**Załącznik do Zarządzenia nr 021.33.2024**

 **Kierownika Gminnego Ośrodka**

**Pomocy Społecznej w Popielowie**

 **z dnia 24 czerwca 2024r**

**Regulamin Rekrutacji do projektu pn.** **„Nie-Sami-Dzielni- rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne- III edycja” realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Oś priorytetowa VII- Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, działanie 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa-** **realizowanie** **zadania: Rozwój usług opiekuńczych w gminie Popielów,**

**§ 1**

 **Informacje ogólne**

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji do projektu pn. „Nie-Sami-Dzielni- rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne- III edycja” realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Oś priorytetowa VII- Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, działanie 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa, zwany dalej jako Projekt**.**
2. **Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji do Zadania: Rozwój usług opiekuńczych w gminie Popielów.**
3. Projekt, w tym świadczenie usług opiekuńczych, jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, działanie 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa, priorytet 7 Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim.
4. Biuro projektu znajduje się w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Popielowie przy ul. Powstańców 12, 46-090 Popielów, GOPS czynny jest od poniedziałku do środy w godz. 7.15-15.15, czwartki 8.00-17.00, piątki 7.15-14.15. Telefon kontaktowy 77 4275710, e-mail: gops.sekretariat@popielow.pl.

**§ 2**

 **Odbiorcy wsparcia**

1. Pomoc w formie usług opiekuńczych w ramach Projektu przysługuje osobie samotnej która z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymaga pomocy innych osób i otrzymała od 0 do 80 punktów według skali Barthel.
2. Usługi opiekuńcze mogą być przyznane również osobie, która wymaga pomocy innych osób, a rodzina, a także wspólnie niezamieszkujący małżonek, wstępni, zstępni nie mogą takiej pomocy zapewnić pod warunkiem, że otrzymała od 0 do 80 Punktów według skali Barthel.
3. Odbiorcami usług opiekuńczych w ramach projektu, w miejscu zamieszkania są osoby starsze, samotne, wymagające wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, niesamodzielne w zakresie:
* Pomocy w zaspokojeniu codziennych potrzeb życiowych (tj. robienie niezbędnych zakupów, przygotowanie posiłku lub jego dostarczenie z punktu gastronomicznego, karminie podopiecznego jeżeli tego wymaga, bieżące prace porządkowe w mieszkaniu podopiecznego lub części mieszkania użytkowanej przez podopiecznego, mycie naczyń, pranie ubrań i bielizny podopiecznego, palenie w piecu)
* Opiekę higieniczną (tj. pomoc w utrzymywaniu higieny osobistej podopiecznego (mycie), zmiana bielizny osobistej i pościelowej, ubranie podopiecznego)
* Pielęgnację zaleconą przez lekarza w tym pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych, zmiana opatrunków, zapobieganie powstawaniu odleżyn, pomoc w ułożeniu chorego w łóżku, zmiana pozycji podopiecznego w łóżku, pomoc w poruszaniu się chorego po mieszkaniu, zamawianie wizyt lekarza, pielęgniarki
* Zapewnienie kontaktów z otoczeniem w tym w szczególności zamawianie wizyt duchownych u podopiecznego, wysyłanie korespondencji, załatwianie drobnych spraw urzędowych, wyjście z podopiecznym na spacer, dostarczenie prasy i książek.

 **§ 3**

 **Kryteria udziału w projekcie**

1. Kryteria wyboru uczestników do projektu:
2. Obligatoryjne (nie spełnienie kryterium powoduje odrzucenie kandydata):

- Osoba fizyczna mieszkająca w rozumieniu K. Cywilnego i/lub pracujących i/lub uczących się na terenie woj. Opolskiego. Weryfikowane na podstawie wywiadu środowiskowego.

- Osoba potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu potwierdzone otrzymaniem od 0 do 80 punktów według skali Barthel.

- Osoby starsze (pow. 60 r. życia) i/lub osoba z niepełnosprawnościami (potwierdzone orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności). Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Przynależność do grupy osób z niepełnosprawnościami określana jest w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie, tj. w chwili rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w projekcie.

1. Kryteria premiujące:

 *- Osoby i rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społ. :*

Zgodnie z wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków EFS plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 i dokumentami projektowymi:

* osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. tej ustawy,
* osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
* osoby uzależnione od alkoholu lub narkotyków lub innych środków odurzających,
* osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
* osoby bierne zawodowo,
* osoby zwalniane z zakładów karnych, mające trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
* osoby niepełnosprawne.

