



## REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE

### pn. „Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami” FEDP.08.04-IZ.00-0001/23-00

dofinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego+ w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego na lata 2021-2027, Priorytet VIII: Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego, Działanie 8.4 Wzrost dostępności usług społecznych, Cel szczegółowy k Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej, modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji, poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej.

### § 1. Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami” oraz prawa i obowiązki uczestników projektu.
2. Projekt realizowany jest w okresie od 01.01.2024 r. do 31.12.2027 r.
3. Celem projektu jest wsparcie osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w tym starszych, z niepełnosprawnościami, z zaburzeniami psychicznymi tym samym usługi realizowane w ramach projektu będą dostosowane do potrzeb uczestników przy zachowaniu równości w dostępie.
4. Udział w projekcie dla osób będących uczestnikami projektu jest bezpłatny.
5. Projekt jest realizowany zgodnie z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn oraz zasadą niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
6. Ilekroć w Regulaminie używany jest zwrot:  
**Lider projektu** – należy przez to rozumieć Województwo Podlaskie z siedzibą w Białymstoku ul. M. Curie-Skłodowskiej 14, 15-097 Białystok;



### Partnerzy projektu –

- 1) Miasto Augustów z siedzibą w 16-300 Augustów, ul. Młyńska 35,
- 2) Gmina Ciechanowiec z siedzibą w 18-230 Ciechanowiec, ul. Mickiewicza 1,
- 3) Gmina Czarna Białostocka z siedzibą w 16-020 Czarna Białostocka, ul. Torowa 14a,
- 4) Gmina Czeremcha z siedzibą w 17-240 Czeremcha, ul. Duboisa 14,
- 5) Gmina Czyże z siedzibą w 17-207 Czyże 98,
- 7) Gmina Gródek z siedzibą w 16-040 Gródek, ul. A. i G. Chodkiewiczów 2,
- 8) Gmina Jedwabne z siedzibą w 18-420 Jedwabnem, ul. Żwirki i Wigury 3,
- 9) Gmina Klukowo z siedzibą w 18-214 Klukowo, ul. Mazowiecka 14,
- 10) Gmina Kobylin Borzymy z siedzibą w 18-204 Kobylin Borzymy, ul. Główna 11,
- 11) Gmina Kołaki Kościelne z siedzibą w 18-315 Kołaki Kościelne, ul. Kościelna 11,
- 12) Gmina Krasnopol z siedzibą w 16-503 Krasnopol, ul. 1 Maja 14,
- 13) Gmina Łapy z siedzibą w 18-100 Łapy, ul. Sikorskiego 24,
- 14) Gmina Łomża z siedzibą w 18-400 Łomża, ul. Marii Skłodowskiej Curie 1a,
- 15) Gmina Mielnik z siedzibą w 17-307 Mielnik, ul. Piaskowa 38,
- 16) Gmina Nowe Piekuty z siedzibą w 18-212 Nowe Piekuty, ul. Główna 8,
- 17) Gmina Nowinka z siedzibą w 16-304 Nowinka 33,
- 18) Gmina Piątnica z siedzibą w 18-421 Piątnica Poduchowna, ul. Stawiskowska 53,
- 19) Gmina Przytuły z siedzibą w 18-423 Przytuły, ul. Supska 10,
- 20) Gmina Puńsk z siedzibą w 16-515 Puńsk, ul. Mickiewicza 23,
- 21) Gmina Radziłów z siedzibą w 19-213 Radziłów, Pl. 500-lecia 14,
- 22) Gmina Rajgród z siedzibą w 19-206 Rajgród, ul. Warszawska 32,
- 23) Miasto Siemiatycze z siedzibą w 17-300 Siemiatycze, ul. Pałacowa 2,
- 24) Gmina Sokoły z siedzibą w 18-218 Sokoły, ul. Rynek Mickiewicza 10,
- 25) Gmina Sokółka z siedzibą w 16-100 Sokółka, Pl. Kościuszki 1,
- 26) Gmina Stawiski z siedzibą w 18-520 Stawiski, Plac Wolności 13/15,
- 28) Gmina Szczuczyn z siedzibą w 19-230 Szczuczyn, Pl. 1000-lecia 23,
- 29) Gmina Szepietowo z siedzibą w 18-210 Szepietowo, ul. Główna 6,
- 30) Gmina Szumowo z siedzibą w 18-305 Szumowo, ul. 1 Maja 50,
- 31) Gminą Wasilków z siedzibą w 16-010 Wasilków, ul. Białostocka 7,



- 32) Gmina Wizna z siedzibą w 18-430 Wizna, Pl. Kapitana Raginisa 35,
- 33) Gmina Wysokie Mazowieckie z siedzibą w 18-200 Wysokie Mazowieckie,  
ul. Mickiewicza 1A,
- 34) Gmina Zabłudów z siedzibą w 16-060 Zabłudów, ul. Rynek 8,
- 35) Gmina Grajewo z siedzibą ul. Komunalna 6, 19-200 Grajewo.

**Realizator projektu** – podmiot realizujący Projekt w imieniu Partnerów. W ramach Projektu Realizatorami Projektu są:

- 1) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Augustowie z siedzibą w 16-300 Augustów,  
ul. 3 Maja 60, 16-300 Augustów,
- 2) Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowcu z siedzibą w 18-230 Ciechanowiec,  
ul. Mickiewicza 1,
- 3) Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czarnej Białostockiej z siedzibą w 16-020 Czarna Białostocka, ul. Torowa 14A,
- 4) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czeremsze z siedzibą w 17-240 Czeremcha,  
ul. Duboisa 14,
- 5) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czyżach z siedzibą w 17-207 Czyże 98,
- 6) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gródku z siedzibą w 16-040 Gródek,  
ul. Fabryczna 8 lok.2,
- 7) Ośrodek Pomocy Społecznej w Jedwabnem z siedzibą w 18-420 Jedwabnem,  
ul. Żwirki i Wigury 3,
- 8) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Klukowie z siedzibą w 18-214 Klukowo,  
ul. Mazowiecka 14,
- 9) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kobylinie Borzymy z siedzibą w 18-204  
Kobylin Borzymy, ul. Główna 11,
- 10) Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołakach Kościelnych z siedzibą w 18-315 Kołaki  
Kościelne, ul. Kościelna 11,
- 11) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krasnopolu z siedzibą w 16-503 Krasnopol,  
ul. Wojska Polskiego 22,
- 12) Centrum Usług Społecznych w Łapach z siedzibą w 18-100 Łapy, ul. Główna 50,



- 13) Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Łomża z siedzibą w 18-400 Łomża, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1a,
- 14) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielniku z siedzibą w 17-307 Mielnik, ul. Piaskowa 38,
- 15) Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowych Piekutach z siedzibą w 18-212 Nowe Piekuty, ul. Główna 23A,
- 16) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowince z siedzibą w 16-304 Nowinka 33,
- 17) Ośrodek Pomocy Społecznej w Piątnicy z siedzibą w 18-421 Piątnica, ul. Stawiskowska 10,
- 18) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Przytułach z siedzibą w 18-423 Przytuły, ul. Supska 10,
- 19) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Puńsku z siedzibą w 16-515 Puńsk, ul. Mickiewicza 23,
- 20) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Radziłowie z siedzibą w 19-213 Radziłów, Plac 500-lecia 15,
- 21) Ośrodek Pomocy Społecznej w Rajgradzie z siedzibą w 19-203 Rajgród, ul. Warszawska 9,
- 22) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach z siedzibą w 17-300 Siemiatycze, ul. 11 Listopada 35A,
- 23) Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokołach z siedzibą w 18-218 Sokoły, ul. Rynek Mickiewicza10,
- 24) Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokółce z siedzibą w 16-100 Sokółka, ul. Generała Jana Henryka Dąbrowskiego 12,
- 25) Centrum Usług Społecznych w Stawiskach z siedzibą w 18-520 Stawiski, ul. Polowa 26,
- 26) Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczuczynie z siedzibą w 19-230 Szczuczyn, Pl. 1000-lecia 23,
- 27) Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szepietowie z siedzibą w 18-210 Szepietowo, ul. 1 Maja 25B,



- 28) Ośrodek Pomocy Społecznej w Szumowie z siedzibą w 18-305 Szumowo, ul. 1 Maja 45,
- 29) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wasilkowie z siedzibą w 16-010 Wasilków, ul. Supraślska 21,
- 30) Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiźnie z siedzibą w 18-430 Wizna, Pl. Kapitana Raginisa 35,
- 31) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wysokiem Mazowieckiem z siedzibą w 18-200 Wysokie Mazowieckie, ul. Mickiewicza 1A,
- 32) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie z siedzibą w 16-060 Zabłudów, ul. Mickiewicza 5,
- 33) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Danówku z siedzibą Danówek 7A, 19-200 Grajewo.

