna – jedyna osoba sprawująca opiekę nad osobą niesamodzielną – 5 pkt;
    - b) Niepełnosprawność osoby będącej pod opieką opiekuna faktycznego – 5 pkt;
    - c) Brak kwalifikacji zawodowych do pełnienia opieki – 5 pkt;
    - d) Okres sprawowania opieki: 0- 6 miesięcy 5 PKT; 6 miesięcy- 2 lat 3 PKT; 2 lata i więcej 1 pkt.
  - 3) Nabór opiekunów nieformalnych do działań opisanych w pkt.2.1 w opiece domowej zostanie dokonany w sposób ciągły do wyczerpania wolnych miejsc i nastąpi w oparciu o złożone oświadczenie opiekuna faktycznego uczestnika stanowiącego załącznik nr 12 do Regulaminu.

#### § 4.

## WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Uczestnikami mogą być osoby powyżej 60 roku życia, mieszkające na terenie gminy Brzozów, które ze względu na niesamodzielność wymagają opieki lub pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych.
2. Kryterium kwalifikowalności Kandydata/teki do uczestnictwa ustalane jest na podstawie danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym składanym przez Kandydata.
3. Rekrutacja zostanie przeprowadzona z zachowaniem zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zasady równości szans kobiet i mężczyzn oraz założeń zawartych w niniejszym Regulaminie.
4. Przyjęcie dokumentów zgłoszeniowych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do świadczenia usług o których mowa w § 1.
5. Do świadczenia usług zostanie zakwalifikowanych łącznie 35 osób (20 kobiet, 15 mężczyzn) powyżej 60 roku życia.

## § 5.

### PROCEDURA REKRUTACYJNA

1. Gmina Brzozów prowadzi nabór ciągły do świadczenia usług o których mowa w § 1.
2. Okres trwałości projektu 1.09.2023 r. do 31.01.2026 r.
3. W przypadku braku wolnych miejsc, powstanie lista rezerwowa. W przypadku zwolnienia miejsca osoby zainteresowane do korzystania z usług o których mowa w § 1 wpisani zostaną na listę rezerwową i będą kwalifikowani wg liczby uzyskanych punktów oceny dokumentów rekrutacyjnych Kandydata/kandydatki.
4. Pracownicy Wydziału Spraw Społecznych Edukacji i Kultury Urzędu Miejskiego w Brzozowie są odpowiedzialni za przeprowadzenie procesu rekrutacji oraz dokonanie wyboru Uczestników/czek.
5. Rekrutacja składa się z następujących etapów:
  - a) **Publikacja formularzy rekrutacyjnych:** formularze rekrutacyjne są opublikowane na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Brzozowie [www.brzozow.pl](http://www.brzozow.pl) w zakładce OPIEKA I WSPARCIE. Dokumenty będą również dostępne w wersji papierowej w Urzędzie Miejskim w Brzozowie ul. Armii Krajowej 1, Brzozów pok. nr 8.
  - b) **Przyjmowanie zgłoszeń:** Kandydaci/Kandydatki będą składać wypełnione dokumenty rekrutacyjne osobiście lub przez osoby najbliższe w Biurze rekrutacyjnym lub pocztą tradycyjną na adres Biura lub przesyłać drogą mailową w formie skanów wypełnionych i podpisanych druków. W przypadku przesłania w formie skanu Kandydat/Kandydatka ma 7 dni na dostarczenie oryginałów do biura. W przypadku braku możliwości złożenia formularza rekrutacyjnego osobiście przez Kandydata, wymagane będzie przedłożenie dowodu osobistego osoby niesamodzielnej do wglądu. Ponadto gdy kandydat nie możliwości złożenia dokumentów rekrutacyjnych w powyższy sposób, może zgłosić chęć udziału telefonicznie pod nr 13 306 10 60 i wówczas wypełnienie dokumentów nastąpi w miejscu zamieszkania z pomocą pracownika biura projektu.
  - c) **Ocena nadesłanych zgłoszeń:** oceny nadesłanych zgłoszeń dokona komisja, powołana Zarządzeniem Burmistrza Brzozowa. Ocena zgłoszeń podzielona będzie na dwa etapy:
    - **Weryfikacja formalna** – sprawdzenie kompletności i poprawności wypełnienia dokumentów rekrutacyjnych. Weryfikacja spełnienia kryteriów formalnych, tj:
      - zamieszkanie na terenie Gminy Brzozów,
      - wiek 60+,
      - status osoby niesamodzielnej, tj. osoby która ze względu na stan zdrowia/niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z

niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

Kryteria formalne stanowią o kwalifikacji do usług i muszą być spełnione na dzień złożenia formularza rekrutacyjnego.

