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

pomiędzy:

Gminą Wierzbica/ Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wierzbicy z siedzibą w Wierzbicy, Wierzbica-Osiedle, 22-150, 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 **„Uczestnikiem/Uczestniczką”**.

§ 1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie Uczestnikowi/czce Projektu „Jesteśmy do usług - wsparcie zdrowotne dla osób potrzebujących wsparcia z Gminy Wierzbica” dostępu do usług zdrowotnych i wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
2. Projekt realizowany jest przez Gminę Wierzbica/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Wierzbicy, 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 Wsparcie w postaci usług długoterminowej opieki

1. Podstawowa forma wsparcia będzie obejmowała opracowanie indywidualnego planu opieki poprzez dokonanie indywidualnej diagnozy sytuacji rodzinnej, problemowej lub zagrożenia sytuacją problemową, potencjału, predyspozycji i potrzeb Uczestnika. Zapewniony zostanie również nadzór nad całością

procesu leczenia oraz realizacji programu opieki w miejscu zamieszkania w skład której będą wchodziły:

1.1. rehabilitacja świadczona przez fizjoterapeutę;

1.2. usługi opiekuńcze;

1.3. pielęgniarska opieka długoterminowa.

2. Wsparcie podstawowe zostanie uzupełnione o teleopiekę.
3. 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.
4. Usługi świadczone będą wykonywane przez kadrę składającą się z:
    - koordynatora opieki;
    - pielęgniarki;
    - fizjoterapeuty;
    - opiekuna.
5. Projekt zakłada wsparcie w zakresie średnio:

5.1. średnio 2 godzin zegarowych w formie średnio 2 wizyt po 1 godzinie w ramach diagnozy i opracowania Indywidualnego Planu Opieki (wsparcie jednorazowe);

5.2. średnio 2 godzin zegarowych miesięcznie w formie średnio 2 wizyt po 1 godzinie w ramach nadzoru nad realizacją procesu leczenia i wsparcia;

5.3. średnio 24 godzin zegarowych miesięcznie w ramach minimum 4 wizyt tygodniowo po około 1,5 godziny każda w ramach realizacji usług pielęgniarskiej opieki długoterminowej;

5.4. średnio 4 godzin zegarowych miesięcznie w formie średnio 1 wizyty tygodniowo po 1 godzinie w ramach rehabilitacji;

5.5. średnio 16 godzin zegarowych miesięcznie w formie średnio 4 wizyt tygodniowo po 1 godzinie w ramach usług opiekuńczych.

6. Zakres i intensywność wsparcia mogą ulegać modyfikacjom w trakcie udziału w projekcie, w zależności od zmieniających się potrzeb Uczestnika/czki oraz zapisów Indywidualnego Planu Opieki. Wsparcie będzie indywidualnie dobierane w zakresie terminów wizyt, ich liczby oraz częstotliwości, z uwzględnieniem osobistych potrzeb i preferencji Uczestnika/czki.

7. Wsparcie realizowane będzie w ramach wizyt organizowanych w miejscu zamieszkania danej osoby potrzebującej wsparcia w godzinach i terminach dostosowanych do potrzeb/potencjału/preferencji Uczestnika (możliwość organizacji wizyt w godzinach popołudniowych/wieczornych oraz soboty i niedziele).
8. Kadra opiekuńcza realizuje usługi tylko na rzecz osoby wymagającej wsparcia, wskutek jej decyzji lub decyzji opiekuna prawnego, a nie dla poszczególnych członków rodzin osoby niesamodzielnej.
9. Uczestnik/czka nie ponosi kosztów z tytułu udziału w projekcie, Wsparcie rozliczane jest na podstawie kart wizyt, podpisywanych przez kadrę oraz Uczestnika/czkę lub opiekuna prawego.
10. Realizator nie pokrywa kosztów związanych z uczestnictwem w życiu kulturalnym (np. zakup biletów do kina, teatru, przejazdów).
11. W godzinach realizacji wsparcia dla Uczestnika/czki, nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub usługi obejmujące analogiczne wsparcia, finansowane z innych źródeł.