**Biuro projektu** – oznacza biuro główne projektu mieszczące się w Departamencie Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, biura poszczególnych partnerów projektu mieszczą się w lokalizacjach realizatorów projektu;

**Uczestnik/Uczestniczka projektu** – osoba zakwalifikowana do projektu według wymagań zawartych w Regulaminie:

**Miejsce zamieszkania** – należy przez to rozumieć miejscowość, w której osoba fizyczna przebywa z zamiarem stałego pobytu zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego;

**Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** – osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;

**Osoba z zaburzeniami psychicznymi** – w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego odnosi się to do osoby:

- 1) chorej psychicznie (wykazującej zaburzenia psychotyczne),
- 2) upośledzonej umysłowo,
- 3) wykazującej inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń



zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym.

**Osoba z niepełnosprawnością** – w rozumieniu

- 1) osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- 2) osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;

**Osoby blisko zamieszkujące** – dotyczy usług sąsiedzkich tj. osoby mieszkające na terenie tej samej gminy;

**Usługi teleopieki** – wsparcie obejmuje podłączenie opaski bezpieczeństwa do systemu teleopieki oraz zapewnienie całodobowej możliwości łączności z Centrum Teleopieki;

**Usługi sąsiedzkie** – obejmują pomoc w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych, podstawową opiekę higieniczno-pielęgniarską, przez którą należy rozumieć formy wsparcia niewymagające specjalistycznej wiedzy i kompetencji, oraz, w miarę potrzeb i możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem;

**Usługi opiekuńcze** – obejmują pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza pielęgnację oraz, w miarę możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem;

**Usługi opiekuńcze specjalistyczne** – są to usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym;

**Usługi asystenckie** – obejmują wspieranie osób z niepełnosprawnościami w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego, edukacyjnego. W zależności od potrzeb osoby z niepełnosprawnością, usługa asystencka może obejmować również opiekę higieniczną oraz pomoc w czynnościach fizjologicznych;

**Rodzina** - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące. Na potrzeby realizacji Projektu, za członków rodziny uznać należy rodziców i dzieci, rodzeństwo, wnuki, dziadków, teściów, macochę,



ojczyma, zięcia, synową oraz inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z uczestnikiem Projektu.

## § 2. Adresaci projektu

1. Wsparcie udzielane w projekcie kierowane jest do:
  - 1) W zakresie usług społecznych, projekt skierowany jest do mieszkańców województwa podlaskiego z wyłączeniem miast Białystok, Łomża, Suwałki, potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i spełniających, co najmniej jedno z poniższych kryteriów:
    - a) w wieku powyżej 60 lat dla kobiet i w wieku powyżej 65 lat dla mężczyzn;
    - b) osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w wieku od 18 lat;
    - c) osoby z niepełnosprawnością intelektualną w wieku od 18 lat;
    - d) osoby z zaburzeniami psychicznymi w wieku od 18 lat.
  - 2) kadry projektu realizującej usługi społeczne.
2. Osoby wykluczone z uczestnictwa w projekcie w zakresie usług społecznych to:
  - 1) osoby nie będące mieszkańcami województwa podlaskiego lub będące mieszkańcami m. Białystok, Łomża, Suwałki;
  - 2) osoby przebywające w opiece całodobowej;
  - 3) osoby na których rzecz zostało przyznane świadczenie w celu częściowego pokrycia wydatków wynikających z konieczności zapewnienia opieki i pomocy innej osoby w związku z niezdolnością do samodzielnej egzystencji np. świadczenie pielęgnacyjne, są wykluczone z uczestnictwa w usługach sąsiedzkich, usługach opiekuńczych i usługach asystenckich;
  - 4) osoby niespełniające kryterium wieku;
  - 5) osoby z niepełnosprawnościami w stopniu lekkim.
3. Na etapie rekrutacji uczestników należy stosować kryterium polegające na premiowaniu osób uciekających do Polski z terenu Ukrainy w związku z atakiem Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.
4. Zgodnie z wytycznymi kwalifikowalności warunkiem kwalifikowalności uczestnika projektu lub podmiotu otrzymującego wsparcie jest:



- a) spełnienie przez niego kryteriów kwalifikowalności uprawniających do udziału w projekcie, co jest potwierdzone właściwym dokumentem, w szczególności zaświadczeniem lub innym dokumentem wystawionym przez właściwy podmiot, albo oświadczeniem uczestnika projektu lub podmiotu otrzymującego wsparcie, jeżeli kryterium kwalifikowalności nie może zostać potwierdzone dokumentem wystawionym przez właściwy podmiot

oraz

- b) uzyskanie danych o uczestniku projektu, o których mowa w załączniku nr 1 do rozporządzenia EFS+, tj. m.in. płeć, status na rynku pracy, wiek, wykształcenie lub danych uczestnika projektu lub podmiotu otrzymującego wsparcie potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzenia ewaluacji, oraz zobowiązanie uczestnika projektu do przekazania informacji na temat jego sytuacji po opuszczeniu projektu.

Rekomendowane dokumenty (w zależności od sytuacji lub statusu danego uczestnika lub podmiotu otrzymującego wsparcie) potwierdzające spełnienie kryterium kwalifikowalności uprawniającego do udziału w projekcie, np.:

- a) dokument potwierdzający zweryfikowanie tożsamości i wieku Uczestnika projektu (weryfikacja tożsamości i wieku uczestnika będzie na podstawie oświadczenia pracownika o zweryfikowaniu tożsamości na podstawie np. dowodu osobistego)
- b) orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2023 r. poz. 100, z późn. zm.) lub inny dokument poświadczający stan zdrowia
- c) zaświadczenie lub inny dokument wydany przez właściwy Ośrodek Pomocy Społecznej
- d) zaświadczenie wydane przez inną właściwą instytucję
- e) dokument potwierdzający obywatelstwo kraju spoza UE, w tym dokument potwierdzający status bezpaństwowca lub osoby bez ustalonego obywatelstwa w przypadku obywateli państw trzecich,





- f) w przypadku cudzoziemców mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, np.: zezwolenie na pobyt rezydenta długoterminowego Wspólnot Europejskich, uzyskania w Rzeczypospolitej Polskiej statusu uchodźcy lub ochrony uzupełniającej, zezwolenia na osiedlenie się, zezwolenia na zamieszkanie na czas oznaczony udzielonego w związku z okolicznością, o której mowa w art. 53 ust. 1 pkt 13 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o cudzoziemcach,
  - g) w przypadku osób stanowiących kadrę projektu zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający zatrudnienie przez właściwy Ośrodek Pomocy Społecznej.
  - h) Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
  - i) Co do zasady, kwalifikowalność uczestnika projektu lub podmiotu otrzymującego wsparcie jest potwierdzana bezpośrednio przed udzieleniem mu pierwszej formy wsparcia w ramach projektu, przy czym jeżeli charakter wsparcia uzasadnia prowadzenie rekrutacji na wcześniejszym etapie realizacji projektu – kwalifikowalność uczestnika projektu lub podmiotu otrzymującego wsparcie potwierdzana może być na etapie rekrutacji do projektu.
5. Potwierdzanie spełnienia kryteriów kwalifikowalności uprawniających do udziału w projekcie należy przeprowadzić w sposób gwarantujący wiarygodność danych.
  6. Przystępując do projektu uczestnik projektu musi potwierdzić zapoznanie się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 RODO. W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych, fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny.
  7. W zakresie szkoleń, projekt skierowany jest do mieszkańców województwa podlaskiego, którzy po ukończeniu wybranej formy szkolenia, będą realizowali usługi społeczne, zgodnie z posiadanymi kompetencjami, jako kadra projektu.