- **Ocena merytoryczna** – sprawdzenie spełniania przez kandydatów/teki kryteriów merytorycznych na podstawie Formularza rekrutacyjnego oraz na podstawie załączonych dokumentów od Kandydata/teki (zaświadczeń, orzeczeń i decyzji) oraz przyznanie odpowiedniej liczby punktów. W sytuacji rozbieżności pomiędzy danymi zawartymi w oświadczeniach Kandydata/teki a danymi w przedłożonych dokumentach uznawane są dane z dokumentów. W ocenie merytorycznej preferowane będą osoby należące do niżej wymienionych grup:
  - osoby niesamodzielne, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego –10 pkt. (na podstawie zaświadczenia z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej lub oświadczenia Kandydata/teki w przypadku braku danych z MOPS);
  - osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności– 2 pkt.(na podstawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub innego dokumentu równoważnego);
  - osoby z niepełnosprawnością sprzężoną - 2 pkt. (na podstawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub innego dokumentu równoważnego);
  - osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi– 2 pkt. (na podstawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub innego dokumentu równoważnego);
  - osoby korzystające z PO PŻ - 2 pkt. (na podstawie zaświadczenia z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej lub oświadczenia Kandydata/teki w przypadku braku danych w MOPS).

**d)Ogłoszenie list osób zakwalifikowanych wraz z listą rezerwową** – w wyniku przeprowadzonej oceny zostaną przygotowane listy zakwalifikowanych Uczestników/czek do poszczególnych form wsparcia. Przygotowane zostaną również listy rezerwowe. Kandydaci/teki z listy rezerwowej zostaną zakwalifikowani do udziału , zgodnie z zajmowanym miejscem na liście, w przypadku rezygnacji lub skreślenia z listy uczestników/czek, osoby pierwotnie przyjętej. Lista zakwalifikowanych uczestników/czek oraz lista rezerwowa ( z podaniem tylko indywidualnego numeru zgłoszeniowego i daty wpływu formularza zgłoszeniowego) zostanie umieszczona na stronie internetowej [www.brzozow.pl](http://www.brzozow.pl) w zakładce OPIEKA I WSPARCIE. O kolejności na listach decyduje suma uzyskanych punktów oraz kolejność zgłoszeń w przypadku osób o identycznej sumie punktów.

6. Od wyników rekrutacji nie przysługuje odwołanie.
7. Dokumentację zgłoszeniową stanowi:
  - 1) Formularz rekrutacyjny (Załącznik nr 1 do Regulaminu);
  - 2) Zaświadczenie lekarskie (Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego);
  - 3) Deklaracja wyboru opiekuna sąsiedzkiego (Załącznik nr 3 do Regulaminu).
  - 4) Zaświadczenie MOPS w Brzozowie (Załącznik nr 13 do Regulaminu), a w przypadku braku możliwości uzyskania zaświadczenia wyłącznie oświadczenie zawarte w formularzu rekrutacyjnym.
8. W uzasadnionych przypadkach, Beneficjent ma prawo zweryfikować wiarygodność danych podanych w formularzu rekrutacyjnym i załącznikach przez:
  - 1) sprawdzenie ich w odpowiednich instytucjach lub,
  - 2) zobowiązanie uczestników do przedłożenia stosownych dokumentów.
9. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi.

10. Dokumentacja rekrutacyjna przetwarzana jest i przechowywana z poszanowaniem postanowień zapisów 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.119.1).
11. Szczegółowe zasady korzystania z sąsiedzkich usług opiekuńczych zostaną uregulowane w Umowie uczestnictwa w projekcie (załącznik nr 7 do Regulaminu).

