



Ministerstwo Pracy
i Polityki Społecznej

*Załącznik do Zarządzenia nr KO.021.15.2023 z dnia 22.05.2023r.
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jasle*

**REGULAMIN REKRUTACJI
DO UCZESTNICTWA
W PROGRAMIE „KORPUS WSPARCIA SENIORÓW” NA ROK 2023
W ZAKRESIE MODUŁU II**

Jasło, 2023r.



§ 1

Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023, w zakresie Modułu II.
2. Program będzie realizowany do 31 grudnia 2023r.
3. Informacje na temat Programu zamieszczane są na stronie internetowej www.mopsjaslo.pl w zakładce *Aktualności*.
4. Celem Programu w zakresie Modułu II jest poprawa bezpieczeństwa oraz możliwości samodzielnego funkcjonowania w miejscu zamieszkania osób starszych przez dostęp do tzw. „opieki na odległość”.

§ 2

Definicje

1. Program – Program Ostonowy Miasta Jasła „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023 przyjęty Uchwałą Nr LXXX/672/2023 Rady Miejskiej Jasła z dnia 17 kwietnia 2023r., finansowany ze środków pochodzących z dotacji celowej budżetu państwa w zakresie realizacji przez gminy zadania własnego, określonego w art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023r. poz. 901) tj. podejmowanie innych zadań z zakresu pomocy społecznej wynikających z rozeznaczonych potrzeb gminy, w tym tworzenie i realizacja programów ostonowych oraz ze środków własnych miasta Jasła – stanowiących wkład własny do Programu, zwany dalej „Programem”.
2. **„Opieka na odległość”** - formą sprawowania opieki nad osobami starszymi, chorymi, po przebytych zabiegach medycznych, z niepełnosprawnościami, którzy czasowo lub na stałe wymagają wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. „Opieka na odległość” gwarantuje szeroko pojęty system bieżącego monitorowania stanu seniora w miejscu jego zamieszkania oraz pozwala na natychmiastową reakcję w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia seniora – zarówno spowodowanego problemami w zachowaniu funkcji życiowych, jak również w sytuacji wystąpienia incydentów w miejscu zamieszkania.
3. **Komisja rekrutacyjna** – komisja w składzie: Dyrektor MOPS, pracownik merytoryczny, pracownik socjalny.
4. **Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną** – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej rodzajów niepełnosprawności.

5. **Uczestnik /Uczestniczka Programu** – osoba zakwalifikowana do Programu, objęta wsparciem w postaci „opieki na odległość” poprzez użyczenie jej „opaski bezpieczeństwa”.

§3

Kryteria kwalifikowalności uczestnictwa w Programie

1. Uczestnikiem/Uczestniczką Programu może zostać osoba, która spełnia następujące kryteria:
- 1) Formalne:**
- a) Zamieszkiwanie w województwie podkarpackim na terenie miasta Jasła;
 - b) Wiek 65 lat i więcej.
- 2) Dodatkowe:**
- a) Posiadanie znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego do ww.;
 - b) Posiadanie niepełnosprawności sprzężonej;
 - c) Prowadzenie samodzielnego gospodarstwa domowego lub zamieszkiwanie z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić seniorowi wystarczającego wsparcia.
2. Kryteria kwalifikowalności (formalne) zostaną zweryfikowane na etapie składania dokumentów rekrutacyjnych. Weryfikacja nastąpi na podstawie oświadczeń zawartych w dokumentach rekrutacyjnych.

§4

Zasady rekrutacji

1. Rekrutacja Uczestników/Uczestniczek Programu będzie prowadzona w okresie 24.05.2023 roku – 07.06.2023 roku.
2. Osoba ubiegająca się o uczestnictwo w Programie powinna złożyć komplet wymaganych dokumentów rekrutacyjnych w siedzibie Ośrodka tj.:
 - a) formularz zgłoszeniowy wraz z klauzulą informacyjną (załącznik nr 1 do Regulaminu);
 - b) oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszym Regulaminem (załącznik nr 2 do Regulaminu);
 - c) oświadczenie o zamieszkiwaniu na terenie miasta Jasła (załącznik nr 3 do Regulaminu);
 - d) oświadczenie o ukończeniu 65 roku życia (załącznik nr 4 do Regulaminu);
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 pkt a-d muszą zostać opatrzone podpisem Kandydata/Kandydatki.
4. Formularze zgłoszeniowe rejestrowane są według kolejności składania.



Ministerstwo Pracy
i Polityki Społecznej

5. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata/ Kandydatki do uczestnictwa w Programie w zakresie Modułu II.