### **§ 3. Usługi społeczne**



1. Usługi teleopiekuńcze - możliwości całodobowego przekazania informacji o potrzebie wezwania pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa poprzez kontakt z Centrum Teleopieki:
  - 1) z usługi będą mogli skorzystać uczestnicy projektu potrzebujący wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i spełniających, co najmniej jedno z kryteriów, które zostały określone w § 2 ust. 1 pkt 1) - 4). Usługa teleopieki stanowi wsparcie dodatkowe dla uczestników usług sąsiedzkich, opiekuńczych, opiekuńczych specjalistycznych lub asystenckich,
  - 2) skorzystanie z tej formy pomocy i zastosowanie ww. urządzeń jest uzależnione od dostępności sygnału telefonii komórkowej w miejscu zamieszkania uczestnika/czki;
  - 3) osoby zakwalifikowane do korzystania z usługi przed otrzymaniem opaski bezpieczeństwa są zobowiązane do podpisania umowy świadczenia usług teleopiekuńczych,
  - 4) dopuszcza się podpisanie umowy oraz odebranie opaski przez opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na osobisty odbiór urządzenia. Opiekun faktyczny musi w tym celu przedłożyć upoważnienie do reprezentowania osoby zakwalifikowanej do udziału w projekcie,
  - 5) opaska bezpieczeństwa na nadgarstek, którą jako wsparcie dodatkowe otrzyma zakwalifikowany do projektu przez pracownika OPS/CUS uczestnik/czka, pod warunkiem faktycznej potrzeby otrzymania tego rodzaju usługi, będzie wyposażona w funkcjonalności dostosowane do szczególnych potrzeb i kartę SIM z możliwością połączenia głosowego z Centrum Teleopieki,
  - 6) urządzenie do teleopieki jest przekazywane uczestnikowi/czce na okres jego udziału w projekcie,
  - 7) szczegółowy opis usługi znajduje się w załączniku nr do Regulaminu nr 1.
2. **Usługi sąsiedzkie** - zgodne z zasadami określonymi w art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej, obejmują pomoc w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych, podstawową opiekę higieniczno-pielęgnacyjną, przez którą należy rozumieć formy wsparcia niewymagające specjalistycznej wiedzy i kompetencji, oraz, w miarę potrzeb i możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem.



- 1) Skierowane są do osób potrzebujących wsparcia w codziennym zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych, udzielane przez osoby blisko zamieszkujące;
  - 2) Z usługi będą mogli skorzystać uczestnicy projektu potrzebujący wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i spełniających, co najmniej jedno z kryteriów, które zostały określone w § 2 ust. 1 pkt 1) – 4);
  - 3) Zakres usług obejmuje pomoc: w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych, podstawową opiekę higieniczno-pielęgnacyjną, przez którą należy rozumieć formy wsparcia niewymagające specjalistycznej wiedzy i kompetencji, oraz w miarę potrzeb i możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem.
  - 4) Usługi będą świadczone z częstotliwością uzależnioną od potrzeb osoby będącej odbiorcą usługi, średnia liczba godzin udzielonych usług sąsiedzkich na osobę to 27 godzin w miesiącu.
  - 5) Szczegółowy opis usługi znajduje się w załączniku nr 2 do Regulaminu.
3. **Usługi opiekuńcze** – obejmują pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza pielęgnację oraz, w miarę możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem, realizowane w miejscu zamieszkania uczestnika.
- 1) z usługi będą mogli skorzystać uczestnicy projektu potrzebujący wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i spełniających, co najmniej jedno z kryteriów, które zostały określone w § 2 ust. 1 pkt 1) - 4);
  - 2) zakres usług obejmuje: pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, pielęgnację zaleconą przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgniarskiej opieki środowiskowej, zapewnienie kontaktów z otoczeniem;
  - 3) usługi będą świadczone z częstotliwością uzależnioną od potrzeb osoby będącej odbiorcą usługi, średnia liczba godzin udzielonych usług opiekuńczych na osobę to 40 godzin w miesiącu;
  - 4) szczegółowy opis usługi znajduje się w załączniku nr 3 do Regulaminu.
4. **Usługi specjalistyczne opiekuńcze** – są świadczone w miejscu zamieszkania i obejmują usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub



niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym, w miejscu zamieszkania uczestnika.

- 1) z usługi będą mogli skorzystać uczestnicy projektu potrzebujący wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i spełniających, co najmniej jedno z kryteriów, które zostały określone w § 2 ust. 1 pkt 1) - 4).
  - a. w przypadku osób w wieku powyżej 60 lat dla kobiet i w wieku powyżej 65 lat dla mężczyzn z Specjalistycznych usług opiekuńczych będą mogły skorzystać osoby, które posiadają znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub zalecenia lekarskie dotyczące pielęgnacji (w tym. np. zalecenia lekarskie, zalecenia rehabilitacyjne czy psychologiczne);
- 2) Zakres usług specjalistycznych opiekuńczych w miejscu zamieszkania obejmuje obok usług opiekuńczych m.in:
  - a. pielęgnację jako wspieranie procesu leczenia, w tym: pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych; uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych; pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece; pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania; w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmianę opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny; pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia; pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych,
  - b. rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (możliwe w projektach dotyczących opieki długoterminowej): zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii; współpracę ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług opiekuńczych.



- 3) Usługi będą świadczone z częstotliwością uzależnioną od potrzeb osoby będącej odbiorcą usługi, średnia liczba godzin udzielonych usług opiekuńczych specjalistycznych na osobę to 20 godzin w miesiącu;
  - 4) szczegółowy opis usługi znajduje się w załączniku nr 4 do Regulaminu.
- 5) **Usługi asystenckie** obejmą wspieranie osób z niepełnosprawnościami w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego, edukacyjnego. W zależności od potrzeb osoby z niepełnosprawnością, usługa asystencka może obejmować również opiekę higieniczną oraz pomoc w czynnościach fizjologicznych.
- 1) Z usługi będą mogli skorzystać uczestnicy projektu potrzebujący wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i spełniających, co najmniej jedno z kryteriów, które zostały określone w § 2 ust. 1 pkt 2) lub 3);
  - 2) usługi będą świadczone z częstotliwością uzależnioną od potrzeb osoby będącej odbiorcą usługi, średnia liczba godzin udzielonych usług na osobę to 60 godzin w miesiącu;
  - 3) Organizacja świadczenia usług będzie uwzględniać podmiotowość odbiorców usług, w tym respektowanie prawa do poszanowania i ochrony godności, intymności, w szczególności w przypadku czynności o charakterze opieki higienicznej i pielęgnacji oraz poczucia bezpieczeństwa i ochrony dóbr osobistych.
  - 4) Wsparcie udzielane w ramach projektu będzie dostosowane do indywidualnych potrzeb, potencjału i osobistych preferencji uczestników projektu na podstawie weryfikacji przez pracownika ośrodka pomocy społecznej.
  - 5) Szczegółowy opis usługi znajduje się w załączniku nr 5 do Regulaminu.

#### § 4. Szkolenia

1. W ramach projektu przewidziane są szkolenia:
  - 1) kadry udzielającej usług sąsiedzkich, o których mowa w § 3 ust. 2;
  - 2) kadry udzielającej usług opiekuńczych, o których mowa w § 3 ust. 3;
2. Szkolenia kadry udzielającej usług sąsiedzkich będą trwały co najmniej 8 godzin i będą obejmowały kurs pierwszej pomocy.



