

Zarządzenie nr KO.021.25.2024
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle
z dnia 19.06.2024r.

w sprawie: zmian w Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” w zakresie wsparcia osób niepełnosprawnych usługami asystenckimi” z późniejszymi zmianami

Na podstawie § 6 ust. 1 i ust. 8 uchwały Nr XXIV/194/2004 r. w sprawie: statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle, zmienionej uchwałą Nr XLI/356/2008 Rady Miejskiej Jasła z dnia 22 grudnia 2008 r., uchwałą Nr LXVII/552/2010 Rady Miejskiej Jasła z dnia 24 maja 2010 r., uchwałą Nr LIV/554/2017 Rady Miejskiej Jasła z dnia 15 listopada 2017r. oraz uchwały Nr LXXXVII/736/2023 Rady Miejskiej Jasła z dnia 18 września 2023r. w sprawie przystąpienia do realizacji projektu „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 oraz zabezpieczenia wkładu własnego do realizacji ww. projektu zmienionej uchwałą Nr XCVII/833/224 Rady Miejskiej Jasła z dnia 25 marca 2024r., w związku z pełnomocnictwem Burmistrza Miasta Jasła z dnia 28.02.2024r. Nr OiK.0052.10.2024, zarządzam co następuje:

§ 1

W Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” w zakresie wsparcia osób niepełnosprawnych usługami asystenckimi stanowiącym Załącznik do Zarządzenia Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle z dnia 18.03.2024r. Nr KO.021.8.2024 zmienionego Zarządzeniem Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle z dnia 17.04.2024r. Nr KO.021.15.2024 wprowadza się następujące zmiany:

1. § 4 pkt 4 otrzymuje brzmienie:

„Osoba ubiegająca się o uczestnictwo w projekcie powinna złożyć komplet wymaganych dokumentów rekrutacyjnych w biurze projektu (38-200 Jasło, ul. Szkolna 25, pokój 210) lub przesać pocztą tradycyjną na adres Ośrodka (38-200 Jasło, ul. Szkolna 25) tj.:

- a) ankietę rekrutacyjną (załącznik nr 1 do Regulaminu);
- b) oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszym Regulaminem oraz zaakceptowaniu warunków udziału w Projekcie (załącznik nr 2 do Regulaminu);
- c) oświadczenie o zamieszkiwaniu na terenie miasta Jasła (załącznik nr 3 do Regulaminu);
- d) oświadczenie o ukończeniu 18 roku życia (załącznik nr 4 do Regulaminu);
- e) orzeczenie o lekkim lub umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub równoważnym do wyżej wymienionych /kserokopia dokumentu/
- f) oświadczenie o byciu osobą samotnie zamieszkującą (załącznik nr 5 do Regulaminu);
- g) zaświadczenie wydane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle o korzystaniu z programu FE PŻ;
- h) w przypadku spełniania kryteriów dodatkowych:
 - orzeczenie o lekkim lub umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub równoważne do wyżej wymienionych /kserokopia/ lub zaświadczenie lekarskie¹, z którego wynika, iż Kandydat/Kandydatka jest:
 - ✓ osobą z niepełnosprawnością sprzężoną i/lub,
 - ✓ osobą z chorobami psychicznymi i/lub,
 - ✓ osobą z niepełnosprawnością intelektualną i/lub,
 - ✓ osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi.
- i) klauzulę informacyjną (załącznik nr 7 do Regulaminu).”

¹ W przypadku chorób psychicznych wymagane będzie przedłożenie przez Kandydata/Kandydatkę orzeczenia o lekkim lub umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub równoważnym do wyżej wymienionych /kserokopia/ lub zaświadczenia lekarskiego wydanego przez lekarza psychiatrę

