**Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji**

**UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Pokonać samotność - rozwój usług społecznych
z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w Mieście Krośnie”**

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII – Integracja społeczna; Działanie 8.3 – Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych realizowany przez Gminę Miasto Krosno., zwanym dalej „Projektem”. Projekt realizowany jest w partnerstwie ze Polskim Komitetem Pomocy Społecznej w Krośnie, zwanym dalej „Partnerem”.

zawarta w dniu ………………………….……. pomiędzy:

**Gminą Miasto Krosno** kod pocztowy: ………..……….. REGON ……………………., reprezentowanym przez Pana/Panią …………….., działającego/działającą na podstawie pełnomocnictwa z dnia …………….….. roku o numerze ………………., udzielonego przez ………………………………………………, zwanym dalej **„Beneficjentem”**

a

Panią/Panem ………………………………………………………….……………………………………………….

(imię i nazwisko)

zamieszkałą/łym w ……………….. ……………………………………………..………………………………...

(kod pocztowy)

ul. ………………………………………………………….………………………………………………………………...

PESEL \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

zwanym dalej **„Uczestnikiem”**

Beneficjent i Uczestnik w dalszej części Umowy będą zwani również łącznie „Stronami”.

**§ 1**

1. Beneficjent oświadcza, że Kandydat został zakwalifikowany do udziału w Projekcie
i staje się Uczestnikiem Projektu (zwany dalej Uczestnikiem).
2. Biuro Projektu ma swoją siedzibę w Urzędzie Miasta Krosna ul. Lwowska 28a,
38-400 Krosno, tel. 13 47 43 304 lub 13 47 43 214, e-mail: rajchel.agnieszka@um.krosno.pl lub osika.krystyna@um.krosno.pl.

**§ 2**

1. Uczestnik oświadcza, że wszystkie dane zawarte w dokumentacji rekrutacyjnej przedłożonej w toku postępowania rekrutacyjnego (w tym w Formularzu Rekrutacyjnym), a także we wszystkich oświadczeniach są zgodne z prawdą i nadal aktualne oraz zobowiązuje się do bezzwłocznego pisemnego poinformowania Beneficjenta o każdej ich zmianie oraz do okazania kopii aktualnych dokumentów
w tym zakresie. Jednocześnie Uczestnik w związku z przystąpieniem do Projektu oświadcza, iż:
	1. wyraża wolę uczestnictwa w Projekcie;
	2. zna i spełnia wszystkie kryteria uczestnictwa uprawniające do udziału
	w Projekcie (należy do grupy docelowej Projektu), o których mowa
	w Regulaminie rekrutacji w Projekcie;
	3. został poinformowany przez Beneficjenta, że Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
	4. jest świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych
	z prawdą.
2. Uczestnik oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem rekrutacji w Projekcie oraz pozostałymi dokumentami dotyczącymi Projektu i akceptuje wszystkie ich postanowienia oraz zobowiązuje się do ich stosowania.

**§ 3**

* + 1. W ramach Projektu Organizator zobowiązuje się zapewnić i zrealizować na rzecz Uczestnika następujące formy wsparcia (opisane w Regulaminie rekrutacji
		i uczestnictwa w Projekcie):
	1. szczegółową diagnozę potrzeb i opracowanie kompleksowego Indywidualnego Planu Opieki,
	2. usługi opiekuńcze lub sąsiedzkie usługi opiekuńcze,
	3. teleopiekę.
1. Działania, o których mowa w ust. 1, będą odbywać się w miejscu zamieszkania Uczestnika z uwzględnieniem jego bliskiego otoczenia i w terminach ustalonych
w porozumieniu z Uczestnikiem.
2. Szczegółowy rodzaj, zakres i wymiar usług opiekuńczych lub sąsiedzkich usług opiekuńczych, o których mowa w ust. 1 będzie realizowany na podstawie przeprowadzonej diagnozy potrzeb oraz opracowanego kompleksowego Indywidualnego Planu Opieki, o których mowa w ust. 1 lit a oraz podpisanego kontraktu trójstronnego.
3. W zakresie teleopieki, o której mowa w ust. 1. zostanie zawarta odrębna umowa regulująca zasady realizacji usług teleopiekuńczych na rzecz Uczestnika.