3. Szkolenia kadry udzielającej usług opiekuńczych będą trwały co najmniej 80 godzin. Zakres merytoryczny - elementy gerontologii, podstawy psychologii komunikacji z podopiecznym i jego rodziną, zasady żywienia osób starszych, pielęgnacja i obserwacja osób starszych i z niepełnosprawnościami, obsługa higieniczna osób z niepełnosprawnościami i starszych dietetyka wieku starszego, etyka w pracy opiekuna, choroby wieku starczego, anatomia i fizjologia – odmienności w wieku starczym, opieka nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi i neurologicznymi, ergonomia pracy opiekuna i zasady bhp, pierwsza pomoc.
4. Rekrutacja do uczestnictwa w szkoleniach będzie prowadzona przez właściwych miejscowo Realizatorów projektu.
5. Odpowiedzialnym za przeprowadzenie szkoleń będzie Lider projektu.

#### **§ 5. Zasady i etapy naboru**

1. Rekrutacja do projektu prowadzona będzie w sposób otwarty, zgodnie z zasadą bezstronności, równości szans, w tym płci, jawności i przejrzystości, na podstawie kryteriów określonych w § 2.
2. Nabór do projektu będzie prowadzony w trybie ciągłym w okresie realizacji projektu, proporcjonalnie do liczby osób zadeklarowanych do zrekrutowania na terenie poszczególnych gmin.
3. Rekrutacja uczestników projektu będzie prowadzona oddzielnie przez właściwych miejscowo Realizatorów projektu wskazanych w §1 ust. 6.
4. Dokumenty rekrutacyjne będą dostępne w Biurze projektu, u Partnerów projektu oraz Realizatorów projektu, a także na ich stronach internetowych.
5. W przypadku osób ubezwłasnowolnionych formularz rekrutacyjny oraz wszelką dokumentację projektową podpisuje opiekun prawny.
6. Dopuszcza się podpisanie dokumentów rekrutacyjnych przez opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome podpisanie dokumentów, a nie ma ona opiekuna prawnego. Opiekun faktyczny musi w tym celu przedłożyć upoważnienie do reprezentowania osoby zakwalifikowanej do udziału w projekcie.



7. Właściwy miejscowo Realizator projektu informuje o zakwalifikowaniu lub niezakwalifikowaniu do udziału w projekcie potencjalnych uczestników w formie pisemnej ze wskazaniem rodzaju usług/i oraz okresem wsparcia.
8. Realizatorzy projektu zastrzegają możliwość odmowy udziału w projekcie na każdym jego etapie osobom, których sytuacja życiowa, zdrowotna, prawna nie pozwala na skorzystanie z oferowanego w ramach projektu wsparcia, zwłaszcza w sytuacji, gdy oferowane wsparcie byłoby sprzeczne z zasadami kwalifikowalności uczestników, o których mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego+, zasadami opisanymi w dokumentach programowych, innych przepisach prawa powszechnie obowiązującego lub specyfika projektu i oferowane wsparcie było z przyczyn obiektywnych, np. ze względu na problemy technologiczne, niemożliwe do świadczenia. W powyższym zakresie decyzję podejmują samodzielnie Realizatorzy odpowiedzialni za realizację naboru.
9. W godzinach realizacji usług nie mogą być świadczone jednocześnie usługi sąsiedzkie, usługi opiekuńcze, usługi asystenckie, specjalistyczne usługi opiekuńcze lub inne usługi obejmujące analogiczne wsparcie.

#### **§ 6. Prawa i obowiązki uczestników/czek projektu**

1. Każdy uczestnik/czka ma prawo do:
  - 1) nieodpłatnego udziału w projekcie;
  - 2) zgłaszania uwag dotyczących form wsparcia i innych spraw organizacyjnych dotyczących projektu;
  - 3) korzystania z pomocy opiekuna(ki) w wymiarze i zakresie określonym przez Realizatora projektu w stosownym dokumencie;
  - 4) bycia traktowanym przez opiekuna(kę) z szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych;
  - 5) wymagania od opiekuna(ki) świadczenia usług w sposób sumienny i staranny oraz wykonywania czynności zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy;
  - 6) wymagania od opiekuna(ki) zachowania poufności w zakresie danych i informacji o jego sytuacji zdrowotnej, życiowej i materialnej;



- 7) podjęcia przez opiekuna(kę) niezbędnych działań w sytuacji nagłego pogorszenia stanu zdrowia tj. wezwania odpowiednich służb ratunkowych;
  - 8) wymagania od opiekuna(ki) pomocy przy sporządzeniu listy zakupów, prowadzenia zeszytu rozliczeń i rzetelnego rozliczania się z pobranych pieniędzy na podstawie paragonów, rachunków, faktur;
  - 9) otrzymywania informacji o nieobecności opiekuna(ki) lub o jego/jej zastępstwie przekazanej przez opiekuna(kę) lub Realizatora;
  - 10) poszanowania jego uczuć i światopoglądu, a także poszanowania woli w zakresie sposobu wykonywania czynności opiekuńczych, jeśli nie wiążą się z obniżeniem jakości usług lub ich opóźnieniem;
  - 11) wymagania podczas świadczenia usług od opiekuna(ki) nie palenia tytoniu w jego mieszkaniu, zachowania trzeźwości oraz nie wprowadzania do jego mieszkania osób nieupoważnionych oraz zwierząt;
  - 12) przekazywania uwag dotyczących sposobu realizacji i jakości otrzymywanych usług oraz zgłoszenia ich w formie ustnej, pisemnej, mailowej lub telefonicznej do Realizatora;
  - 13) złożenia wniosku o zmianę opiekuna(ki) wraz z uzasadnieniem zmiany w formie pisemnej
  - 14) rezygnacji z udziału w projekcie.
2. Każdy uczestnik/czka zobowiązany/a jest do:
- 1) przestrzegania niniejszego Regulaminu;
  - 2) współpracy z opiekunem(ką) przy realizacji czynności w miarę jego możliwości;
  - 3) umożliwienia opiekunowi(ce) wejścia do mieszkania w ustalonych godzinach realizacji usług;
  - 4) usunięcia lub wyrażenia zgody na usunięcie przeszkód i zagrożeń na drodze ciągów komunikacyjnych w mieszkaniu tak, aby umożliwić swobodne i bezpieczne przemieszczanie się opiekuna(ki);
  - 5) traktowania opiekuna(ki) z należyтым szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych i zasad kultury osobistej;
  - 6) współpracy z przydzielonym opiekunem(ką) bez względu na wygląd, pochodzenie, wiek, płeć, itp.,





- 7) nieprzekraczania granic prywatności w relacjach z opiekunem(ką) oraz niewykorzystywania relacji z opiekunem(ką) do realizacji własnych interesów;
- 8) wymagania od opiekuna(ki) jedynie tych usług, które zostały uwzględnione w zakresie przyznanych usług;
- 9) podpisywania karty realizacji usług opiekuńczych każdego dnia, po zakończeniu ich świadczenia;
- 10) udostępniania opiekunowi(ce) artykułów gospodarstwa domowego np. mopa, szczotki, wiadra, sztućców, talerzy itp. oraz materiałów i środków czystości niezbędnych do wykonywania czynności w ramach przyznanych usług;
- 11) przekazywania opiekunowi(ce) środków finansowych na niezbędne zakupy, realizowane wyłącznie na rzecz odbiorcy usług, także w przypadku osoby mieszkającej z rodziną, w sklepach położonych najbliżej miejsca zamieszkania odbiorcy usług, w tym m.in.: artykułów żywnościowych, środków czystości, środków higienicznych, realizacja recept, opłat (np. za usługi opiekuńcze, czynsz itp.)
- 12) w sytuacji posiadania zwierzęcia domowego – posiadania aktualnego świadectwa szczepienia (o ile jest wymagane np. psy, koty) oraz zapewnienia opiekunowi(ce) możliwości bezpiecznych warunków świadczenia usług np. poprzez zamknięcie zwierzęcia w innym pomieszczeniu,
- 13) bezzwłocznego przekazania opiekunowi(ce) lub właściwemu miejscowo Realizatorowi informacji o planowanych nieobecnościach, powodujących brak możliwości realizacji usługi np. wizyta w placówkach ochrony zdrowia, wyjazd do rodziny, pobyt w szpitalu, sanatorium itp.;
- 14) Uczestnik nie może spożywać alkoholu ani być pod jego wpływem w trakcie realizacji usługi. Uczestnik usług nie powinien palić tytoniu w obecności opiekuna(ki), jeśli opiekun(ka) nie wyrazi na to zgody;
- 15) Uczestnik usług o ile jest to możliwe, powinien udostępnić opiekunowi(ce) dostęp do wody bieżącej w celu umycia rąk oraz umożliwić skorzystanie z toalety;
- 16) jako zachowania niedopuszczalne w stosunku do opiekuna(ki) traktuje się: stosowanie przemocy wobec opiekuna(ki) (popychanie, szturchanie, rzucanie przedmiotami, itp.) podnoszenie głosu na opiekuna(kę), stosowanie obraźliwych i wulgarnych zwrotów,