6. Procedura rekrutacji obejmuje następujące etapy:

- **Etap I – weryfikacja spełniania wymaganych kryteriów formalnych**: Ocena kryteriów formalnych zostanie dokonana metodą 0/1. Osoby, które spełniają kryteria formalne zostaną poddane ocenie w zakresie spełniania kryteriów dodatkowych.
- **Etap II – weryfikacja kryteriów dodatkowych**: Komisja dokona podliczenia punktów.
 - ✓ posiadanie znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub orzeczenia równoważnego do ww. – (weryfikacja: orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub równoważne do ww.) - TAK 5 pkt, NIE 0 pkt,
 - ✓ posiadanie niepełnosprawności sprzężonej – (weryfikacja: dokument potwierdzający ww. np. orzeczenie, zaświadczenie lekarskie) - TAK 10 pkt, NIE 0 pkt,
 - ✓ prowadzenie samodzielnego gospodarstwa domowego lub zamieszkiwanie z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić seniorowi wystarczającego wsparcia – (weryfikacja: oświadczenie kandydata/ kandydatki) - TAK 5 pkt, NIE 0 pkt,

Przyjęte kryteria dodatkowe umożliwią podjęcie udziału w Programie w pierwszej kolejności osobom znajdującym się w szczególnej sytuacji życiowej.

- **Etap III** – do uczestnictwa w Programie zakwalifikowane zostaną osoby, które uzyskały największą liczbę punktów w procesie rekrutacji. Maksymalna liczba punktów uzyskana przez osobę w rekrutacji wynosi 20 (z wyłączeniem kryteriów formalnych). W przypadku osób posiadających taką samą liczbę punktów o zakwalifikowaniu do projektu decydować będzie data złożenia kompletu dokumentów rekrutacyjnych.
- **Etap IV** - w wyniku procesu rekrutacji zostanie utworzona lista rankingowa osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w Programie oraz lista osób rezerwowych, które spełniają kryteria formalne, lecz nie zostały zakwalifikowane do udziału w Programie z uwagi na ograniczoną liczbę „opasek bezpieczeństwa”. Osoby z listy rezerwowej mogą być zaproszone do udziału w Programie w trakcie jego trwania na wypadek rezygnacji osoby z uczestnictwa w Programie.

§ 5

Wsparcie

W ramach Programu zrekrutowanym seniorom zostanie zapewniony bezpłatny dostęp do tzw. „opasek bezpieczeństwa” wyposażonych w trzy następujące funkcje:

- przycisk bezpieczeństwa – sygnał SOS,
- lokalizator GPS,
- funkcje umożliwiające komunikowanie się z centrum obsługi i opiekunami.

Opaska może być wyposażona w inne dodatkowe funkcje takie jak: detektor upadku, czujnik zdjęcia opaski, funkcje monitorujące podstawowe czynności życiowe (puls i saturacja).

Opaska bezpieczeństwa połączona będzie z usługą operatora pomocy (świadczenie usługi, w trybie 24 godziny przez 7 dni w tygodniu) w przypadku trudnej sytuacji lub nagłego zagrożenia wciśnięcie guzika alarmowego, znajdującego się na opasce, umożliwi połączenie się z centralą. Po odebraniu zgłoszenia dyspozytor (ratownik medyczny, opiekun medyczny, pielęgniarka) podejmie decyzję o sposobie udzielenia pomocy seniorowi. W zależności od sytuacji może on zapewnić wsparcie emocjonalne przez telefon, poprosić o interwencję kogoś z jego najbliższego otoczenia (rodzinę, sąsiadów, opiekunów), poprosić o interwencję pracownika ośrodka pomocy społecznej lub wezwać służby ratunkowe.

§ 6

Obowiązki Uczestnika Programu

1. Uczestnik/Uczestniczka Programu zobowiązany jest w szczególności do:

- a) Podpisania następujących dokumentów :
 - protokołu przekazania „opaski bezpieczeństwa” oraz protokołu zdawczo – odbiorczego „opaski bezpieczeństwa”,
 - umowy użyczenia „opaski bezpieczeństwa”,
 - oświadczenia uczestnika Programu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- b) Podpisania innych dokumentów wymaganych przez Wykonawcę usługi niezbędnych do prawidłowej realizacji wsparcia.
- c) Prawidłowego użytkowania „opaski bezpieczeństwa”. Za uszkodzenia wynikłe z nieodpowiedniego korzystania z urządzenia winę ponosi Uczestnik i pokrywa wszystkie koszty związane z naprawą sprzętu. W przypadku zawinionego całkowitego zniszczenia lub utraty urządzenia Uczestnik zobowiązany jest do zwrotu równowartości urządzenia. Uczestnik nie



Ministerstwo Pracy
i Polityki Społecznej

ponosi odpowiedzialności za użytą opaskę uszkodzoną w następstwie siły wyższej (przez którą rozumie się zdarzenia zewnętrzne niemożliwe do zapobieżenia i przewidzenia, np. klęska żywiołowa,) lub w przypadku awarii opaski spowodowanej wadą ukrytą sprzętu.