## **§ 6.**

### **PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA**

1. Uczestnik/czka zobowiązany jest do:
  - a) udostępnienia swoich danych osobowych, niezbędnych do prawidłowej realizacji usług o których mowa w § 1 oraz natychmiastowego informowania Personelu o każdorazowej zmianie danych kontaktowych (numer telefonu, adres do korespondencji), sytuacji zawodowej, rodzinnej i zdrowotnej, finansowej (w tym waloryzacji emerytury) oraz innych zdarzeniach mogących zakłócić lub uniemożliwić świadczenie usług.
  - b) wzięcia udziału w wywiadzie dotyczącym sytuacji życiowej (załącznik nr 14 do Regulaminu) podczas którego zostanie dokonana ocena sytuacji życiowej pozwalająca na przygotowanie Indywidualnego Planu Opieki;
  - c) podpisania deklaracji (załącznik nr 5 do Regulaminu), zawarcia umowy uczestnictwa (załącznik nr 7 do Regulaminu), kontraktu trójstronnego (załącznik nr 10 do Regulaminu) oraz umowy na świadczenie teleopieki, w przypadku przyznania (załącznik nr 11 do Regulaminu) oraz oświadczenie uczestnika (załącznik nr 4 do Regulaminu);
  - d) uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia dostosowanych do indywidualnych potrzeb i oczekiwań Uczestników/czek zgodnych z Indywidualnym Planem Opieki;
  - e) przekazywania danych dotyczących swojej sytuacji w trakcie świadczenia usług
  - f) poddania się czynnościom kontrolnym prowadzonym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia.
2. Uczestnik/czka ma prawo do rezygnacji z oferowanych form wsparcia w czasie ich trwania bez ponoszenia odpowiedzialności oraz podania przyczyny z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia umowy uczestnictwa (druk rezygnacji stanowi załącznik nr 8 Regulaminu)
3. Uczestnik/czka ma prawo do rezygnacji z oferowanych form wsparcia w terminie natychmiastowym, bez ponoszenia odpowiedzialności, w przypadku gdy rezygnacja nastąpiła z ważnych powodów wynikających z działania siły wyższej, z ważnych przyczyn osobistych (losowych), przyczyn natury zdrowotnej uniemożliwiających dalsze korzystanie ze wsparcia.
4. Rezygnacja z udziału w oferowanych formach wsparcia w terminie natychmiastowym wymaga zgłoszenia w formie pisemnego oświadczenia o przyczynie rezygnacji w terminie do 2 dni roboczych od momentu zaistnienia przyczyn powodujących konieczność przerwania udziału
5. Prawa i obowiązki Uczestnika/czki wynikające z niniejszego Regulaminu nie mogą być przenoszone na rzecz osób trzecich.

## **§ 7.**

### **ZASADY WYKLUCZENIA**

1. Uczestnik/Uczestniczka podlega wykluczeniu oferowanych formach wsparcia (skreśleniu z listy Uczestników), w przypadku:

- a) naruszenia postanowień Regulaminu rekrutacji i realizacji sąsiedzkich usług opiekuńczych, teleopiekuńczych oraz działań wspierających opiekunów nieformalnych w opiece domowej na terenie Gminy Brzozów
  - b) podania fałszywych informacji w dokumentacji rekrutacyjnych,
  - c) nieprzestrzegania zasad uczestnictwa zawartych w umowie uczestnictwa, kontrakcie trójstronnym, umowie na świadczenie teleopieki.
2. Wykluczenie z uczestnictwa w oferowanych formach wsparcia, o którym mowa w pkt.1, skuteczne jest od dnia doręczenia Uczestnikowi/czce drogą pocztową (na adres wskazany w formularzu rekrutacyjnym) pisemnego oświadczenia o wykluczeniu z uczestnictwa

## § 8.

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W uzasadnionych przypadkach Beneficjent zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych postanowień.
2. Ostateczna interpretacja zapisów niniejszego Regulaminu należy do Beneficjenta.
3. W sprawach spornych decyzje podejmuje Beneficjent.
4. Niniejszy Regulamin obowiązuje od dnia jego publikacji na stronie internetowej.

Załączniki do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Bezpiecznie we własnym domu-usługi sąsiedzkie i teleopiekuńcze**”:

- 1) Formularz rekrutacyjny (Załącznik nr 1 do Regulaminu);
- 2) Zaświadczenie lekarskie (Załącznik nr 2 do Regulaminu);
- 3) Deklaracja wyboru opiekuna sąsiedzkiego (Załącznik nr 3 do Regulaminu);
- 4) Oświadczenie uczestnika ( załącznik nr 4 do Regulaminu)
- 5) Deklaracja uczestnictwa (Załącznik nr 5 do Regulaminu);
- 6) Indywidualny Plan Opieki (Załącznik nr 6 do Regulaminu);
- 7) Umowa uczestnictwa (Załącznik nr 7 do Regulaminu);
- 8) Rezygnacja z uczestnictwa (załącznik nr 8 do Regulaminu);
- 9) Deklaracja opiekuna (Załącznik nr 9 do Regulaminu);
- 10) Kontrakt trójstronny (załącznik nr 10 do Regulaminu);
- 11) Umowa teleopieki (Załącznik nr 11 do Regulaminu);
- 12) Oświadczenie opiekuna faktycznego uczestnika (Załącznik Nr 12 do Regulaminu)
- 13) Zaświadczenie MOPS (Załącznik Nr 13 do Regulaminu)
- 14) Wywiad dotyczący sytuacji życiowej uczestnika (załącznik nr 14 do Regulaminu)
- 15) Harmonogram zrealizowanych usług sąsiedzkich ( załącznik nr 15 do Regulaminu)

**BURMISTRZ**  
*mgr Szymon Stapiński*