- dyskryminowanie ze względu na wygląd, pochodzenie, wiek, itp., zachowania przekraczające granice sfery intymnej, wymuszanie na opiekunie(ce) czynności wykraczających poza zakres i wymiar usług;
- 17) osobistego udziału w wybranej formie wsparcia i potwierdzania uczestnictwa własnoręcznym podpisem.
3. Uczestnik usług powinien, o ile jest to możliwe zapewnić, aby członkowie jego rodziny, szczególnie wspólnie z nim zamieszkujący:
- 1) utrzymywali czystość wspólnie użytkowanych sprzętów, pomieszczeń oraz urządzeń np. kuchni, łazienki, naczyń stołowych itp.;
  - 2) umożliwili opiekunowi(ce) wykonywanie usług opiekuńczych zgodnie z zakresem;
  - 3) traktowali opiekuna(kę) z okazaniem należytego szacunku i z zachowaniem form grzecznościowych;
  - 4) podczas świadczenia usług przez opiekuna(kę) powstrzymali się od palenia tytoniu i spożywania alkoholu w pomieszczeniach, w których opiekun(ka) wykonuje swoją pracę.
4. Uczestnik projektu nie powinien:
- 1) pożyczać pieniędzy opiekunowi(ce);
  - 2) pożyczać pieniędzy od opiekuna(ki);
  - 3) przekazywać korzyści majątkowych opiekunowi(ce), w szczególności mieszkania, pieniędzy, cennych przedmiotów itp.;
  - 4) udzielać pełnomocnictwa, w tym notarialnego opiekunowi(ce) do rozporządzania swoim majątkiem ani do reprezentowania przed władzami państwowymi, urzędami, organami administracji publicznej, sądami, podmiotami gospodarczymi, osobami fizycznymi, a także do składania oświadczeń oraz wniosków procesowych w kontaktach z wymienionymi podmiotami.
5. Niedotrzymanie przez odbiorcę usług zasad określonych w ust. 4 zwalnia Realizatora od wszelkich ewentualnych roszczeń z tego tytułu.
6. Niewywiązywanie się przez uczestnika z obowiązków określonych w ust. 2 i 3 lub przejawianie niedopuszczalnych zachowań, może w świetle okoliczności sprawy:
- 1) być podstawą do stwierdzenia marnotrawienia przyznanych usług i może to skutkować ograniczeniem świadczeń lub odmową ich udzielania;



- 2) zostać potraktowane, jako brak współdziałania uczestnika z opiekunem i może skutkować odmową realizacji usług.
7. W przypadku zdarzeń losowych warunki zakończenia udziału w projekcie rozpatrywane będą indywidualnie.
8. Uczestnik/czka projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie na własne żądanie.
9. Osoba rezygnująca z udziału w Projekcie musi złożyć pisemne oświadczenie o rezygnacji z udziału w projekcie wraz z podaniem powodów.

### **§ 7. Postanowienia końcowe**

1. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do zmiany niniejszego Regulaminu w przypadku zmian w dokumentach programowych w ramach EFS +, przepisach prawnych, jak również w przypadku konieczności dostosowania zapisów Regulaminu do aktualnych potrzeb projektu.
2. Realizator projektu zastrzega sobie ostateczną interpretację zapisów niniejszego Regulaminu.
3. Sprawy nie regulowane niniejszym Regulaminem rozstrzygane są przez Realizatora projektu w porozumieniu z Instytucją Zarządzającą Programem Fundusze Europejskie dla Podlaskiego na lata 2021-2027.
4. Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i jest dostępny w Biurze projektu oraz u Partnerów projektu oraz Realizatorów projektu. Regulamin obowiązuje przez okres realizacji projektu.
5. Integralną część regulaminu stanowią załączniki:
  - a) opis i zasady realizacji usług:
    - Załącznik nr 1 Opis i zasady realizacji usług teleopiekuńczych;
    - Załącznik nr 2 Opis i zasady realizacji usług sąsiedzkich;
    - Załącznik nr 3 Opis i zasady realizacji usług opiekuńczych;
    - Załącznik nr 4 Opis i zasady realizacji usług opiekuńczych specjalistycznych;
    - Załącznik nr 5 Opis i zasady realizacji usług asystenckich
  - b) dokumentacja zgłoszeniowa:



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Formularz zgłoszeniowy;

Klauzula informacyjna;

Karta kwalifikacyjna do projektu;

Formularz rekrutacyjny.



*Załącznik nr 1  
do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie  
pn. „Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z  
niepełnosprawnościami”*

## **OPIS I ZASADY REALIZACJI USŁUG TELEOPIEKUŃCZYCH**

1. Skorzystanie z tej formy pomocy i zastosowanie opaski bezpieczeństwa na nadgarstek jest uzależnione od dostępności sygnału telefonii komórkowej w miejscu zamieszkania Uczestnika/czki.
2. Zakwalifikowanie do udziału w usłudze potencjalnego uczestnika projektu będzie każdorazowo prowadzone przez właściwego miejscowo Realizatora projektu.
3. Po zakwalifikowaniu uczestnika/czki do udziału w usłudze nastąpi zawarcie umowy na realizację usługi teleopieki.
4. Wzór umowy na realizacji usługi teleopiekuŃczej określa właściwy miejscowo Realizator projektu.
5. Zakwalifikowany do udziału w projekcie przez pracownika OPS/CUS uczestnik/czka otrzyma opaskę bezpieczeństwa na nadgarstek, pod warunkiem faktycznej potrzeby otrzymania tego rodzaju usługi, wyposażoną w funkcjonalności - przycisk SOS (alarmowy), detektor upadku, lokalizator GPS, czujnik tętna, saturacji i kartę SIM z możliwością połączenia głosowego z Centrum Teleopieki. Zakres funkcjonalności opaski będzie określany przez poszczególnych Realizatorów na podstawie potrzeb uczestników.
6. Urządzenie do teleopieki będzie przekazywane uczestnikowi/czce na okres jego udziału w projekcie.
7. Opis usługi teleopieki:
  - 1) wsparcie obejmuje podłączenie opaski bezpieczeństwa do systemu teleopieki oraz zapewnienie całodobowej możliwości łączności z Centrum Teleopieki;
  - 2) prezentację działania systemu teleopieki Uczestnikowi/czce oraz przeszkolenie w korzystaniu z pomocy i w obsłudze urządzenia opiekuna i uczestnika projektu;
  - 3) Centrum Teleopieki funkcjonuje 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu oraz zapewnia możliwość całodobowego (przy zastrzeżeniu całodobowej dostępności sygnału



telefonii komórkowej w miejscu zamieszkania uczestnika/czki) przekazania informacji o potrzebie wezwania pomocy;

- 4) opaski bezpieczeństwa służą do natychmiastowego wezwania pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa. Urządzenie łączy się Centrum Teleopieki które udziela adekwatnej do sytuacji oraz możliwości pomocy w tym m.in.: informuje osoby wskazane do kontaktu o potrzebie udzielenia pomocy, udziela porady lub wzywa pogotowie lub inne służby ratunkowe – jeśli sytuacja tego wymaga.
8. W przypadku awarii opaski lub problemów technicznych związanych z użytkowaniem, uczestnik ma obowiązek niezwłocznie poinformować o tych zdarzeniach właściwego miejscowo Realizatora projektu.
9. Uczestnik/czka zobowiązuje się zwrócić powierzoną opaskę bezpieczeństwa wraz z kartą SIM oraz dodatkowym osprzętem w terminie zgodnym z zapisami umowy.