**§ 4**

Koszty form wsparcia, z których korzysta Uczestnik pokrywane są przez Beneficjenta w ramach Projektu i wynoszą średnio …………………… zł na osobę (słownie złotych: *………………………………………* 00/100).

***lub***

***(w przypadku, gdy dochód Uczestnika ~~mieści się w zakresie 101-150% bądź~~ przekracza 150% kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej i gdy będzie pobierana od niego całkowita lub częściowa odpłatność za usługi realizowane w ramach Projektu – wstawić poniższy zapis)***

* 1. Koszty form wsparcia, z których korzysta Uczestnik wynoszą średnio ……………………. zł na osobę (słownie złotych: *………………………..* 00/100) i są pokrywane w ramach Projektu częściowo przez Beneficjenta i Uczestnika.
	2. Uczestnik pokrywa koszty teleopieki, usług opiekuńczych lub sąsiedzkich usług opiekuńczych o których mowa w § 3 ust. 1 pkt. b), za które będzie pobierana od niego całkowita / częściowa[[1]](#footnote-1) odpłatność.
	3. Opłaty za usługi opiekuńcze są ustalane miesięcznie na podstawie ceny – stawki za jedną godzinę usług opiekuńczych, która wynosi ………………… zł (słownie złotych: *……………………….*) zgodnie z uchwałą Rady Miasta Krosna.
	4. Opłaty za sąsiedzkie usługi opiekuńcze są ustalane miesięcznie na podstawie ceny – stawki za jedną godzinę sąsiedzkich usług opiekuńczych, która wynosi ………………… zł (słownie złotych: *……………………….*) zgodnie z uchwałą Rady Miasta Krosna.
	5. Opłaty za teleopiekę są ustalane miesięcznie w wysokości (*……………………….*) zgodnie z uchwałą Rady Miasta Krosna.
	6. Polski Komitet Pomocy Społecznej – Podmiot realizujący usługi opiekuńcze
	i sąsiedzkie usługi opiekuńcze, do 8 dnia następnego miesiąca wystawia za wykonane usługi opiekuńcze lub sąsiedzkie usługi opiekuńcze miesięczne rozliczenie, w którym podaje liczbę godzin, rodzaj świadczonych usług, łączną opłatę naliczoną w sposób zgodny z ust. 3 i 4.
	7. Uczestnik zobowiązuje się do zapłaty raz w miesiącu za usługi opiekuńcze oraz sąsiedzkie usługi opiekuńcze w terminie do 15 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni od dnia złożenia rozliczenia przez Polski Komitet Pomocy Społecznej rozliczenia, o którym mowa w ust. 6 za poprzedni miesiąc.
	8. Opłatę wynikającą z rozliczenia uiszcza się za okresy miesięczne w kasie ……………. lub na rachunek bankowy Urzędu Miasta Krosna …………………………… o numerze:……………………………………………………………………………………………………………………………
	9. Przy dokonywaniu przelewu należy zwrócić uwagę, aby zawarte były w nim: imię
	i nazwisko świadczeniobiorcy; miesiąc, którego dotyczy opłata.
	10. W przypadku płatności regulowanej przelewem z rachunku bankowego Uczestnika – za dzień zapłaty uznaje się dzień wpływu środków na rachunek bankowy wskazany w ust.8.

