



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

pn. Rozwój usług społecznych w Gminie Gilowice. Projekt dofinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny +), priorytet FESL.07 Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, działanie 07.04 Usługi społeczne.

§ 1 POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy Regulamin określa warunki udziału, zasady i podstawowe kryteria rekrutacji osób chcących wziąć udział w projekcie pn. „**Rozwój usług społecznych w Gminie Gilowice**”, ich obowiązki a także proces wsparcia przewidzianego w ramach projektu.
2. Celem projektu będzie wsparcie aktywności społecznej 10 osób z niepełnosprawnościami w Gminie Gilowice, w okresie realizacji projektu, tj. od 01.09.2024r. do 31.08.2025r. świadczonych w społeczności lokalnej, dostosowane do indywidualnych potrzeb, potencjału i osobistych preferencji uczestników i uczestniczek projektu. W wyniku realizacji projektu 10 osób z niepełnosprawnościami będzie mogło aktywnie uczestniczyć w życiu społecznym.
3. Miejsce realizacji: Gmina Gilowice
4. Wnioskodawcą jest Gmina Gilowice w imieniu której projekt realizuje Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gilowicach.
5. Biuro Projektu: Pomieszczenie na II piętrze budynku B w Warsztatach Terapii Zajęciowej, 34-322 Gilowice ul. Zakopiańska 71.

§ 2 DEFINICJE

Ilekróć w niniejszym dokumencie jest mowa o:

1. Projekcie – należy przez to rozumieć projekt pn. „Rozwój usług społecznych w Gminie Gilowice”.
2. Osobie uczestniczącej w projekcie – należy przez to rozumieć osoby uczestniczące w projekcie, tj. 10 osób z niepełnosprawnościami (OzN) zamieszkujących na terenie gminy Gilowice (5 kobiet i 5 mężczyzn), w tym m. in. osoby posiadające: orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym wraz z niepełnosprawnością sprzężoną, orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym, orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym wraz z niepełnosprawnością sprzężoną, orzeczenie o w stopniu umiarkowanym oraz dzieci do 16. roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem pkt. 7 i 8 w orzeczeniu lub inne równoważne orzeczenia.
3. Komisji Rekrutacyjnej – należy przez to rozumieć zespół osób powołanych przez Wnioskodawcę weryfikujących dokumenty i zatwierdzających listy osób uczestniczących w projekcie.
4. Wsparciu dla osób uczestniczących w projekcie – należy przez to rozumieć oferowane w projekcie formy wsparcia: zaplanowano średnio 200 godzin wsparcia asystenta osoby z niepełnosprawnościami w projekcie na osobę, w okresie realizacji projektu, tj. od 01.09.2024 r. do 31.08.2025 r.

§ 3 WARUNKI UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Osobą uczestniczącą w projekcie może być mieszkaniec/mieszkanica gminy Gilowice, zgodnie z zapisami § 2 pkt. 2.
2. Warunkiem ubiegania się o udział w projekcie jest złożenie przez osobę zainteresowaną następujących dokumentów:
 - 1) Ubiegając się o udział w projekcie:
 - a. formularza zgłoszeniowego do projektu (załącznik nr 1 do regulaminu), wraz z orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym.
 - b. informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych dla uczestników projektów (załączniki nr 2 do regulaminu).
 - 2) Po zakwalifikowaniu się do udziału w projekcie:
 - a. deklaracji uczestnictwa w projekcie (załączniki nr 3 do regulaminu),
 - b. umowy uczestnictwa w projekcie (załączniki nr 4 do regulaminu).
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 muszą zostać opatrzone podpisem osoby ubiegającej się o udział w projekcie.
4. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 należy dostarczyć do biura projektu lub wysłać pocztą tradycyjną lub wysłać drogą elektroniczną lub wypełnić na miejscu w biurze projektu lub wypełnić podczas spotkania z pracownikami biura projektu.