*Załącznik nr 2  
do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie  
pn. „Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z  
niepełnosprawnościami”*

### **OPIS I ZASADY REALIZACJI USŁUG SĄSIEDZKICH**

1. Usługi sąsiedzkie obejmują:

1) **pomoc w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych**, taka jak np.:

- a) sprzątnięcie mieszkania;
- b) zakupy;
- c) dostarczenie jednego ciepłego posiłku lub przygotowanie posiłków;
- d) pomoc przy spożywaniu posiłków;
- e) utrzymanie w czystości sprzętu gospodarstwa domowego służącego uczestnikowi projektu;
- f) utrzymywanie w czystości sprzętu i urządzeń sanitarnych;
- g) pranie;
- h) dbanie o czystość o czystość odzieży;
- i) palenie w piecu i przynoszenie opału;
- j) utrzymywanie czystości w pomieszczeniach użytkowanych przez uczestnika projektu;

2) **podstawową opiekę higieniczno-pielęgniacyjną** w zakresie:

- a) toaleta poranna i/lub wieczorna;
- b) zmiana bielizny osobistej;
- c) zmiana pościeli;
- d) pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych;
- e) pomoc w przyjmowaniu leków;

3) **zapewnianie kontaktów z otoczeniem**, np. poprzez:

- a) umawianie wizyt lekarskich, realizacja recept;
- b) organizowanie i realizowanie spacerów;
- c) podtrzymywanie indywidualnych zainteresowań, organizowanie kontaktów sąsiedzkich;
- d) załatwianie spraw urzędowych;



- e) prowadzenie ewidencji wydatków i rozliczanie się z uczestnikiem z wydanych pieniędzy;
  - f) informowanie najbliższych lub odpowiednich służb o pilnych potrzebach czy pogorszeniu się stanu zdrowia.
2. Usługi sąsiedzkie będą (zakres, czas trwania) dostosowane do indywidualnych potrzeb osób wspieranych, zgodnie z potrzebami potwierdzonymi podczas weryfikacji przez pracownika ośrodka pomocy społecznej.
  3. Usługi sąsiedzkie będą świadczone w czasie dostosowanym do indywidualnych potrzeb osób wspieranych m.in. w godzinach rannych, popołudniowych, wieczornych, nocnych, w dniach ustawowo wolnych oraz święta, jeśli osoba korzysta z tego rodzaju usług i taka potrzeba zostanie stwierdzona podczas weryfikacji przez pracownika ośrodka pomocy społecznej.
  4. Szczegółowy zakres i wymiar świadczonych usług będzie zaakceptowany przez uczestników projektu i osoby udzielające usług sąsiedzkich.
  5. Uczestnik projektu będzie potwierdzał odbiór usługi poprzez podpis na karcie zawierającej datę i godziny czynności z zakresu usług sąsiedzkich oraz imię i nazwisko opiekuna.
  6. Usługi sąsiedzkie może świadczyć osoba, która:
    - 1) jest pełnoletnia;
    - 2) nie jest członkiem rodziny osoby, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkie;
    - 3) nie jest oddzielnie zamieszkującym małżonkiem, wstępnym ani zstępnym osoby, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkich;
    - 4) złożyła Realizatorowi oświadczenie o zdolności pod względem psychofizycznym do świadczenia takich usług;
    - 5) zamieszkuje w najbliższej okolicy osoby, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkie;
    - 6) ukończyła szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy;
    - 7) została zaakceptowana przez osobę, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkich.
    - 8) została zaakceptowana przez Realizatora usług sąsiedzkich.





7. Z osobą udzielającą usług sąsiedzkich zostanie zawarta umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna.
8. Uczestnik projektu powiadamia właściwego miejscowo Realizatora niezwłocznie o zamiarze rezygnacji z usługi.



*Załącznik nr 3  
do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie  
pn. „Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z  
niepełnosprawnościami”*

### **OPIS I ZASADY REALIZACJI USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

1. Usługi opiekuńcze obejmują:
  - 1) **pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych**, takich jak:
    - a) czynności związane z dostarczaniem produktów żywnościowych, przygotowaniem lub dostarczaniem posiłków, pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie;
    - b) czynności związane z prowadzeniem gospodarstwa domowego, w tym utrzymywanie porządku i czystości w najbliższym otoczeniu, czystości odzieży, bielizny osobistej, pościelowej, stołowej i ręczników;
    - c) dokonywanie niezbędnych zakupów oraz regulowanie opłat domowych;
    - d) czynności dotyczące prowadzenia spraw osobistych;
    - e) pomoc przy przemieszczaniu się;
  - 2) **opiekę higieniczną** w tym:
    - a) czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej,
    - b) pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych,
    - c) zmianę pieluchomajtek z uwzględnieniem czynności higieniczno-pielęgnacyjnych,
    - f) pomoc przy ubieraniu się, zmianie bielizny osobistej,
    - g) zmianę bielizny pościelowej,
    - h) układanie osoby leżącej w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji;
  - 3) **zaleconą przez lekarza pielęgnację**, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgnarskiej opieki środowiskowej;
  - 4) **zapewnienie kontaktów z otoczeniem**, np.:
    - a) czynności wspomagające uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej.
2. Usługi opiekuńcze będą (zakres, czas trwania) dostosowane do indywidualnych potrzeb osób wspieranych, zgodnie z potrzebami potwierdzonymi podczas weryfikacji przez pracownika ośrodka pomocy społecznej, min. świadczone w czasie dostosowanym do indywidualnych potrzeb osób wspieranych m.in. w godzinach rannych, popołudniowych,



wieczornych, nocnych, w dniach ustawowo wolnych oraz święta, jeśli osoba korzysta z tego rodzaju usług.

3. Szczegółowy zakres i wymiar świadczonych usług będzie zaakceptowany przez uczestników projektu i osoby udzielające usług opiekuńczych.
4. Uczestnik projektu będzie potwierdzał odbiór usługi poprzez podpis na karcie zawierającej daty i godziny czynności z zakresu usług opiekuńczych oraz imię i nazwisko opiekuna.
5. Usługi opiekuńcze może wykonywać osoba, która:
  - 1) posiada kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej lub
  - 2) 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, w tym udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej.
6. Z osobą udzielającą usług opiekuńczych zostanie zawarta umowa o pracę lub cywilnoprawna.
7. Uczestnik projektu powiadamia właściwego miejscowo Realizatora niezwłocznie o zamiarze rezygnacji z usługi.



*Załącznik nr 4  
do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie  
pn. „Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z  
niepełnosprawnościami”*

## **OPIS I ZASADY REALIZACJI USŁUG OPIEKUŃCZYCH SPECJALISTYCZNYCH**

1. Usługi specjalistyczne opiekuńcze obejmują usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności uczestnika projektu, takich jak:
  - 1) **pielęgnację jako wspieranie procesu leczenia**, w tym:
    - a) pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych;
    - b) uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych;
    - c) pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptecce;
    - d) pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania;
    - e) w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmianę opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny;
    - f) pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia;
    - g) pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych;
  - 2) **Rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych**,
    - a) zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii;
    - b) Współpracę ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmiierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze usług specjalistycznych opiekuńczych.
3. Usługa opiekuńcza specjalistyczna będzie świadczona przez osobę, która spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.



