Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

**UMOWA NR: \_\_\_\_\_\_\_\_**

**UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Utworzenie placówki dziennej opieki i aktywizacji dla osób starszych w Gminie Podegrodzie”**

zawarta dn. ……………… w Podegrodziu

pomiędzy: Gminą Podegrodzie- Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Podegrodzie z siedzibą w Podegrodziu 248 zwaną dalej Beneficjentem

reprezentowaną przez Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej –Panią Sabinę Urbaniak

a

Panią/Panem……………………………………………………………, zamieszkałym:………………………………………………………….

o numerze PESEL ……………………

zwaną/ym dalej Uczestnikiem Projektu,

o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy są warunki udziału w projekcie pt. **„Utworzenie placówki dziennej opieki i aktywizacji dla osób starszych w Gminie Podegrodzie”** realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 9 Oś Priorytetowa Region spójny społecznie Działanie 9. 2 Usługi społeczne i zdrowotne Poddziałanie 9.2.3 Usługi opiekuńcze oraz interwencja kryzysowa – SPR.
2. Zasady uczestnictwa w ww. Projekcie określa Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, zwany dalej Regulaminem Rekrutacji.
3. Zasady funkcjonowania Placówki dziennej opieki i aktywizacji dla osób starszych, zwanej dalej Placówka, określa Regulamin Organizacyjny Placówki.
4. Udział w projekcie jest bezpłatny.
5. Umowę zawiera się na czas od ………………………………….do

**§ 2**

**Podstawowe warunki uczestnictwa w Projekcie i obowiązki Uczestnika Projektu**

1. Na dzień podpisania niniejszej Umowy Uczestnik Projektu oświadcza, że spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie określone w Regulaminie rekrutacji.
2. Wsparcie w ramach Projektu kierowane jest do osób niesamodzielnych, które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.
3. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:
4. Aktywnego uczestnictwa w trakcie pobytu w Placówce (min. 8 godzin dziennie w dni robocze od poniedziałku do piątku) we wszystkich zaplanowanych dla niego formach wsparcia realizowanych w ramach projektu,
5. Potwierdzania uczestnictwa na listach obecności,
6. Przestrzegania ustalonego czasu i harmonogramu zajęć,
7. Współpracy z personelem Placówki w zakresie wykonywania zaleceń,
8. Usprawiedliwienia każdej nieobecności w następujący sposób:

- zaświadczenie lekarskie - niezwłoczne poinformowanie telefoniczne kierownika Placówki, przedłożenie zaświadczenia lekarskiego nie później niż w ciągu 5 dni w siedzibie Placówki;

- w przypadku nagłych sytuacji losowych– niezwłoczne poinformowanie osobiste/telefoniczne kierownika Placówki oraz pisemne w ciągu 3 dni od dnia zaistnienia zdarzenia;

Za nieobecność usprawiedliwioną uznaje się m.in. wyjazd na turnus rehabilitacyjny finansowany ze środków publicznych, chorobę potwierdzoną zaświadczeniem lekarskim, hospitalizację i inne obiektywne sytuacje, których zaistnienia Uczestnik Projektu nie był w stanie przewidzieć, a które uniemożliwiły mu udział w Projekcie.

Nieusprawiedliwiona nieobecność uczestnictwa w zajęciach realizowanych w ramach projektu w DDP w wymiarze większym niż 20 dni może spowodować skreślenie z listy Uczestników/Uczestniczek Projektu. Decyzję o skreśleniu podejmuje Komisja rekrutacyjna.

1. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do udostępnienia danych potrzebnych do monitorowania realizacji Projektu (wskaźniki, przeprowadzenie ewaluacji), a także do przekazania informacji na temat swojej sytuacji do 4 tygodni po zakończeniu Projektu
2. Uczestnik Projektu wskazuje, iż w czasie obowiązywania Umowy Opiekunem Uczestnika Projektu jest (imię, nazwisko, adres zamieszkania, kontakt telefoniczny): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Uczestnik Projektu **upoważnia/nie upoważnia** Realizatora Projektu do przekazywania Opiekunowi Uczestnika Projektu wszelkich informacji związanych z pobytem Uczestnika Projektu.
4. Opiekun Uczestnika Projektu zobowiązuje się:
5. Każdorazowo dbać o punktualne przybycie Uczestnika Projektu do Placówki oraz jego powrót do domu po zakończeniu każdego dnia wsparcia,
6. Pozostawać w stałym kontakcie z pracownikami Placówki,
7. Respektować zapisy Regulaminu Organizacyjnego;
8. Opiekun Uczestnika Projektu **deklaruje/nie deklaruje** chęć uczestnictwa w działaniach edukacyjnych organizowanych przez Organizatora projektu na zasadach określonych w Regulaminie Organizacyjnym.

**§ 3**

**Postanowienia końcowe**

1. Integralną część umowy stanowi „Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Utworzenie placówki dziennej opieki i aktywizacji dla osób starszych w Gminie Podegrodzie” wraz z formularzem zgłoszeniowym i pozostałymi wymaganymi załącznikami do Regulaminu Rekrutacji.
2. Umowa może ulec modyfikacjom w przypadku wystąpienia istotnych zmian warunków jego realizacji.
3. Wszelkie zmiany w Umowie mogą być dokonywane jedynie w formie pisemnej, za zgodą obu stron.
4. Ewentualne spory związane z realizacją niniejszej umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie, w przypadku braku porozumienia spór rozpozna sąd powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.
5. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
6. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie strony.

**§ 4**

**Załączniki**

Załącznikami do niniejszej Umowy stanowiącymi jej integralną część są:

1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie,
2. Regulamin rekrutacji wraz z załącznikami.

**Akceptuję warunki niniejszej Umowy Uczestnictwa:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (miejscowość, data)

UCZESTNIK PROJEKTU BENEFICJENT

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis UCZESTNIKA PROJEKTU/ (podpis osoby upoważnionej ze

opiekuna prawnego) strony Beneficjenta)

OPIEKUN UCZESTNIKA PROJEKTU

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis opiekuna uczestnika

 projektu)

Załącznik nr 1 do umowy Deklaracja uczestnictwa

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

(oświadczenie potwierdzające kwalifikowalność uczestnika)

Ja niżej podpisana/y ……………………..……………...……………..(imię i nazwisko uczestnika)

PESEL ……………………………………………………………………………..

deklaruję przystąpienie do udziału w Projekcie

**pt. „Utworzenie placówki dziennej opieki i aktywizacji dla osób starszych w Gminie Podegrodzie” nr RPMP.09.02.03-12-0444/19**, współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Jednocześnie:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zapisami Regulaminu uczestnictwa w projekcie realizowanym przez Stowarzyszenie Rodziców Przyjaciół Dzieci Niepełnosprawnych „Promyk” w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o zasadach udziału w Projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w Projekcie.

3. Oświadczam, że zobowiązuję się do wypełniania wszystkich dokumentów wymaganych w trakcie udziału w Projekcie.

4. Oświadczam, że przystępuję do Projektu z własnej inicjatywy.

5. Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania regulaminów dotyczących zadań objętych Projektem.

6. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

7. Oświadczam, że zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w Projekcie.

8. Oświadczam, że podane przeze mnie dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Zostałem/am poinformowany, iż mogę zostać pociągnięty/a do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

9. Zobowiązuję się do poinformowania Kierownika projektu o ewentualnej rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie wraz z podaniem uzasadnienia.

………………………..……. ……………………………………….……………..

/Miejscowość i data/ /Podpis uczestnika projektu/