

Projekt „ASYSTENCI - LOKALNI SUPERBOHATEROWIE 3. Program wsparcia osób z niepełnosprawnościami i ich rodzin.” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus realizowany przez Fundację Incept, Fundację Conceptus, w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027 Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku Działanie 7.7 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych,
nr projektu FEDS.07.07-IP.02-0089/23

Regulamin projektu

„ASYSTENCI - LOKALNI SUPERBOHATEROWIE 3. Program wsparcia osób z niepełnosprawnościami i ich rodzin.”

§1

Postanowienia ogólne

1. Projekt „ASYSTENCI - LOKALNI SUPERBOHATEROWIE 3. Program wsparcia osób z niepełnosprawnościami i ich rodzin.” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus realizowany przez Fundację Incept, Fundację Conceptus, w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027 Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku Działanie 7.7 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych.
2. nr projektu FEDS.07.07-IP.02-0089/23.
3. Projekt realizowany jest w okresie od 01.06.2024r. do 31.05.2026r. na obszarze województwa dolnośląskiego.
4. W uzasadnionych przypadkach okres realizacji Projektu może ulec wydłużeniu. Aktualny okres realizacji Projektu zostanie podany na stronie internetowej Projektu. Wydłużenie okresu realizacji projektu nie wymaga zmiany w niniejszym regulaminie.
5. Biuro projektu mieści się przy ul. Bujwida 34a/4, 50-368 Wrocław.

§2

Słownik pojęć

1. **Projekt** - oznacza Projekt „ASYSTENCI – LOKALNI SUPERBOHATEROWIE 3. Program wsparcia osób z niepełnosprawnościami i ich rodzin”.
2. **AOON** - asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami.
3. **Beneficjent** - Fundacja Incept z siedzibą: ul. Bujwida 34a/4, 50-368 Wrocław, występująca w roli Lidera Projektu.
4. **DWUP** – Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy;
5. **EFS+** – Europejski Fundusz Społeczny Plus;
6. **ePUAP** – Elektroniczna Platforma Usług Administracji Publicznej;
7. **FEDS 2021-2027** – Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027;
8. **FST** – Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji
9. **IP FEDS** – Instytucja Pośrednicząca Funduszami Europejskimi dla Dolnego Śląska 2021-2027, której rolę pełni Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy
10. **IZ FEDS** – Instytucja Zarządzająca Funduszami Europejskimi dla Dolnego Śląska 2021-2027;



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

11. **KE** – Komisja Europejska;
12. **KM FEDS** – Komitet Monitorujący Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska na lata 2021-2027;
13. **Mechanizm racjonalnych usprawnień (MRU)** – możliwość sfinansowania specyficznych działań dostosowawczych, uruchamianych wraz z pojawieniem się w projektach realizowanych w ramach polityki spójności osoby z niepełnosprawnością (w charakterze uczestnika/uczestniczki lub personelu projektu) osoby z niepełnosprawnością. Racjonalne usprawnienie oznacza konieczne i odpowiednie zmiany oraz dostosowania, nie nakładające nieproporcjonalnego lub nadmiernego obciążenia, jeśli jest to potrzebne w konkretnym przypadku;
14. **Partnerzy projektu** – Fundacja Conceptus ul. Bujwida 34a/4, 50-368 Wrocław.
15. **RODO** – należy przez to rozumieć rozporządzenie 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 z 04.05.2016, str.1);
16. **Strona internetowa IZ FEDS** – <https://rpo.dolnyslask.pl/o-projekcie/feds-2021-2027/>;
17. **Strona internetowa projektu:** <http://fundacijaincept.pl/projekty/asystenci-lokalni-superbohaterowie-3/>.
18. **Uczestnik/Uczestniczka Projektu [dalej UP]**- osoba zakwalifikowana do udziału w Projekcie, zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym Regulaminie oraz dokumentacją rekrutacyjną.
19. **UE** – Unia Europejska;
20. **Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** – osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.
21. **Osoby z niepełnosprawnościami [ON]**– osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2023 poz. 100 ze zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia, a także uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjnowychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim (orzeczenia ww. zakresie są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej). Przed przystąpieniem do projektu należy przedłożyć właściwy dokument potwierdzający status osoby z niepełnosprawnościami.
22. **Opiekun faktyczny (nieformalny)** – osoba opiekująca się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, niebędąca opiekunem formalnym (zawodowym) i niepobierająca wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki (nie dotyczy rodziców zastępczych), najczęściej członek rodziny, osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą, osoba bliska, wolontariusz. Opiekunem faktycznym może być również opiekun Prawny, o ile spełnia powyższą definicję.
23. **Usługi asystenckie** – usługi obejmujące wspieranie osób z niepełnosprawnościami w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego, edukacyjnego. W zależności od potrzeb osoby z niepełnosprawnością, usługi asystenckie mogą obejmować również opiekę higieniczną oraz pomoc w czynnościach fizjologicznych.