**§ 5**

1. Uczestnik ma prawo do:
	1. skorzystania ze wszystkich obowiązkowych form wsparcia wymienionych w **§ 3**,
	2. zmiany Opiekuna/Opiekunki świadczącego dla niego usługi opiekuńcze lub sąsiedzkie usługi opiekuńcze w sytuacji:
2. gdy pracownicy Polskiego Komitetu Pomocy Społecznej i Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Krośnie zgodnie stwierdzą, że pomiędzy Opiekunem/Opiekunką a Uczestnikiem Projektu zachodzą nieprawidłowe relacje, brak jest woli współdziałania i wzajemnego zaufania; zmiana Opiekuna/Opiekunki nastąpi po przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego przez pracowników socjalnych MOPR w Krośnie i PKPS,
3. w przypadku stwierdzenia przez pracowników socjalnych MOPR w Krośnie, że usługa jest wykonywana nienależycie przez Opiekuna/Opiekunkę, zmiana może nastąpić na wniosek Uczestnika Projektu.
4. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:
5. przestrzegania postanowień Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Pokonać samotność - rozwój usług społecznych z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w Mieście Krośnie”,
6. każdorazowego potwierdzania zrealizowania w danym dniu usługi opiekuńczej przez Opiekuna/Opiekunkę poprzez złożenie podpisu na Harmonogramie zrealizowanych usług opiekuńczych lub Harmonogramie zrealizowanych sąsiedzkich usług opiekuńczych,
7. zawarcia odrębnej umowy regulującej zasady realizacji usług teleopiekuńczych na rzecz Uczestnika Projektu,
8. bieżącego informowania Beneficjenta o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie,
9. natychmiastowego informowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym.

**§ 6**

1. Uczestnik może zrezygnować z udziału w Projekcie, zgodnie z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, § 7 ust 2-4.
2. W przypadku rezygnacji z udziału w Projekcie w trybie natychmiastowym Uczestnik jest zobowiązany do poinformowania Beneficjenta o zaistnieniu przyczyn powodujących konieczność rezygnacji z udziału w Projekcie. Rezygnację w formie pisemnej należy dostarczyć do Beneficjenta osobiście, drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej osika.krystyna@um.krosno.pl bądź za pośrednictwem poczty na adres: **Urząd Miasta Krosna, ul. Lwowska 28a, 38-400 Krosno**.
3. Uczestnik może zostać wykluczony z udziału w Projekcie na podstawie art. 11 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r., w szczególności z powodu:
	1. notorycznego uniemożliwiania Opiekunowi/Opiekunce świadczenia usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania (np. nie wpuszczania do domu),
	2. niekorzystania zgodnie z zaleceniami z urządzenia, o którym mowa
	w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, § 6 ust.1 pkt c),
	3. rażącego naruszania norm społecznych (w szczególności zakłócania realizacji usług opiekuńczych lub sąsiedzkich usług opiekuńczych uniemożliwiającego prawidłowe ich świadczenie).
4. Decyzję w zakresie wykluczenia Uczestnika z udziału w Projekcie podejmuje Beneficjent wspólnie z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie w Krośnie oraz Polskim Komitetem Pomocy Społecznej w Krośnie.
5. Wykluczenie Uczestnika z udziału w Projekcie wymaga powiadomienia przez Beneficjenta i przekazania Uczestnikowi decyzji w formie pisemnej.
6. Beneficjent zastrzega sobie prawo do zaprzestania realizacji Projektu
w przypadku rozwiązania umowy o dofinansowanie Projektu. W przypadku rozwiązania umowy o dofinansowanie Beneficjent nie ponosi odpowiedzialności wobec Uczestnika.

**§ 7**

1. Umowa wchodzi w życie w dniu jej podpisania przez obie Strony.
2. Strony zobowiązują się dążyć do polubownego załatwiania wszelkich sporów mogących wyniknąć w związku z realizacją Umowy.
3. W przypadku niemożności rozstrzygnięcia sporu polubownie, Strony ustalają zgodnie, że spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Beneficjenta.

**§ 8**

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 9**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla Beneficjenta i jednym dla Uczestnika.

…………………….…………………. …………………..……………………….

Beneficjent (Gmina Miasto Krosno) Uczestnik/Uczestniczka

1. Należy wybrać właściwy zapis. [↑](#footnote-ref-1)