§ 4 ZASADY REKRUTACJI

1. Rekrutację osób zainteresowanych udziałem w projekcie prowadzi Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gilowicach.
2. Rekrutacja zostanie przeprowadzona zgodnie z polityką równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji.
3. Wnioskodawca informuje o rekrutacji umieszczając na swojej stronie internetowej oraz w widocznych miejscach na tablicach ogłoszeń dokumenty rekrutacyjne. Informacja o rekrutacji zostanie zamieszczona również w instytucjach na terenie gminy, które mogą mieć informację o osobach potrzebujących wsparcia.
4. Rekrutacja prowadzona będzie na bieżąco, do wyczerpania limitu miejsc począwszy od miesiąca wrzesień 2024r., przy czym podzielona będzie na dwa etapy:
 - a. **I- szy etap – od dnia ogłoszenia do 30.09.2024 r.**
 - b. **II – gi etap – od 1.10.2024 – rekrutacja ciągła do wyczerpania limitu miejsc, uruchomiona w momencie zgłoszenia się niewystarczającej ilości osób do projektu podczas I-szego etapu.**
5. Weryfikacja dokumentów dokonywana jest przez Komisję Rekrutacyjną, zgodnie z zaakceptowanym wnioskiem o dofinansowanie.
6. Kryteria rekrutacji i sposób ich weryfikowania:
 - 1) **Wymogi OBLIGATORYJNE: spełnienie w/w kryteriów odbywa się na zasadzie 0-1:**
 - a. Zamieszkiwanie na terenie Gminy Gilowice (weryfikacja na podstawie dowolnego dokumentu tożsamości, do okazania).
 - b. Niepełnosprawność (weryfikacja na podstawie jednego z poniższych dokumentów: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności umiarkowanym i znacznym, orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia, orzeczenie o niezdolności do pracy, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na

niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, inne równoważne orzeczenia (KRUS, ZUS, służby mundurowe itd.), w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia).

2) Wymogi PREMIUJĄCE:

- a. osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (1 pkt),
 - b. osoby z niepełnosprawnością sprzężoną (1 pkt),
 - c. osoby z chorobami psychicznymi (1 pkt),
 - d. osoby z niepełnosprawnością intelektualną (1 pkt),
 - e. osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10) (1 pkt),
 - f. osoby korzystające z programu FE PŻ (1 pkt),
 - g. dzieci wychowujące się poza rodziną biologiczną (1 pkt),
 - h. osoby z niepełnosprawnościami samotnie gospodarujące i nie mogące liczyć na wsparcie innych osób (1 pkt).
7. Osoby ubiegające się o wsparcie zostaną uszeregowane na liście rankingowej w kolejności od najbardziej do najmniej predysponowanych do udziału w projekcie.
 8. W przypadku uzyskania tej samej ilości punktów przez kilka osób, o zakwalifikowaniu do projektu będzie decydować przyznanie punktów w kryterium „h”.
 9. W przypadku, gdy liczba chętnych do udziału w projekcie przekroczy liczbę miejsc, lista rankingowa, o której mowa w pkt. 7, zostanie podzielona na listę podstawową i rezerwową.
 10. Do objęcia wsparciem w ramach projektu zostaną zakwalifikowane osoby znajdujące się na liście podstawowej.
 11. Objęcie wsparciem w ramach projektu osoby z listy rezerwowej możliwe jest w przypadku rezygnacji osoby z projektu lub rozwiązania z nim/nią umowy, tak, aby osoba ta mogła w pełni skorzystać z form wsparcia wynikających z projektu.
 12. Weryfikacja złożonych dokumentów oraz zatwierdzenie list przez Wnioskodawcę projektu następuje najpóźniej w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia zakończenia rekrutacji. O wynikach rekrutacji kandydaci zostaną poinformowani osobiście lub drogą mailową lub telefonicznie.
 13. Najpóźniej w chwili rozpoczęcia udziału w projekcie każda z osób zakwalifikowanych do udziału w projekcie podpisuje dokumenty, o których mowa w § 3 ust. 2 pkt 2 lit. a i b (deklaracja udziału w projekcie oraz umowa uczestnictwa w projekcie).