§ 3

Uczestnicy Projektu

1. Wsparcie udzielane w projekcie kierowane jest do mieszkańców województwa dolnośląskiego. Planuje się objąć wsparciem 130 uczestników projektu w tym min. 84 kobiet, w podziale:
 - a. 60 osób z niepełnosprawnościami, wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
 - b. 50 opiekunów faktycznych „nieformalnych” (w rozumieniu Wytycznych EFS Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027);
 - c. 20 Asystentów osobistych osoby z niepełnosprawnościami [AOON].
2. Wszyscy Uczestnicy Projektu będą osobami zamieszkującymi w rozumieniu Kodeksu Cywilnego obszar województwa dolnośląskiego.

§ 4

Cel projektu

Celem głównym projektu jest zwiększenie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych usług asystenckich świadczonych przez min. 20 asystentów w społeczności lokalnej dla 60 osób z niepełnosprawnością oraz poprawa sytuacji ich 50 opiekunów faktycznych zamieszkujących na obszarze województwa dolnośląskiego i spełniających kryteria grupy docelowej w okresie do V.2026.¹

§ 5

Rekrutacja do projektu

1. Termin naboru dokumentów do Projektu zostanie podany na stronie internetowej projektu, przed rozpoczęciem naboru.
2. W ramach rekrutacji uwzględniona będzie zasada równości szans i niedyskryminacji (w tym zasada dostępności dla osób z niepełnosprawnościami), a także zasada równości szans kobiet i mężczyzn, a przebieg rekrutacji będzie ukierunkowany na ograniczanie zdiagnozowanych barier. Rekrutacja będzie otwarta na udział wszystkich osób zainteresowanych i nie będzie dyskryminować żadnych grup ze względu na posiadane cechy.
3. Rekrutacja osób z niepełnosprawnościami, będzie przebiegała według następujących etapów:
 - a. Przyjmowanie formularzy rekrutacyjnych w formie papierowej w biurze projektu i punktach kontaktowych lub w formie elektronicznej na adres email: biuro@fundacja-incept.pl. Zgłoszenia będzie można składać różnicowanymi kanałami osobiście, pocztą, kurierem, elektronicznie. W sytuacji, gdy dana osoba z przyczyn obiektywnych nie będzie mogła skorzystać z tych kanałów przewidujemy możliwość skorzystania z asystentury w tym zakresie np. pomoc AOON w wypełnieniu, przyjazd do miejsca zamieszkania, etc. Zapotrzebowanie na pomoc w powyższym zakresie można składać telefonicznie oraz mailowo. Dokumenty, które wpłyną do beneficjenta po terminie nie będą podlegały ocenie. Każdemu formularzowi rekrutacyjnemu zostanie nadany numer identyfikacyjny. O numerze identyfikacyjnym kandydaci zostaną poinformowani telefonicznie/osobiście/mailowo w zależności od formy złożenia formularzy rekrutacyjnych.