*Załącznik nr 5*  
*do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie*  
*pn. „Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z*  
*niepełnosprawnościami”*

### **OPIS I ZASADY REALIZACJI USŁUG ASYSTENCKICH**

1. Usługi asystenckie są świadczone dla osób z niepełnosprawnościami.
2. Usługa asystencka obejmuje wspieranie osób z niepełnosprawnościami w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego i edukacyjnego osób z niepełnosprawnością np. poprzez:
  - 1) wsparcie w przemieszczaniu się m.in. do lekarza, do punktów usługowych i innych miejsc publicznych oraz asysta w tych miejscach;
  - 2) spędzanie czasu wolnego, w tym wsparcie podczas zajęć kulturalnych, sportowych i rekreacyjnych, np. tłumaczenie na język migowy;
  - 3) wsparcie w przemieszczaniu się do szkół i placówek oświatowych;
  - 4) wsparcie podczas zajęć edukacyjnych i w procesie uczenia;
  - 5) czynności ułatwiające komunikowanie się z otoczeniem w przypadku osób głuchych, czy też pomoc niepełnosprawnemu ruchowo w czynnościach niemożliwych do samodzielnego wykonania na stanowisku pracy lub w poszukiwaniu pracy.
3. Zadaniem asystenta osoby niepełnosprawnej będzie pomoc w osiągnięciu przez osobę niepełnosprawną jak największej samodzielności w zakresie życia codziennego, samoopieki, współpracy z instytucjami i organizacjami społecznymi, w celu zapewnienia optymalnych warunków do samodzielnej rehabilitacji.
4. Usługa asystencka będzie świadczona w sposób zindywidualizowany, uwzględniający rodzaj i stopień niepełnosprawności, wiek oraz indywidualne potrzeby osoby z niepełnosprawnością.
5. Zakres wsparcia, sposób świadczenia i wymiar godzinowy usługi asystenckiej oraz prawa osoby z niepełnosprawnością określone zostaną podczas kwalifikacji i będą na bieżąco monitorowane. Dopuszcza się podpisanie umowy przez opiekuna faktycznego osoby z niepełnosprawnością, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie umowy, a nie ma ona opiekuna prawnego.



6. W zależności od potrzeb osoby z niepełnosprawnością, usługa asystencka może obejmować również opiekę higieniczną oraz pomoc w czynnościach fizjologicznych.
7. Usługa asystencka jest świadczona przez:
  - a) asystenta osoby niepełnosprawnej – warunkiem zatrudnienia asystenta osoby niepełnosprawnej jest ukończone kształcenie w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 lutego 2012 r. w sprawie podstawy programowej kształcenia w zawodach (Dz. U. poz. 184, z późn. zm.);
  - b) asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej – warunkiem zatrudnienia kandydata jako asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej jest uzyskanie pozytywnej opinii psychologa na podstawie weryfikacji predyspozycji osobowościowych oraz kompetencji społecznych. Po uzyskaniu pozytywnej opinii psychologa, asystentem osobistym osoby niepełnosprawnej mogą zostać kandydaci:
    - a. posiadający doświadczenie w realizacji usług asystenckich, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste, wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego lub
    - b. bez adekwatnego doświadczenia, którzy odbyli minimum 60-godzinne szkolenie asystenckie. Szkolenie składa się z minimum 20 godzin części teoretycznej z zakresu wiedzy ogólnej dotyczącej niepełnosprawności, udzielania pierwszej pomocy, pielęgnacji i obsługi sprzętu pomocniczego oraz z minimum 40 godzin części praktycznej w formie przyuczenia do pracy np. praktyki, wolontariat.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do udziału w projekcie: „Program teleopieki domowej – program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach FEoP 2021-2027

Dane POTENCJALNEGO uczestnika projektu:

IMIĘ I NAZWISKO		DATA URODZENIA	
WIEK		PŁEĆ	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
ADRES ZAMIESZKANIA:			
MIEJSCOWOŚĆ		ULICA	
NR DOMU		NR LOKALU	
KOD POCZTOWY		TELEFON	
UWAGI			

Zapoznałam/em się i akceptuję „Regulamin rekrutacji i udziału w projekcie”

MIEJSCOWOŚĆ, DATA	PODPIS OSOBY KWALIFIKUJĄCEJ
	PODPIS POTENCJALNEGO UCZESTNIKA



## Klauzula obowiązku informacyjnego RODO w związku z przetwarzaniem danych osobowych podczas realizacji projektów w ramach programu operacyjnego Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027

W związku z przystąpieniem do/wzięciem udziału w realizacji projektu pn. Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do czynności/procesów w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego na lata 2021-2027 jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej FEdP na lata 2021-2027 (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 14, 15-097 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: [kancelaria@podlaskie.eu](mailto:kancelaria@podlaskie.eu), [www.bip.podlaskie.eu](http://www.bip.podlaskie.eu)). Natomiast w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w Centralnym systemie teleinformatycznym administratorem jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego (Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, tel. +48 (22) 25 00 130, e-mail: [kancelaria@mfi.pr.gov.pl](mailto:kancelaria@mfi.pr.gov.pl)), administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do czynności/procesów w ramach projektu pn. Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami” są Województwo Podlaskie (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 14, 15-097 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: [kancelaria@podlaskie.eu](mailto:kancelaria@podlaskie.eu), [www.bip.podlaskie.eu](http://www.bip.podlaskie.eu)) i **GMINA .....**
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych (e-mail: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej - [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl), Województwo Podlaskie - [iod@podlaskie.eu](mailto:iod@podlaskie.eu), **GMINA.....**) Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;
- 3) podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) art. 9 ust 2 lit b RODO) określony w:
  - Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
  - Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021 str. 21, z późn. zm.) / Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,
  - Ustawie z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.
- 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu, w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z





funduszy polityki spójności w ramach FEoP na lata 2021-2027

- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej FEoP na lata 2021-2027 – Województwu Podlaskiemu (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 14 15-097 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@podlaskie.eu, www.bip.podlaskie.eu) beneficjentom realizującym projekt Województwu Podlaskiemu (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 14 15-097 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@podlaskie.eu, www.bip.podlaskie.eu), **GMINA**..... oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej FEoP na lata 2021-2027 oraz mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Powierzającego, kontrole i audyt w ramach FEoP na lata 2021-2027;
- 6) moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- 7) moje dane osobowe będą przechowywane:
  - zgodnie z art. 82 rozporządzenia ogólnego – przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym dokonana zostanie ostatnia płatność na rzecz beneficjenta. Bieg okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym, jest wstrzymywany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji,
  - przez okres zgodny z obowiązującym w Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt – kat BE 10, tj. 10 lat od zakończenia sprawy.
- 8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jestem zobowiązany/a do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie wykluczenie z udziału w projekcie;
- 9) mam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem, sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- 10) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dane kontaktowe dostępne są po adresem: <https://uodo.gov.pl>);
- 11) moje dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

<i>Miejscowość i data</i>	<i>Podpis uczestnika</i>
---------------------------	--------------------------

**KARTA KWALIFIKACYJNA DO PROJEKTU**

pn. „Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami” FEDP.08.04-IZ.00-0001/23-00

**I. DANE OSOBOWE**

IMIĘ I NAZWISKO			
DATA URODZENIA		WIEK	
ADRES ZAMIESZKANIA			

Czy potencjalny uczestnik zamieszkuje na terenie województwa podlaskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>oznacza wykluczenie z uczestnictwa</i>
Czy potencjalny uczestnik przebywa w opiece całodobowej	<input type="checkbox"/> TAK <i>oznacza wykluczenie z uczestnictwa</i> <input type="checkbox"/> NIE
Czy potencjalny uczestnik potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i spełniających, co najmniej jedno z kryteriów tj. a) w wieku powyżej 60 lat dla kobiet i w wieku powyżej 65 lat dla mężczyzn; b) osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w wieku od 18 lat; c) osoby z niepełnosprawnością intelektualną w wieku od 18 lat; d) osoby z zaburzeniami psychicznymi w wieku od 18 lat.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>oznacza wykluczenie z uczestnictwa</i>

**W PRZYPADKU BRAKU SPEŁNIENIA POWYŻSZYCH KRYTERIÓW NIE WYPEŁNIA SIĘ KOLEJNYCH TABEL**

**II. WYKLUCZENIA**

Czy potencjalny uczestnik <b>korzysta</b> z usług przewidzianych w projekcie a finansowanych ze środków budżetu gminy	<input type="checkbox"/> TAK – jakich ..... w ramach projektu uczestnik JEST WYKLUCZONY z uczestnictwa W TYCH SAMYCH usługach ale może korzystać z innych <input type="checkbox"/> NIE <i>Zweryfikowane przez pracownika Realizatora</i>
Czy potencjalny uczestnik jest osobą na której rzecz zostało przyznane świadczenie w celu częściowego pokrycia wydatków wynikających z konieczności zapewnienia opieki i pomocy innej osoby w związku z niezdolnością do samodzielnej egzystencji np. świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy	<input type="checkbox"/> TAK w ramach projektu uczestnik JEST WYKLUCZONY z uczestnictwa w usługach: - sąsiedzkich - opiekuńczych - asystenckich Może korzystać z opiekuńczych specjalistycznych <input type="checkbox"/> NIE