- Osoby niesamodzielne, których dochód nie przekracza 235% właściwego kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie, o którym mowa w ust. z dnia 12.03.2004r. o pomocy społ.

- Osoby spełniające co najmniej 2 przesłanki z art.7 ustawy o pomocy społecznej tj. ubóstwo, sieroctwo, bezdomność, bezrobocie; niepełnosprawność, długotrwała lub ciężka choroba, przemoc domowa, potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi, potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych, trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 przesłanki obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizm lub narkomania, zdarzenia losowe i sytuacje kryzysowe, klęski żywiołowe lub ekologiczne.

- Osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności potwierdzone orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności.

- Osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, potwierdzone dokumentem potwierdzającym niepełnosprawność sprzężoną.

- Osoby korzystające z programu FEPŻ 2021-2027, potwierdzone dokumentem korzystania z programu FE PŻ.

- Osoby zamieszkujące samotnie.

- Osoby mieszkające w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracujące i/lub uczące się na terenie wiejskim. (weryfikowane na podstawie wywiadu środowiskowego).

- Osoby fizyczne mieszkające w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracujące i/lub uczące się na Obszarze Strategicznej Interwencji (OSI) wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego (KSRR), tj. miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze (Brzeg, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork, Krapkowice, Namysłów, Nysa, Prudnik, Strzelce Opolskie) i/lub obszarów zagrożonych trwałą marginalizacją (Baborów, Branice, Cisek, Domaszowice, Gorzów Śląski, Kamiennik, Murów, Otmuchów, Paczków, Pakosławice, Pawłowiczki, Radłów, Świerczów, Wilków, Wołczyn) (weryfikowane na podstawie wywiadu środowiskowego).

2. W pierwszej kolejności wsparciem objęte zostaną osoby i rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społ. -osoby niesamodzielne (i rodziny tych osób), których dochód nie przekracza 235% właściwego kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie, o którym mowa w ust. z dnia 12.03.2004r., zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Rady Ministrów.

3. Kryteria premiujące będą punktowane – 1 punkt za każde z kryteriów. Kandydaci z najwyższą ilością uzyskanych punktów będą zakwalifikowani udziału w Projekcie w pierwszej kolejności. W przypadku braku miejsc, pozostałe osoby zostaną wpisane na listę kandydatów oczekujących.

4.Wymagane dokumenty rekrutacyjne oraz miejsce złożenia dokumentów:

1. Wypełnioną deklarację uczestnictwa, stanowiąca załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu oraz formularz ze skalą Barthel, wypełniony przez lekarza lub pielęgniarkę środowiskową, należy złożyć w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Popielowie przy ul. Powstańców 12. Informacje na temat rekrutacji do Projektu można uzyskać pod numerem telefonu 77 42 75 710.
2. Kolejnym etapem rekrutacji jest przeprowadzenie wywiadu środowiskowego przez pracownika socjalnego i wydanie decyzji dotyczącej udzielenia usług opiekuńczych.
3. Przed udzieleniem pierwszej formy wsparcia zakwalifikowane osoby wypełniają i podpisują oświadczenie uczestnika projektu RODO oraz dane uczestnika. Niewypełnienie dokumentów jest równoznaczne z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

5.Każda realizowana forma wsparcia wynikać będzie z indywidualnych potrzeb i odbywać się będzie za zgodą osoby korzystającej ze wsparcia

**§ 4**

 **Postanowienia końcowe**

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez czas trwania Projektu
2. Regulamin dostępny jest w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Popielowie i na stronie internetowej : https://gopspopielow.pl
3. Wszelkie zmiany niniejszego regulaminu wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1. Deklaracja uczestnictwa

Załącznik nr 1 do **Regulaminu Rekrutacji do projektu pn „Nie-Sami-Dzielni- rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne- III edycja” realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Oś priorytetowa VII- Fundusze ~~Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, działanie~~ 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa- realizowanie zadania: Rozwój usług opiekuńczych w gminie Popielów**

**Deklaracja uczestnictwa w Projekcie**

Ja niżej podpisany/a dobrowolnie deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie pn. **„Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja”.** Projekt realizowany w ramach działania 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa priorytetu 7 Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, programu regionalnego FEO 2021-2027. W ramach wsparcia: usługi opiekuńcze.