¹ W wypadku wydłużenia okresu realizacji projektu wskazany termin automatycznie również zostanie wydłużony



- b. Ocena formalna otrzymanych formularzy rekrutacyjnych, obejmująca:
- poprawność uzupełnienia dokumentów rekrutacyjnych - dokumenty zawierające oczywiste omyłki lub braki formalne (np. nieuzupełnione pole brak podpisu, etc.) będą mogły zostać poprawione w terminie 5 dni roboczych od otrzymania wezwania do poprawy. Brak poprawy dokumentów w terminie skutkować będzie odrzuceniem dokumentów rekrutacyjnych.
 - weryfikację kryteriów formalnych w zakresie przynależności osoby z niepełnosprawnością do Grupy Docelowej projektu, oceniana zasadzie SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA; niespełnienie któregokolwiek z poniższych kryteriów skutkuje niezakwalifikowaniem kandydata/teki projektu:
 - osoba zamieszkująca w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa dolnośląskiego.
 - osoba z niepełnosprawnościami, wymagająca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
- c. Ocena merytoryczna dla formularzy, które pozytywnie przejdą ocenę formalną obejmować będzie przyznanie dodatkowo po 1 punkcie za przynależność do poszczególnych grup, w tym:
- a) o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
 - b) z niepełnosprawnością sprzężoną;
 - c) z chorobami psychicznymi;
 - d) z niepełnosprawnością intelektualną;
 - e) z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (ICD10);
 - f) korzystające z programu Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa (FE PŻ);
 - g) zamieszkujące samotnie.
4. Osoby z niepełnosprawnością z największą liczbą uzyskanych punktów zostaną zakwalifikowane do projektu. Opiekun faktyczny danej osoby z niepełnosprawnością zostanie automatycznie zakwalifikowany do projektu, pod warunkiem zamieszkiwania na terenie województwa dolnośląskiego.
 5. Po zakończeniu rekrutacji beneficjent sporządza listę osób zakwalifikowanych do projektu wraz z listą rezerwową (o ile dotyczy) oraz listą formularzy odrzuconych (o ile dotyczy) oraz zamieszcza ją na stronie internetowej.
 6. Informacja o zakwalifikowaniu/niezakwalifikowaniu do projektu zostanie przekazana również kandydatom drogą elektroniczną lub telefoniczną nie później niż 5 dni roboczych od dnia zakończenia oceny merytorycznej.
 7. Osoby, które złożą komplet dokumentów i spełnią kryteria przyjęcia do projektu, a nie zostaną zakwalifikowane do udziału w Projekcie z powodu braku miejsc, umieszczone zostaną na liście rezerwowej.
 8. W przypadku rezygnacji osoby zakwalifikowanej do projektu przed rozpoczęciem wsparcia – do projektu zostanie zakwalifikowana następna osoba z listy rezerwowej. A w wypadku braku chętnych osób na liście rezerwowej przewidujemy możliwość ogłoszenia kolejnego naboru dokumentów.
 9. W przypadku gdy w projekcie zakończy udział osoba będąca w trakcie otrzymywania wsparcia, również zakładamy możliwość zakwalifikowania kolejnej osoby do Projektu, w zależności od

etapu realizacji Projektu, z zastrzeżeniem, że wsparcie to może mieć niepełny wymiar w zależności od aktualnego harmonogramu oraz poziomu wykorzystania budżetu Projektu (np. wsparcie AOOD na okres krótszy niż 22 miesięcy).

10. W sytuacji, gdy w ramach zaplanowanego naboru nie uda się zrekrutować wszystkich założonych uczestników projektu, beneficjent może podjąć decyzję o wydłużeniu naboru albo o zamknięciu naboru i rozpoczęciu wsparcia dla wyłonionych uczestników. W tym drugim przypadku beneficjent ogłasza kolejną turę naboru w celu uzupełnienia brakujących uczestników do poziomu założonego w Projekcie.
11. Uczestnictwo w projekcie jest bezpłatne dla uczestników/czek projektu.
12. Rekrutacja AOOD – zasady wyboru i kryteria dotyczące wyboru zostaną określone dopiero na podstawie diagnozy potrzeb uczestników. Osoby z niepełnosprawnością będą miały również możliwość wskazania potencjalnego AOOD. Osoby świadczące usługi AOOD i będące uczestnikami projektu będą musiały spełniać kryteria grupy docelowej w zakresie miejsca zamieszkania (tj. Zamieszkiwać na terenie województwa dolnośląskiego). Zasady naboru AOOD zostaną opublikowane na stronie projektu.

