Umowa uczestnictwa w projekcie „Jesteśmy do usług - wsparcie zdrowotne dla osób potrzebujących wsparcia z Gminy Wierzbica”
zawarta w dniu ……

pomiędzy:

Gmina Wierzbica / Ośrodek Pomocy Społecznej w Wierzbicy z siedzibą w Wierzbica-Osiedle, 22 – 150, ul. Włodawska 1, NIP: 5632160522 reprezentowaną przez Panią Beatę Sienkiewicz, zwaną dalej **„Realizatorem”,**

a Panią/Panem

Imię i nazwisko……..……..……..…
PESEL……..…., zamieszkałą/ym w ……..…….. (miasto), ……. (kod pocztowy), ul. ……..……, nr tel. ……..…
zwanym dalej **„Opiekunem faktycznym”**.

§1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie Opiekunowi faktycznemu Uczestnika Projektu „Jesteśmy do usług - wsparcie zdrowotne dla osób potrzebujących wsparcia z Gminy Wierzbica” dostępu do poradnictwa psychologicznego.
2. Projekt realizowany jest przez Gminę Wierzbica/Ośrodek Pomocy Społecznej w Wierzbicy z siedzibą w Wierzbica-Osiedle, 22 – 150, ul. Włodawska 1, NIP: 5632160522 w Partnerstwie z Fundacją Wiosna Jesień w Łodzi, ul. Przybyszewskiego 91-99 lok. 15, 93-126 Łódź, NIP: 7262664012 na podstawie umowy o dofinansowanie nr FELU.08.06-IZ.00-0012/25 projektu: „Jesteśmy do usług - wsparcie zdrowotne dla osób potrzebujących wsparcia z Gminy Wierzbica” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

§2 Zakres wsparcia psychologicznego

1. Podstawowa forma wsparcia będzie poradnictwo psychologiczne, które obejmuje w szczególności następującą tematykę:
   a) radzenie sobie z trudnymi sytuacjami związanymi z opieką nad osobą niesamodzielną,

b) komunikację z osobą niesamodzielną,
c) radzenie sobie ze stresem,
d) radzenie sobie z doświadczeniem traumy.

2. Wsparcie będzie realizowane w okresie od 01.2026 r. do 04.2027 r., zgodnie z harmonogramem realizacji projektu określonym w zatwierdzonym wniosku o dofinansowanie. Termin realizacji wsparcia może ulec wydłużeniu lub modyfikacji, w zależności od indywidualnej ścieżki wsparcia uczestnika oraz ewentualnych zmian w harmonogramie projektu.
3. Usługi świadczone będą wykonywane przez psychologa.
4. Projekt zakłada wsparcie w zakresie średnio: 1 godziny zegarowej miesięcznie w formie jednego spotkania.
5. Zakres i intensywność wsparcia mogą ulegać zmianie w trakcie udziału w projekcie, w zależności od zmieniających się potrzeb Opiekuna Faktycznego. Wsparcie będzie indywidualnie dobierane w zakresie terminów wizyt, ich liczby oraz częstotliwości, z uwzględnieniem osobistych potrzeb i preferencji Opiekuna Faktycznego.
6. Wsparcie realizowane będzie w ramach wizyt:
   6.1. organizowanych stacjonarnie w oparciu o zaplecze lokalowe Ośrodka Pomocy Społecznej w Wierzbicy (adres: Wierzbica – Osiedle, 22-150, ul. Włodawska 1);
   6.2. w miejscu zamieszkania opiekuna faktycznego (jeśli wyrazi na to chęć i zgodę);
   6.3. zdalnie z wykorzystaniem aplikacji on-line z uwzględnienie preferencji danego opiekuna/telefonicznie, w zależności od potrzeb i potencjału technicznego.
7. Wizyty odbywać się będą w godzinach i terminach dostosowanych do potrzeb/potencjału/preferencji opiekuna (istnieje możliwość organizacji wizyt w godzinach popołudniowych/wieczornych oraz soboty i niedziele). Zapisy na wizyty prowadzić będzie kadra Ośrodka Pomocy Społecznej w Wierzbicy w sposób telefoniczny/mailowy lub osobisty, z uwzględnieniem potencjału psychologa świadczącego poradnictwo psychologiczne.
8. Opiekun Faktyczny nie ponosi kosztów z tytułu udziału w projekcie, Wsparcie rozliczane jest na podstawie kart wizyt, podpisywanych przez kadrę oraz Opiekuna Faktycznego.

9. Opiekun faktyczny objęty wsparciem w postaci poradnictwa psychologicznego w ramach projektu zobowiązany jest do niewykorzystywania w tym samym okresie analogicznych form wsparcia psychologicznego finansowanych z innych źródeł publicznych, w szczególności ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Funduszu Solidarnościowego lub programów krajowych i regionalnych.