2. § 4 pkt 6 otrzymuje brzmienie:
„Dokumenty, o których mowa w pkt 4 lit. a, b, c, d, f, i muszą zostać opatrzone podpisem Kandydata/Kandydatki lub opiekuna prawnego (jeśli dotyczy).”
3. § 6 pkt 1 lit a otrzymuje brzmienie:
„Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązany/a jest w szczególności do:
a) Podpisania następujących dokumentów: deklaracji uczestnictwa w projekcie (załącznik nr 6), oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie wizerunku (załącznik nr 8), podpisania i uzupełnienia Karty Monitoringu Uczestnika Projektu (załącznik nr 9). W przypadku osoby ubezwłasnowolnionej ww. dokumenty podpisuje jej opiekun prawny.”
4. Spis załączników otrzymuje brzmienie:
„Spis załączników:
 1. **Załącznik nr 1** Wzór ankiety rekrutacyjnej;
 2. **Załącznik nr 2** Wzór oświadczenia Kandydata/Kandydatki o zapoznaniu się z Regulaminem oraz zaakceptowaniu warunków udziału w Projekcie;
 3. **Załącznik nr 3** Wzór oświadczenia Kandydata/Kandydatki o zamieszkiwaniu na terenie miasta Jasła;
 4. **Załącznik nr 4** Wzór oświadczenia Kandydata/Kandydatki o ukończeniu 18 roku życia;
 5. **Załącznik nr 5** Wzór oświadczenia Kandydata/Kandydatki o byciu osobą samotnie zamieszkującą;
 6. **Załącznik nr 6** Wzór deklaracji uczestnictwa w projekcie;
 7. **Załącznik nr 7** Wzór klauzuli informacyjnej;
 8. **Załącznik nr 8** Wzór zgody na wykorzystanie wizerunku;
 9. **Załącznik nr 9** Wzór Karty Monitoringu Uczestnika Projektu;
 10. **Załącznik nr 10** Wzór *Kontraktu trójstronnego na realizację usługi asystenckiej w projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jasła”.*”
5. *Załączniki nr 1, 7, 8 do Regulaminu Rekrutacji i Udziału w projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jasła” w zakresie wsparcia osób niepełnosprawnych usługami asystenckimi otrzymują brzmienie zgodnie z załącznikami nr 1, 2, 3 do niniejszego Zarządzenia.*

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Urszula Kućma
Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jasle

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr KO.021.25.2024 z dnia
19.06.2024r. Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji
i Udziału w Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jaśle”
w zakresie wsparcia osób niepełnosprawnych usługami
asystenckimi

.....
miejsowość i data

ANKIETA REKRUTACYJNA

Szanowni Państwo,

W związku z ubieganiem się o objęcie usługą asystencką w ramach projektu „Usługi społeczne w Mieście Jaśle”, który jest realizowany przez Gminę Miasto Jasło/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej, prosimy o wypełnienie poniższej ankiety.

Informacje wypełniane przez Beneficjenta:	
Data i godzina przyjęcia ankiety:	
Numer ankiety:/..... Numer kolejny/rok/
Podpis koordynatora/asystenta koordynatora projektu/asystenta usług asystenckich	

Dane podstawowe:	Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jaśle:
	PESEL:
Dane teleadresowe/ miejsce zamieszkania:	Ulica:
	Nr domu/lokalu:
	Kod pocztowy, miejscowość:
	Województwo:
	Telefon kontaktowy:
	Adres poczty elektronicznej:

Projekt „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian Działanie 07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej

Informacje o Kandydacie/ Kandydatce	<p>Obecnie korzystam z innych projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej:</p> <p><input type="checkbox"/> tak (kto i jakich) <input type="checkbox"/> nie</p>
	<p>Korzystałem/korzystam z usług asystencji dla osoby niepełnosprawnej w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” lub w ramach innych programów /projektów realizowanych przez Beneficjenta tj. przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem osobą niepełnosprawną¹:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Korzystam z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Posiadam orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub równoważne:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem osobą samotnie zamieszkującą:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem osobą z chorobami psychicznymi:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem osobą z niepełnosprawnością intelektualną:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Zakres wsparcia usługi asystenckiej:</p>	

¹ Osoba niepełnosprawna - osoba legitymująca się orzeczeniem o lekkim, umiarkowanym, znacznym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub równoważnym do wyżej wymienionych

	<p>(proszę zaznaczyć w jakich czynnościach mógłby towarzyszyć/asystować Panu/Pani Asystent w Projekcie):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> asystowanie w czynnościach dnia codziennego np.: <ul style="list-style-type: none"> - asystowanie przy przygotowywaniu posiłków; - asystowanie przy sprzątanii mieszkania; - dokonywanie bieżących zakupów (towarzystwo osobie z niepełnosprawnością w sklepie – np. informowanie jej o lokalizacji towarów na półkach, podawanie towarów z półek, wkładanie towarów do koszyka/wózka sklepowego, niesienie koszyka, prowadzenie wózka osoby z niepełnosprawnością lub wózka sklepowego, pomoc przy kasie; - pomoc w pokonywaniu barier architektonicznych np. schodów, krawężników, otwieranie drzwi osobom chodzącym; - pomoc w orientacji przestrzennej (osobom niewidomym, słabowidzącym i głuchoniemym); <input type="checkbox"/> asystowanie w spędzaniu czasu wolnego (np. spacer, gry towarzyskie); <input type="checkbox"/> asystowanie podczas obecności osoby z niepełnosprawnością np. w: kinie, teatrze, muzeum, restauracji, miejscu kultury religijnej, kawiarni, wydarzeniu plenerowym,; <input type="checkbox"/> załatwianie spraw urzędowych i związanych z poszukiwaniem pracy np. w rozmowie z urzędnikiem w przypadku trudności z werbalnym komunikowaniem się, wsparcie w wypełnianiu formularzy, asysta podczas rozmowy kwalifikacyjnej; <input type="checkbox"/> wsparcie w rozmowie z otoczeniem w wypadku trudności z werbalnym komunikowaniem się; <input type="checkbox"/> pomoc w zmianie ubioru i pozycji podczas wizyt lekarskich, zabiegów rehabilitacyjnych, ćwiczeń fizjoterapeutycznych, pobytu na pływalni; <input type="checkbox"/> wsparcie w załatwianiu spraw w punktach usługowych w obecności osoby z niepełnosprawnością <input type="checkbox"/> inne (jakie?)
	<p>Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie wynikające z Pana/Pani stanu zdrowia/niepełnosprawności ?:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (jakie ?.....)