§ 6

Zasady udziału w Projekcie i zakres wsparcia

1. Dokumenty projektowe, związane z udziałem danej osoby w projekcie (takie jak formularz rekrutacyjny, deklaracja uczestnictwa, umowy, oświadczenia, listy obecności i inne) co do zasady podpisuje uczestnik projektu, o ile jest to prawnie i faktycznie możliwe, z zastrzeżeniem ust. 2 i 3 niniejszego paragrafu.
2. W przypadku osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych lub posiadającej ograniczoną zdolność do czynności prawnych lub osoby, której stan zdrowia nie pozwala na samodzielne i/lub świadome podpisanie formularza, formularz może zostać podpisany przez rodzica osoby niepełnoletniej, opiekuna prawnego lub inną osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu kandydata do projektu/uczestnika projektu (np. pełnomocnik, kurator). Osoby z ograniczoną zdolnością do czynności prawnych mogą również podpisywać dokumenty we własnym imieniu za zgodą opiekuna prawnego/rodzica/kuratora.
3. W uzasadnionych przypadkach, np. gdy dana osoba będzie posiadała zdolność do czynności prawnych, ale jej stan zdrowia nie będzie pozwalał na złożenie podpisu własnoręcznego/elektronicznego², możliwa będzie również inna forma podpisania dokumentów/wyrażenia woli przez UP w związku z udziałem w projekcie; np. odcisk palca, adnotacja osoby przyjmującej ustne oświadczenie woli i inne. Każdorazowo sytuacja będzie indywidualnie analizowana pod kątem przepisów prawa oraz możliwości danej osoby, z zachowaniem jej podmiotowości i z poszanowaniem jej woli.
4. Warunkiem udziału w projekcie osób z niepełnosprawnościami, chcących skorzystać ze wsparcia AOOD jest przedłożenie właściwego dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność przed rozpoczęciem udziału w projekcie.