§ 5 OBOWIĄZKI OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W PROJEKCIE

1. Osoby uczestniczące w projekcie mają obowiązek aktywnego uczestnictwa we wsparciu oferowanym i zadeklarowanym w ramach projektu. Nieobecności są dopuszczalne jedynie w przypadkach losowych, m.in w przypadku choroby, wyjazdu i muszą zostać zgłoszone.
2. Osoby uczestniczące w projekcie mają obowiązek udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych w ramach projektu.
3. W przypadku zmiany danych osobowych osoby uczestniczące w projekcie mają obowiązek zgłoszenia/aktualizacji danych do 7 dni kalendarzowych od dnia zaistnienia zmiany w Biurze Projektu.

§ 6 ZASADY MONITORINGU

1. Osoby uczestniczące w projekcie podlegają procesowi monitoringu i ewaluacji, w tym dokumentacji fotograficznej zgodnie z wytycznymi i zapisami we wniosku o dofinansowanie.
2. Osoby uczestniczące w projekcie są zobowiązane do udzielania informacji osobom i instytucjom zewnętrznym upoważnionym do przeprowadzenia kontroli projektu.

§ 7 ZASADY ODPLATNOŚCI

1. Udział w Projekcie jest nieodpłatny dla osób:
 - 1) których dochód nie przekracza 300% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, ustalony na podstawie wywiadu środowiskowego,
 - 2) których dochód przekracza 300% w/w kryterium, ale które:
 - a) znajdują się w trudnej sytuacji życiowej oraz spełniają co najmniej 3 przesłanki do otrzymania pomocy społecznej na podstawie art. 7 w/w ustawy,
 - b) posiadają stopień niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną,
 - c) zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym z drugą osobą z niepełnosprawnością.
2. Dla pozostałych osób wysokość opłat naliczana będzie indywidualnie dla każdej osoby, ustalona na podstawie wysokości dochodu ustalonego w wywiadzie środowiskowym zgodnie z tabelą:

Procentowy wskaźnik dochodu osoby uczestniczącej w projekcie w stosunku do ustawowego kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej lub dla osoby w rodzinie, o którym mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, odpowiednio do sytuacji rodzinnej tej osoby	Wysokość odpłatności osoby uczestniczącej w projekcie za 1h zegarową usług społecznych świadczonych na jej rzecz w ramach projektu	
	Dla osoby samotnie gospodarującej w PLN	Dla osoby w rodzinie w PLN
powyżej 300% do 500%	2	3
powyżej 500% do 700%	4	5
powyżej 700%	7	10

§ 8 ZASADY REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach m.in. z przyczyn natury zdrowotnej, zmiany miejsca zamieszkania, itp. i wymaga złożenia przez osobę uczestniczącą w projekcie pisemnej rezygnacji z uczestnictwa w projekcie. Po otrzymaniu oświadczenia o rezygnacji osoba zostaje skreślona z listy uczestników/uczestniczek projektu.



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

2. Wnioskodawca zastrzega sobie prawo do skreślenia osoby z listy uczestników projektu w przypadku naruszeń postanowień niniejszego Regulaminu. Decyzję o skreśleniu z listy uczestników projektu podejmuje koordynator projektu o czym poinformuje osobę uczestniczącą w projekcie w terminie 3 dni roboczych od dnia skreślenia.

Zatwierdziła: Urszula Miodońska

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

Załącznik nr 1 Wzór formularza zgłoszeniowego

Załącznik nr 2 Wzór Informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych

Załącznik nr 3 Wzór deklaracji uczestnictwa w projekcie

Załącznik nr 4 Wzór umowy uczestnictwa w projekcie



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

pn. Rozwój usług społecznych w Gminie Gilowice

Dane osoby zgłaszającej się do projektu

Dane identyfikacyjne	1	Obywatelstwo	
	2	Imię	
	3	Nazwisko	
	4	PESEL	
	5	Wykształcenie	
Dane kontaktowe	1	Gmina	GILOWICE
	2	Miejscowość	
	3	Ulica	
	4	Nr budynku	
	5	Nr lokalu	
	6	Kod pocztowy	
	7	Telefon	
	8	Adres e-mail (jeśli jest)	
Status osoby zgłaszającej się do projektu (WŁAŚCIWE ZAKREŚLIĆ)	1	Osoba obcego pochodzenia	TAK/NIE
	2	Osoba państwa trzeciego	TAK/NIE
	3	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane),	TAK/NIE
	4	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,	TAK/NIE
	5	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK/NIE
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	1	Osoba ucząca się	TAK/NIE Podać nazwę szkoły:
	2	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	TAK/NIE
	3	Osoba bezrobotna nie zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	TAK/NIE
	4	Osoba bierna zawodowo	TAK/NIE
	5	Osoba pracująca	TAK/NIE Podać nazwę zakładu pracy



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

--	--	--	--

Do formularza proszę dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności (w biurze projektu pracownik wykona kopię dokumentu).