Zweryfikowane przez pracownika Realizatora

**III. DIAGNOZA STANU OBECNEGO**

<b>POTRZEBA WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU np.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> korzystanie z telefonu,</li> <li><input type="checkbox"/> dotarcie do miejsc poza odległością spaceru,</li> <li><input type="checkbox"/> wychodzenie na zakupy,</li> <li><input type="checkbox"/> samodzielne przygotowanie posiłków,</li> <li><input type="checkbox"/> samodzielne wykonywanie prac domowych np. sprzątanía,</li> <li><input type="checkbox"/> samodzielne majsterkowanie lub np. pranie rzeczy,</li> <li><input type="checkbox"/> samodzielne przygotowanie i przyjmowanie leków,</li> <li><input type="checkbox"/> samodzielne gospodarowanie pieniędzmi</li> <li><input type="checkbox"/> inne, jakie .....</li> </ul>	<p style="text-align: right;"><i>Max 8 pkt (jeżeli wskazano 8 potrzeb)</i></p>
<b>SYTUACJA RODZINNA</b> zamieszkuje samotnie/ z współmałżonkiem/ z rodziną / mieszka w sąsiedztwie rodziny tj. ta sama miejscowość	<p style="text-align: right;"><i>Max 1 pkt (jeżeli zamieszkuje samotnie)</i></p>
<b>ZAGROŻENIE SYTUACJĄ PROBLEMOWĄ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> zagrożony ubóstwem</li> <li><input type="checkbox"/> zagrożony bezdomnością</li> </ul>	
<b>ZASOBY</b> dostęp do sieci komórkowej / telefon komórkowy	
<b>POTRZEBY</b> zgłaszane przez potencjalnego uczestnika	
<b>WIĘZI SPOŁECZNE</b>	
Osoba uciekająca do Polski z terenu Ukrainy w związku z atakiem Federacji Rosyjskiej na Ukrainę	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <p style="text-align: right;"><i>Max 1 pkt jeżeli TAK</i></p>

**IV. OCENA POTRZEB**

<b>SPRAWNOŚĆ FIZYCZNA</b>	
Orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym lub umiarkowanym z powiatowego zespołu orzekania o niepełnosprawności lub orzeczenie KRUS/ZUS lub inne równoważne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



Zalecenia lekarskie dotyczące pielęgnacji (w tym. np. zalecenia lekarskie, zalecenia rehabilitacyjne czy psychologiczne)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>SPRAWNOŚĆ PSYCHICZNA</b>	
Orzeczenie o niepełnosprawności intelektualnej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zaświadczenie o występowaniu zaburzenia psychicznego od lekarza ze specjalizacją w dziedzinie psychiatrii	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

Miejscowość, data	Podpis osoby kwalifikującej – weryfikującej kwalifikowalność
	Podpis uczestnika



## PODSUMOWANIE

	USŁUGI SĄSIEDZKIE	USŁUGI OPIEKUŃCZE	USŁUGI OPIEKUŃCZE SPECJALISTYCZNE	USŁUGI ASYSTENCKIE
KOBIETA w wieku powyżej 60 r.ż	TAK jeżeli potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	TAK jeżeli potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	TAK jeżeli ma znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub zalecenia lekarskie dotyczące pielęgnacji (w tym. np. zalecenia lekarskie, zalecenia rehabilitacyjne czy psychologiczne)	TAK jeżeli ma znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności
MĘŻCZYZNA w wieku powyżej 65 r.ż	TAK jeżeli potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	TAK jeżeli potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	TAK jeżeli ma znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub zalecenia lekarskie dotyczące pielęgnacji	TAK jeżeli ma znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności
Osoba w wieku od 18 lat o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	TAK	TAK	TAK	TAK
Osoba z niepełnosprawnością intelektualną w wieku od 18 lat	TAK	TAK	TAK	TAK
Osoba z zaburzeniami psychicznymi w wieku od 18 lat	TAK	TAK	TAK	NIE

Liczba punktów ..... na max 10 punktów

Uczestnik kwalifikuje się do usług ..... w wymiarze *minimum/średnio*

.....godz./miesiąc na okres od ..... do .....

Usługi teleopiekunckie – TAK/NIE

Usługi sąsiedzkie – uczestnik akceptuje opiekuna Panią/a ..... adres

..... kontakt .....

Miejscowość, data	Podpis osoby kwalifikującej
	Podpis uczestnika

**ZAŁĄCZNIKI**

Orzeczenie o niepełnosprawności z powiatowego zespołu orzekania o niepełnosprawności lub orzeczenie KRUS/ZUS lub inne równoważne		<input type="checkbox"/> TAK Załączyć kopię za zgodności z przedstawionym dokumentem, z uczestnictwa są wykluczone osoby o lekkim stopniu niepełnosprawności	
		<input type="checkbox"/> NIE	
Zalecenia lekarskie dotyczące pielęgnacji		<input type="checkbox"/> TAK załączyć kopię za zgodności z przedstawionym dokumentem	
		<input type="checkbox"/> NIE	
Choroby*		Przyjmowane leki*	
Opieka specjalistów*			
Alergie, uczulenia*			
Korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego*			
Orzeczenie o niepełnosprawności intelektualnej		<input type="checkbox"/> TAK Załączyć kopię za zgodności z przedstawionym dokumentem	
		<input type="checkbox"/> NIE	
Zaświadczenie o występowaniu zaburzenia psychicznego od lekarza ze specjalizacją w dziedzinie psychiatrii		<input type="checkbox"/> TAK Załączyć kopię za zgodności z przedstawionym dokumentem	
		<input type="checkbox"/> NIE	
Specyficzne zachowania i potrzeby			
Otwartość na realizację usług, ulubiona forma spędzania wolnego czasu, przyzwyczajenia			
KONTAKT DO OSÓB NAJBLIŻSZYCH / OPIEKUNA FAKTYCZNEGO Imię i nazwisko, adres, nr telefonu			

UWAGA, na okres ważności dokumentów, kopię ORZECZENIA LUB ZAŚWIADCZENIA za zgodności z przedstawionym dokumentem, załączyć do dokumentacji

Miejscowość, data	Podpis osoby kwalifikującej
-------------------	-----------------------------



Podpis uczestnika

\*nieobowiązkowe

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Program teleopieki domowej – program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami

Lider Projektu  
Partner / RealizatorWojewództwo Podlaskie  
Ośrodek Pomocy Społecznej w ....

## 1. Informacje o uczestniku/czce

Imię	Nazwisko	PESEL (jeżeli brak to data urodzenia)
Wykształcenie (zaznaczyć właściwe)		Obywatelstwo
<input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne lub policealne <input type="checkbox"/> wyższe		<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa - obywatel UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
Województwo	Powiat	Gmina
PODLASKIE		
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Telefon kontaktowy lub adres e-mail		

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć właściwe):

<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inny
<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym:	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się / odbywająca szkolenie <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniach <input type="checkbox"/> inny



<input type="checkbox"/> osoba pracująca, w tym:	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej z wyłączenie szkół i placówek systemu <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP (małe lub średnie przedsiębiorstwo, zatrudniające poniżej 250 pracowników) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej <input type="checkbox"/> inne
--	--

Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Migrant	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowane mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Specjalne potrzeby dotyczące uczestnictwa w Projekcie	
Gdzie się Pan/i dowiedział/ła o projekcie	





Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Podlaskie

<i>Miejscowość i data</i>	<i>Podpis uczestnika</i>
---------------------------	--------------------------