1. Imiona i nazwisko:…………………………………………………………………..
2. Płeć: a) Kobieta[[1]](#footnote-1) □ b) Mężczyzna □
3. Miejsce zamieszkania a) Miasto □ b) Wieś □
4. Data urodzenia:………………………………………………………………………
5. PESEL:………………………………………………………………………………..
6. Adres zamieszkania[[2]](#footnote-2):
7. województwo: ………………………………………………………………………..
8. powiat:…………………………………………………………………………………
9. gmina:………………………………………………………………………………….
10. miejscowość:………………………………………………………………………….
11. ulica:……………………………………………………………………………………
12. numer budynku/lokalu:……………………………………………………………….
13. kod pocztowy:…………………………………………………………………………
14. Nr telefonu kontaktowego:…………………………………………………………..
15. Adres poczty elektronicznej:………………………………………………………..
16. Osoba z niepełnosprawnościami[[3]](#footnote-3): Tak □ b) Nie □
17. Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności: Tak □ b) Nie □
18. W związku z przystąpieniem do projektu oświadczam, że spełniam kryteria przynależności do grupy docelowej.

**Spełniam kryteria obligatoryjne tj.:**

* jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (w tym Osoba starsza (pow. 60 r. życia) i/lub osoba z niepełnosprawnościami (potwierdzone orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności) – co zostanie potwierdzone wywiadem środowiskowym;
* zamieszkuję w województwie opolskim – co zostanie potwierdzone wywiadem środowiskowym;
* jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu potwierdzone otrzymaniem od 0 do 80 punktów według skali Barthel.

**Spełniam kryteria premiujące – fakultatywne:**

*Należy wstawić „X” w rubrykach, które dotyczą sytuacji Kandydata/-tki do Projektu*

[ ]  jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym;

[ ]  jestem osobą niesamodzielną, której dochód nie przekracza 235% właściwego kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie, o którym mowa w ust. z dnia 12.03.2004r. o pomocy społecznej;

[ ]  spełniam co najmniej 2 przesłanki z art.7 ust. z dnia 12.03.2004r. o pomocy społecznej;

[ ]  jestem osobą mieszkającą samotnie;

[ ]  jestem osobą korzystającą z programu FEPŻ 2021-2027;

[ ]  jestem osobą ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności[[4]](#footnote-4);

[ ]  jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną[[5]](#footnote-5);

[ ]  jestem osobą mieszkającą i/lub pracującą i/lub uczącą się na Obszarze Strategicznej Interwencji (OSI) wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego (KSRR), tj. miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze (Brzeg, Kędzierzyn Koźle, Kluczbork, Krapkowice, Namysłów, Nysa, Prudnik, Strzelce Opolskie) i/lub obszarów zagrożonych trwałą marginalizacją (Baborów, Branice, Cisek, Domaszowice, Gorzów Śląski, Kamiennik, Murów, Otmuchów, Paczków, Pakosławice, Pawłowiczki, Radłów, Świerczów, Wilków, Wołczyn):

Czy Ma Pan/Pani specjalne potrzebny w zakresie realizacji projektu pn „**Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja”**

 □ Nie mam specjalnych potrzeb

 □ mam specjalne potrzeby………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

*Proszę wpisać specjalne potrzeby*

Oświadczam , że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Rekrutacji do projektu pn „Nie-Sami-Dzielni- rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne- III edycja” realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Oś priorytetowa VII- Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, działanie 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa realizowanie zadania: Rozwój usług opiekuńczych w gminie Popielów, i akceptuję jego warunki.

Ja niżej podpisany/-na uprzedzony/-na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Data i miejsce.......................................................

Czytelny podpis.....................................................

1. Prawidłową odpowiedź zaznacz krzyżykiem. [↑](#footnote-ref-1)
2. Potwierdzone wywiadem środowiskowym przeprowadzonym przez pracownika socjalnego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Potwierdzone dokumentem [↑](#footnote-ref-3)
4. Potwierdzone orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności. [↑](#footnote-ref-4)
5. Potwierdzone dokumentem potwierdzającym niepełnosprawność sprzężoną. [↑](#footnote-ref-5)