§ 3 Prawa i obowiązki Uczestników/Uczestniczek

1. Uczestnik/Uczestniczka 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 kadry opiekuńczej świadczenia usług w sposób sumienny i staranny oraz wykonywania czynności zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy;
   1.5. wymagania od kadry opiekuńczej świadczenia usług uwzględniając podmiotowość Uczestników, 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;

1.6. wymagania od kadry opiekuńczej świadczenia usług w sposób zindywidualizowany, uwzględniający rodzaj i stopień niepełnosprawności, wiek oraz indywidualne potrzeby osoby z niepełnosprawnością;
1.7. zachowania przez kadrę opiekuńczej tajemnicy w zakresie danych i informacji oraz sytuacji zdrowotnej, życiowej i materialnej Uczestnika lub/i członków rodziny lub/i osób zamieszkujących wspólnie z Uczestnikiem;
1.8. przekazywania uwag dotyczących sposobu realizacji i jakości świadczonych na jej rzecz usług oraz zgłaszania ich kadrze lub Realizatorowi.

2. Uczestnik/czka ma obowiązek:
2.1. współpracy z kadrą, świadczącą usługi przy realizacji usługi opiekuńczej bez względu na wygląd, pochodzenie, wiek, płeć;
2.2. traktowania kadry opiekuńczej z należytym szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych i zasad kultury osobistej;
2.3. nieprzekraczania granic prywatności w relacjach z kadrą opiekuńczą oraz niewykorzystywania relacji z kadrą opiekuńczą do realizacji własnych interesów;
2.4. wymagania od kadry opiekuńczej, jedynie tych zadań, które zostały uwzględnione w Indywidualnym Planie Opieki;
2.5. umożliwienia kadrze opiekuńczej wejścia do mieszkania w ustalonych godzinach realizacji usługi;
2.6. potwierdzenia wykonania usługi poprzez własnoręczny podpis Uczestnika/czki lub jego/jej pełnomocnika na karcie realizacji wizyt albo poprzez potwierdzenie w systemie raportowania i planowania usług;
2.7. niezwłocznego przekazania Realizatorowi lub kadrze opiekuńczej, informacji o planowanych, a także nieprzewidzianych nieobecnościach, powodujących brak możliwości realizacji wsparcia;
2.8. bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział Uczestnika/czki w projekcie.

3. Jako zachowania niedopuszczalne w stosunku do kadry opiekuńczej, 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 Uczestnika/czkę lub opiekuna faktycznego alkoholu, używania środków odurzających lub znajdowanie się pod ich wpływem w trakcie realizacji usługi 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 Uczestnika/czki żadnych opłat z tytułu ich udziału.
3. Uczestnik/czka 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 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 Uczestnika/czki, w szczególności z przyczyn technicznych i zdrowotnych;
   1.2. naruszenia przez Uczestnika/czkę 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 tydzień.
2. Umowa może zostać rozwiązania w każdej chwili za pisemnym porozumieniem stron.
3. Umowa wygasa ze skutkiem natychmiastowym w wyniku zgonu Uczestnika/czki.
4. Rozwiązanie umowy przez Uczestnika/czkę 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 Uczestnikiem/czką związane z realizacją niniejszej umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Realizatora projektu.
3. Uczestnik/czka nie ma prawa przenoszenia praw ani obowiązków wynikających z niniejszej umowy na jakikolwiek podmiot trzeci. Nie wyłącza to uprawnień opiekuna faktycznego działającego w imieniu Uczestnika/czki projektu w zakresie wskazanym w Regulaminie Projektu.
4. Uczestnik/czka oraz opiekun faktyczny (jeśli dotyczy) oświadczają, że zapoznali się z klauzulą informacyjną dotyczącą zakresu i celu przetwarzania podanych przez nich danych osobowych w Projekcie, rozumieją ją, wyrażają zgodę na jej postanowienia i nie wnoszą 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 Uczestnik/Uczestniczka

……

Opiekun faktyczny (jeśli dotyczy)