- d) Bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić prawidłowe realizowanie wsparcia.

§ 7

Warunki rezygnacji z udziału w Programie

W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Programie każdy Uczestnik/Uczestniczka zobowiązany jest do złożenia pisemnej rezygnacji.

§ 8

Postanowienia końcowe

1. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie, decyzję co do rozstrzygnięć podejmuje Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle.
2. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.
3. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje do czasu zakończenia realizacji Programu.

Spis załączników:

- **Załącznik nr 1** Wzór formularza zgłoszeniowego wraz z klauzulą informacyjną;
- **Załącznik nr 2** Wzór oświadczenia o zapoznaniu się z Regulaminem;
- **Załącznik nr 3** Wzór oświadczenia o zamieszkiwaniu na terenie miasta Jasła;
- **Załącznik nr 4** Wzór oświadczenia o ukończeniu 65 roku życia.

(-)
*Dyrektor Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Jaśle
Dorota Lignar*



Ministerstwo Pracy
i Polityki Społecznej

Załącznik nr 1 do Regulamin rekrutacji
do uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparci Seniorów”
na rok 2023 w zakresie Modułu II

Formularz zgłoszeniowy wraz z klauzulą informacyjną

Data i godzina przyjęcia ankiety:	
Numer ankiety:/..... Numer kolejny/rok/
Podpis pracownika przyjmującego formularz	

Dane podstawowe:	<i>Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o wsparcie w postaci: opieki na odległość:</i>
	<i>PESEL:</i>
Dane teleadresowe/ miejsce zamieszkania:	<i>Ulica:</i>
	<i>Nr domu/lokalu:</i>
	<i>Kod pocztowy, miejscowość:</i>
	<i>Województwo:</i>
	<i>Telefon kontaktowy:</i>

Informacje dodatkowe	Posiadam orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub równoważne¹: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną²: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe lub zamieszkuję z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić mi wystarczającego wsparcia: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Jasło, dnia

.....
/Czytelny podpis/

¹ W przypadku posiadania orzeczenia o niepełnosprawności niezbędne jest dołączenie go do dokumentów rekrutacyjnych

² Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej rodzajów niepełnosprawności



Ministerstwo Pracy
i Polityki Społecznej

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art.13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle**, zwany dalej: „Administratorem”. Kontakt do Administratora: tel. **13 446 43 28**, e-mail: **mopsjaslo@mopsjaslo.pl**. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: **iod@mopsjaslo.pl**
2. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest przesłanka RODO z art. 6 ust. 1 lit. c - przepis szczególny tj. art.17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne do przystąpienia do programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023.
5. Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa i wewnętrznych regulacji dotyczących archiwizowania danych obowiązujących w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Jaśle.
6. Administrator może przekazać Pani/Pana dane innym odbiorcom. Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym administrator jest zobowiązany udostępnić dane w oparciu o przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz firmy, które na podstawie stosownych umów które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane w imieniu administratora.
7. Administrator nie przekazuje Pani/Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
8. Ma Pani/Pan prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia, a także prawo do ograniczenia przetwarzania danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jeżeli nie jest to ograniczone poprzez inne przepisy prawne.
9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.
10. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Jasło, dnia

.....

/Czytelny podpis/



Ministerstwo Pracy
i Polityki Społecznej

Załącznik nr 2 do Regulamin rekrutacji
do uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparci Seniorów”
na rok 2023 w zakresie Modułu II

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko), zamieszkały/a
.....PESEL:.....
oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji do uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparci Seniorów” na rok 2023 w zakresie Modułu II.*

.....
(data)

.....
(podpis)



Ministerstwo Pracy
i Polityki Społecznej

Załącznik nr 3 do Regulamin rekrutacji
do uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparci Seniorów”
na rok 2023 w zakresie Modułu II

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko), zamieszkały/a
.....PESEL:.....
oświadczam, że zamieszkuję na terenie miasta Jasła w województwie podkarpackim.*

.....
(data)

.....
(podpis)

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 KK



Ministerstwo Pracy
i Polityki Społecznej

Załącznik nr 4 do Regulamin rekrutacji
do uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparci Seniorów”
na rok 2023 w zakresie Modułu II

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko), zamieszkały/a
.....PESEL:.....
oświadczam, że ukończyłem/am 65 rok życia.*

.....
(data)

.....
(podpis)

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 KK