² Lub taka osoba nie będzie posiadała podpisu elektronicznego



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

5. Beneficjent zastrzega sobie prawo do żądania od uczestnika innych dokumentów lub oświadczeń związanych bezpośrednio z udziałem w projekcie, a o których nie ma mowy w niniejszym regulaminie.
6. UP zobowiązują się informować beneficjenta o wszystkich zmianach, które mogą mieć wpływ na udział w Projekcie, w tym o aktualizacji danych kontaktowych.
7. UP zobowiązani są do udzielenia informacji o ich sytuacji również po opuszczeniu Projektu.
8. Projekt przewiduje wsparcie dla Uczestników/Uczestniczek projektu poprzez wsparcie przygotowawcze obejmujące:
 - a. **Diagnozę potrzeb UP** - diagnoza będzie obejmowała identyfikację specyficznych potrzeb danej osoby z niepełnosprawnością ze względu na rodzaj i stopień niepełnosprawności oraz jej sytuację rodzinno-społeczną. Diagnozie będzie podlegała również pełna możliwość udziału danego UP w projekcie, ze względu na jego niepełnosprawność, w tym ewentualna konieczność wprowadzenia mechanizmu racjonalnych usprawnień. Diagnoza będzie ukierunkowana na zachowanie poczucia sprawczości i decyzyjności oraz kontroli danej osoby z niepełnosprawnością i będzie kładła nacisk na podmiotowość osoby z niepełnosprawnością. Diagnoza świadczona w miejscu zamieszkania danej osoby z niepełnosprawnością może odbywać się przy udziale opiekuna faktycznego w zależności od indywidualnej sytuacji danej osoby z niepełnosprawnością (z zastrzeżeniem, iż opiekun faktyczny będzie pełnił tylko funkcję pomocniczą/doradczą, bo właściwe decyzje o zakresie wsparcia będzie podejmowała dana osoba z niepełnosprawnością). Ponadto osoba z niepełnosprawnością będzie miała możliwość wskazania potencjalnego AOOD. Dodatkowo psycholog/doradca dokona krótkiej diagnozy potrzeb opiekuna faktycznego w zakresie dalszego wsparcia w projekcie.
 - b. **Weryfikację predyspozycji AOOD** – przeprowadzaną przez Psychologa (śr. 3h/kandydata) zgodnie ze standardami usługi i z zał. Nr 1 do Regulaminu konkursu warunkiem zatrudnienia kandydata jako asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej jest uzyskanie pozytywnej opinii psychologa na podstawie weryfikacji predyspozycji osobowościowych oraz kompetencji społecznych. W ramach weryfikacji psycholog określi również ewentualne luki kompetencyjne i/lub wskaże obszary rozwoju AOOD, także w kontekście potrzeb osób z niepełnosprawnością zakwalifikowanych do projektu.
9. Wsparcie i realizacja usług AOOD obejmuje:
 - a. **Usługi AOOD**– (zaangażowanie: min. 20 AOOD śr. 35h/osobę z niepełnosprawnością/m-c x 22 mc, łącznie 46 200h)- usługi asystenckie świadczone przez okres śr. 22 miesięcy dla każdej osoby z niepełnosprawnością. Asystentom zostanie zapewnione ubezpieczenie oraz zwrot kosztów dojazdu. Usługi będą świadczone w sposób zindywidualizowany, uwzględniający rodzaj i charakter niepełnosprawności, stan zdrowia, wiek oraz indywidualne potrzeby osoby z niepełnosprawnością. Usługa obejmuje pomoc osobie z niepełnosprawnością w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego/zawodowego/edukacyjnego. O ile zajdzie taka potrzeba usługa obejmie również opiekę higieniczną oraz pomoc w czynnościach fizjologicznych. Zakres wsparcia zostanie określony



w zależności od potrzeb. Planuje się zaangażowanie AOOD na podstawie umowy cywilnoprawnej oraz umowy wolontariackiej. Usługi AOOD będą objęte monitoringiem i ewaluacją usług świadczonych przez AOOD w celu zapewnienia wysokiej jakości usługi oraz jej zgodność z zawartym kontraktem. Osobą pierwszego kontaktu, ingerującą w działania AOOD z konkretnymi potrzebami ON będzie dyspozytor AOOD. Szczegółowe informacje w zakresie zasad realizacji usług asystenckich zostaną określone w Regulaminie realizacji usług asystenckich w Projekcie, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

- b. **Superwizje grupowe i indywidualne AOOD**- superwizje grupowe i indywidualne dla AOOD. Superwizja jest procesem uczenia się i poszerzania swoich kompetencji. Dzięki udziałowi w superwizji AOOD ma możliwość przeanalizowania problemów merytorycznych, czy trudności osobistych występujących w jego pracy, uzyskuje nową, szerszą perspektywę rozumienia danego problemu, dzięki czemu może przyjąć właściwą strategię świadczenia usług na rzecz osób z niepełnosprawnościami. Superwizja pozwoli na zwiększenie efektywności i satysfakcji z pracy oraz będzie przeciwdziałać wypaleniu zawodowemu w tym mocno obciążającym zawodzie. Wsparcie przełoży się również na lepsze świadczenie usług i większą satysfakcję ich odbiorców. Superwizje będą odbywać się cyklicznie w trakcie trwania projektu.