Gilowice, dn.

(data)

.....

(czytelny podpis osoby zgłaszającej się)

UWAGI KANDYDATÓW Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ZWIĄZANE Z POTENCJALNYM UCZESTNICTWEM W PROJEKCIE UMOŻLIWIAJĄCE UDZIAŁ NA TAKICH SAMYCH WARUNKACH JAK INNI UCZESTNICY PROJEKTU (załącznik nie jest obowiązkowy).

Jestem osobą z niepełnosprawnością	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Niepełnosprawność potwierdzona:	
<input type="checkbox"/> ORZECZENIE	<input type="checkbox"/> INNY DOKUMENT
Czy ma Pan/i specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności związane z uczestnictwem w projekcie? <i>(można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):</i>	
<input type="checkbox"/> przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych <input type="checkbox"/> alternatywne formy materiałów (np. z użyciem alfabetu Braille`a itp.) <input type="checkbox"/> zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie <input type="checkbox"/> zapewnienie tłumacza języka migowego <input type="checkbox"/> inne:	
Jakie trudności ma Pan/ Pani ze względu na swoją niepełnosprawność? <i>(można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):</i>	
<input type="checkbox"/> samodzielne poruszanie się <input type="checkbox"/> czytanie i rozumieniem tekstu	



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

- komunikowanie się z otoczeniem
- trudności emocjonalne
- inne.....
- nie mam.

Gilowice, dn.

(data)

.....

(czytelny podpis osoby zgłaszającej się)

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
pn. **Rozwój usług społecznych w Gminie Gilowice**

Ja, niżej podpisany/podpisana (imię i nazwisko osoby uczestniczącej w projekcie)

.....

Zamieszkały/zamieszkała (adres zamieszkania)

.....

deklaruję swój udział w projekcie pt.: „**Rozwój usług społecznych w Gminie Gilowice**” realizowanym przez: GMINĘ GILOWICE/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gilowicach, ul. Strażacka 2, 34-322 Gilowice.

Projekt dofinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny +), priorytet FESL.07 Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, działanie 07.04 Usługi społeczne.

Ponadto oświadczam, iż:

Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt jest dofinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Funduszu Europejskich dla Śląskiego 2021-2027.

Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Rozwój usług społecznych w Gminie Gilowice” i akceptuję jego warunki.

Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

Że zostałem/-am zapoznany/a z warunkami rekrutacji i udziału w projekcie oraz akceptuję te postanowienia.

Wyrażam zgodę na wykonywanie i wykorzystanie fotografii i materiałów audiowizualnych obejmujących mój wizerunek w celach informacyjnych i promocyjnych w związku z realizacją projektu „Rozwój usług społecznych w Gminie Gilowice”.



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Zobowiązuję się do wypełnienia ankiet oceniających projekt, jego rezultaty działań oraz stopień realizacji celów, odpowiedzi na pytania dotyczące rezultatów projektu, zarówno na etapie realizacji projektu, jak i po jego zakończeniu.

Oświadczam, że zapoznałem się z formularzem klauzuli informacyjnej.

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.

Gilowice, dn.
(data)

.....
(czytelny podpis osoby uczestniczącej w projekcie)

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

pn. **Rozwój usług społecznych w Gminie Gilowice**

zawarta w dniu roku w Gilowicach pomiędzy Gminą Gilowice,
reprezentowaną przez, zwaną dalej Wnioskodawcą,
a (imię i nazwisko osoby uczestniczącej w projekcie)
zamieszkałym/zamieszkałą wul.