§3 Prawa i obowiązki Uczestników/Uczestniczek

1. Opiekun faktyczny ma prawo do:
   1.1. korzystania ze wsparcia w projekcie wymiarze i zakresie ustalonym przez Realizatora;
   1.2. bycia traktowanym z szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych;
   1.3. poszanowania jego/jej uczuć i światopoglądu, a także poszanowania woli w zakresie sposobu wykonywania usługi opiekuńczej, jeśli nie wiążą się z obniżeniem jakości usług lub ich opóźnieniem;
   1.4. wymagania od psychologa świadczenia usług w sposób sumienny i staranny oraz wykonywania czynności zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy;
   1.5. wymagania od psychologa świadczenia usług uwzględniając podmiotowość Opiekuna Faktycznego, w tym respektowanie prawa do poszanowania i ochrony godności, intymności, w szczególności w przypadku poczucia bezpieczeństwa i ochrony dóbr osobistych;
   1.6. wymagania od psychologa świadczenia usług w sposób zindywidualizowany, uwzględniający rodzaj i stopień niepełnosprawności, wiek oraz indywidualne potrzeby osoby z niepełnosprawnością;
   1.7. zachowania psychologa tajemnicy w zakresie danych i informacji oraz sytuacji zdrowotnej, życiowej i materialnej Opiekuna faktycznego lub/i członków rodziny lub/i osób zamieszkujących wspólnie z Opiekunem;
   1.8. przekazywania uwag dotyczących sposobu realizacji i jakości świadczonych na jej rzecz usług oraz zgłaszania ich psychologowi lub Realizatorowi.
2. Opiekun faktyczny ma obowiązek:
   2.1. współpracy z psychologiem, świadczącym usługi przy realizacji usługi wsparcia psychologicznego bez względu na wygląd, pochodzenie, wiek, płeć;

2.2. traktowania psychologa z należytym szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych i zasad kultury osobistej;
2.3. nieprzekraczania granic prywatności w relacjach z psychologiem oraz niewykorzystywania relacji z psychologiem do realizacji własnych interesów;
2.4. umożliwienia psychologowi wejścia do mieszkania w ustalonych godzinach realizacji usługi;
2.5. potwierdzenia wykonania usługi poprzez własnoręczny podpis na karcie realizacji wizyt albo poprzez potwierdzenie w systemie raportowania i planowania usług;
2.6. niezwłocznego przekazania Realizatorowi lub psychologowi, informacji o planowanych, a także nieprzewidzianych nieobecnościach, powodujących brak możliwości realizacji wsparcia;
2.7. bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w projekcie.

3. Jako zachowania niedopuszczalne w stosunku do psychologa, traktuje się:
3.1. stosowanie przemocy;
3.2. podnoszenie głosu;
3.3. stosowanie obraźliwych i wulgarnych zwrotów;
3.4. zachowania przekraczające granice sfery intymnej.
4. Niedozwolone jest spożywanie przez Opiekuna Faktycznego alkoholu, używania środków odurzających lub znajdowanie się pod ich wpływem w trakcie realizacji wsparcia.

§4 Warunki realizacji wsparcia

1. Realizator Projektu jest odpowiedzialny za realizację wsparcia zgodnie z zapisami Projektu „Jesteśmy do usług - wsparcie zdrowotne dla osób potrzebujących wsparcia z Gminy Wierzbica”, finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021 – 2027, nr FELU.08.06-IZ.00-0012/25.
2. Udział w Projekcie jest bezpłatny, tj. Realizator Projektu nie pobiera od Opiekuna Faktycznego żadnych opłat z tytułu ich udziału.
3. Opiekun Faktyczny oświadcza, iż został/a pouczony/a o odpowiedzialności za składania niezgodnych z prawdą oświadczeń i potwierdza, że dane przedstawione w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe i aktualne.
4. Wsparcie świadczone będzie przez okres realizacji projektu.

5. Opiekun faktyczny zostaje objęty wsparciem w projekcie na podstawie pisemnego oświadczenia osoby, której udzielane jest wsparcie podstawowe w projekcie (dalej: Uczestnika Projektu) i nad którą sprawuje faktyczną opiekę. Status Opiekuna faktycznego oraz prawo do korzystania ze wsparcia w ramach projektu przysługuje wyłącznie przez okres sprawowania faktycznej opieki nad Uczestnikiem Projektu. W przypadku zaprzestania sprawowania opieki, Opiekun faktyczny traci prawo do dalszego korzystania ze wsparcia projektowego.

§5 Wypowiedzenie - wygaśniecie umowy

1. Umowa może zostać wypowiedziana przez Realizatora projektu w trybie natychmiastowym z ważnych powodów, w tym w szczególności:
   1.1. wystąpienia przyczyn uniemożliwiających świadczenie usług na rzecz Opiekuna Faktycznego, w szczególności z przyczyn technicznych i zdrowotnych;
   1.2. naruszenia przez Opiekuna Faktycznego postanowień niniejszej Umowy lub postanowień innych dokumentów w ramach Projektu;
   1.3. zaprzestania realizacji Projektu lub dokonania w nim zmian uniemożliwiających dalsze świadczenie usług;
   1.4. nieusprawiedliwionego zaprzestania korzystania ze wsparcia przez okres dłuższy niż miesiąc;
   1.5. w wyniku zakończenia udziału w projekcie przez Uczestnika Projektu, nad którym Opiekun Faktyczny sprawuje opiekę;
   1.6. w przypadku zaprzestania sprawowania opieki nad Uczestnikiem Projektu.
2. Umowa może zostać rozwiązania w każdej chwili za pisemnym porozumieniem stron.
3. Rozwiązanie umowy przez Opiekuna Faktycznego wymaga złożenia Realizatorowi projektu pisemnego oświadczenia w tym zakresie.

§6 Postanowienia końcowe

1. Postanowienia niniejszej umowy podlegają prawu polskiemu.
2. Wszelkie spory między Realizatorem projektu a Opiekunem Faktycznym związane z realizacją niniejszej umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Realizatora projektu.

3. Opiekun Faktyczny nie ma prawa przenoszenia praw ani obowiązków wynikających z niniejszej umowy na jakikolwiek podmiot trzeci.
4. Opiekun Faktyczny oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną dotyczącą zakresu i celu przetwarzania podanych przez nich danych osobowych w Projekcie, rozumie ją, wyraża zgodę na jej postanowienia i nie wnosi w tym zakresie uwag.
5. Umowę sporządzono w języku polskim, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
6. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania.

…… ……

Realizator Opiekun faktyczny