- **W przypadku zakwalifikowania mnie do uczestnictwa w projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” zobowiązuję się do przekazania (w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału) Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Jaśle informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (zgodnie z zakresem wskazanym przez Beneficjenta).**

- Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowania projektu „Usługi społeczne w Mieście Jasle” ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- **Oświadczam, iż mój stan zdrowia nie uniemożliwia świadczenie usługi asystenckiej w Projekcie przez Asystenta w zakresie określonym w *Regulaminie Rekrutacji i Udziału W Projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jasle”***

Jasło, dnia

.....

/Czytelny podpis/

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą.

Jasło, dnia

.....

/Czytelny podpis/

Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr KO.021.25.2024 z dnia
19.06.2024r. Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle

Załącznik nr 7 do Regulaminu Rekrutacji
i Udziału w Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jaśle”
w zakresie wsparcia osób niepełnosprawnych usługami
asystenckimi

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z obowiązkiem nałożonym art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1), dalej „RODO”

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle. Kontakt do Administratora: listownie na adres Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle ul. Szkolna 25, 38-200 Jasło telefonicznie pod numerem **13 446 43 28**, lub pocztą elektroniczną na adres: mopsjaslo@mopsjaslo.pl.
2. **Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:** iod@mopsjaslo.pl, z którym można się kontaktować w sprawach dot. danych osobowych oraz realizacji praw.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „Usługi społeczne w Mieście Jaśle”, w szczególności, w odniesieniu do: potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
4. Podstawą przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c i e art. 9 ust. 2 lit g oraz art. 10 RODO w związku z realizacją zadań wynikających m.in. z:
 - 1) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiające 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
 - 2) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. Ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013
 - 3) Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93.

5. W związku z uczestnictwem w projekcie „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane w SM EFS, tj. systemie monitorowania, wykorzystywanym w procesie rozliczania projektu.
7. Na podstawie art. 89 ust. 1 ustawy o której mowa w pkt 4 ppkt 3 dostęp do danych osobowych i informacji gromadzonych przez administratorów, o których mowa w art. 87 ust. 1, przysługuje ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego wykonującemu zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, instytucjom zarządzającym, instytucjom pośredniczącym, instytucjom wdrażającym, instytucji pośredniczącej Interreg, wspólnemu sekretariatowi, koordynatorowi programów Interreg, kontrolerowi krajowemu, instytucji audytowej, a także podmiotom, którym wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym Instytucja Pośrednicząca dokonała ostatniej płatności na rzecz Beneficjenta. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymywany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji.
9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia danych, jeśli zachodzą umożliwiające to okoliczności, ograniczenia przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia danych lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
10. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udzielenia wsparcia w ramach projektu „Usługi społeczne w Mieście Jaśle” ze względu na wymogi prawne nałożone na administratora danych, w tym m.in. konieczność prowadzenia dokumentacji projektowej. Odmowa podania danych będzie podstawą do odmowy udziału w projekcie.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
13. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr KO.021.25.2024 z dnia
19.06.2024r. Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle

Załącznik nr 8 do Regulaminu Rekrutacji
i Udziału w Projekcie
„Usługi społeczne w Mieście Jaśle”
w zakresie wsparcia osób niepełnosprawnych usługami
asystenckimi

.....
(imię i nazwisko)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na nieodpłatne utrwalanie i przetwarzanie mojego wizerunku w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją projektu „**Usługi społeczne w Mieście Jaśle**”. Umieszczenia mojego wizerunku między innymi na: stronie internetowej Urzędu Miasta w Jaśle, Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jaśle, portalach społecznościowych m. in. Facebook, YouTube, w prasie, telewizji, drukowanych materiałach promocyjnych, ulotkach, plakatach, folderach, w budynku MOPS w Jaśle, podczas prelekcji, prezentacji.

Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia ww. zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Jaśło dnia

.....
(podpis)

*niewłaściwe skreślić