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wsparcie aktywności społecznej osób z niepełnosprawnościami w Gminie Gilowice świadczonych w społeczności lokalnej, dostosowane do indywidualnych potrzeb osób uczestniczących w projekcie w okresie od podpisania umowy do 31.08.2025r., realizowane w ramach projektu „Rozwój usług społecznych w Gminie Gilowice”.
2. Projekt dofinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny +), priorytet FESL.07 Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, działanie 07.04 Usługi społeczne.
3. Zasady uczestnictwa w Projekcie, o którym mowa w ust. 1 określa Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie opublikowany na stronie internetowej Wnioskodawcy i dostępny w formie drukowanej w Biurze Projektu oraz siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gilowicach (zwany dalej „Regulaminem”).
4. Ustalenie odpłatności za udział w projekcie zgodnie z Regulaminem za 1 godzinę usług asystenta stanowi załącznik nr 1 do umowy.

§2

1. Osoba uczestnicząca w projekcie oświadcza, że zapoznała się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień oraz oświadcza, że spełnia warunki uczestnictwa w Projekcie w nim określone.
2. Osoba uczestnicząca w projekcie oświadcza, że wszystkie jej dane zawarte w dokumentacji przedłożonej w trakcie rekrutacji są aktualne, a w przypadku ich zmiany w trakcie obowiązywania niniejszej umowy niezwłocznie powiadomi o tym Wnioskodawcę.

§3



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

1. Osoba uczestnicząca w projekcie zobowiązuje się do:

Aktywnego uczestnictwa w Projekcie na zasadach określonych w Regulaminie,
Wypełnienia ankiet ewaluacyjnych w trakcie trwania Projektu, a także po jego zakończeniu.
Wnoszenia odpłatności na zasadach określonych w załączniku nr 1.

§4

1. Wnioskodawca może rozwiązać niniejszą umowę w sytuacji, gdy osoba uczestnicząca w projekcie, narusza postanowienia Regulaminu lub umowy uczestnictwa w projekcie.
2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w pkt 1, skuteczne jest od dnia doręczenia osobie uczestniczącej w projekcie bezpośrednio lub drogą pocztową (na adres wskazany w niniejszej umowie) oświadczenia o jej rozwiązaniu.

§ 6

1. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie postanowienia Regulaminu oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Ewentualne spory związane z realizacją niniejszej umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

(pieczęć i podpis przedstawiciela Wnioskodawcy)

.....

(czytelny podpis osoby uczestniczącej w projekcie)

Załącznik nr 1 do umowy

Ustalenie odpłatności za udział w Projekcie

Rozwój usług społecznych w Gminie Gilowice

Na podstawie wywiadu środowiskowego z dnia ustalono, że dochód ustalony na zasadach określonych w ustawie z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2024r. poz. 1283) Pani/Pana wynosi

- 1) dochód nie przekracza 300% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o których mowa w ustawie z dnia 12



marca 2004 r. o pomocy społecznej, w związku z powyższym na podstawie § 7 ust. 1 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. Rozwój usług społecznych w Gminie Gilowice nie ponosi Pan/ Pani odpłatności.*

2) dochód przekracza 300% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, jednakże zgodnie z § 7 ust. 1 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. Rozwój usług społecznych w Gminie Gilowice w Pani/Pana sytuacji zdiagnozowano, że:

a) znajdują się Pani/Pan w trudnej sytuacji życiowej oraz spełniają co najmniej 3 przesłanki do otrzymania pomocy społecznej na podstawie art. 7 w/w ustawy t.j.**

1)

2)

3)

b) posiadają stopień niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną,

c) zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym z drugą osobą z niepełnosprawnością. * **

w związku z powyższym jest Pani/Pan zwolniony z odpłatności.

3) dochód przekracza 300% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej i mieści się w przedziale w związku z powyższym odpłatność za 1 godzinę zegarową usług asystenta wynosi:.....

Miesięczna opłatę za usługi asystenckie to iloczyn odpłatności za 1 godzinę zegarową usług asystenta oraz liczby godzin usług asystenckich w danym miesiącu. Odpłatność należy wpłacić na konto Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gilowicach w Banku Spółdzielczym w Gilowicach 27 8141 0008 0000 1401 2000 0040 w terminie do 15 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni *.

* niepotrzebne usunąć

** uzupełnić

.....

(pieczęć i podpis przedstawiciela Wnioskodawcy)

.....

(czytelny podpis osoby uczestniczącej w projekcie)