10. Projekt przewiduje również dla uczestników projektu wsparcie uzupełniające obejmujące:

- a. **Wsparcie psychologiczne dla opiekunów faktycznych**- wsparcie będzie miało charakter indywidualny i będzie świadczone w formule odpowiadającej potrzebą danego opiekuna faktycznego (w salach zapewniających poufność położonych niedaleko miejsca zamieszkania, zdalnie, w formule wizyt domowych). Pomoc psychologa pozwoli na spojrzenie z dystansu na problemy z jakimi opiekuni faktyczni borykają się na co dzień oraz wzmocni ich psychicznie. W celu zapewnienia najlepszych efektów wsparcie dla danego opiekuna faktycznego będzie rozłożone równomiernie w toku realizacji projektu.
- b. **Wsparcie doradcze dla opiekunów faktycznych**, wsparcie o tematyce zgodnej z zapotrzebowaniem faktycznych opiekunów, zgodne z ich indywidualnymi potrzebami, np. wsparcie rodzinne, prawne, z zakresu zasad funkcjonowania systemu opieki społecznej, w tym pomoc w uzyskaniu informacji umożliwiających poruszanie się po różnych systemach wsparcia, z których korzystanie jest niezbędne dla sprawowania wysokiej jakości opieki i odciążenia opiekunów faktycznych.
- c. **Rozbudowę kręgów wsparcia** –będą one ukierunkowane na zakorzenienie w lokalnej społeczności osób z niepełnosprawnością i ich rodzin, co pozwoli na „wychodzenie z izolacji”, która często towarzyszy osobom z niepełnosprawnościami i ich bliskim (w tym opiekunom faktycznym). Kręgi będą zakładać budowę sieci powiązań, w ramach których w przyszłości dana osoba z niepełnosprawnością będzie mogła szukać oparcia. Budowana sieć powiązań obejmować będzie ludzi (bliższą i dalszą rodzinę, otoczenie rodziny, sąsiadów, lokalnych aktywistów, znajomych, innych uczestników projektu etc.), organizacje i ewentualnie instytucje z najbliższego otoczenia osoby z niepełnosprawnością i bazować będzie na ich prawdziwym zaangażowaniu oraz wypracowaniu mechanizmów wspierających usamodzielnianie osoby z niepełnosprawnością.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. Lider i Partnerzy projektu zastrzegają sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu wraz z załącznikami.
2. Wszyscy uczestnicy projektu powinni zapoznać się z Regulaminem oraz załącznikami.
3. Regulamin jest dostępny w biurze projektu oraz na stronie internetowej projektu.
4. Kandydaci oraz uczestnicy projektu zobowiązani są zapoznać się z klauzulami informacyjnymi stanowiącymi załącznik 3 i 4 do niniejszego Regulaminu. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji Projektu.
5. Projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn.zm.)³. W przypadku podejrzenia zaistnienia niezgodności Projektu lub działań Beneficjenta z postanowieniami Konwencji, sygnały, zgłoszenia lub skargi w tym zakresie należy zgłaszać za pomocą (w każdym poniższym przypadku uznaje się zgłoszenie za przekazane w formie pisemnej):
 - poczty tradycyjnej - w formie listownej na adres IP FEDS – Instytucja Pośrednicząca Funduszami Europejskimi dla Dolnego Śląska 2021-2027, której rolę pełni Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy, ul. Kwiatkowskiego 4, 52-326 Wrocław
 - skrzynki nadawczej e-pułap: Dolnośląski WUP
6. Wszystkie osoby z niepełnosprawnościami mają możliwość zgłaszania swoich szczególnych potrzeb w związku z kandydowaniem oraz udziałem w projekcie, na każdym jego etapie. Potrzeby można zgłaszać m.in. na formularzu szczególnych potrzeb, telefonicznie, mailowo, lub w innych formach dogodnych dla danej osoby.
7. Regulamin wchodzi w życie z dniem 04.09.2024 r.
8. Załączniki stanowią integralną część Regulaminu i ilekroć mowa jest o Regulaminie chodzi o Regulamin wraz ze wszystkimi załącznikami.
9. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie, zastosowanie mają właściwe Wytyczne EFS+/ FEDS 2021-2027/FST oraz przepisy prawa krajowego.

Wrocław,

Załączniki:

Załącznik nr 1 Regulamin realizacji usług asystenckich w Projekcie

Załącznik nr 2 Formularz rekrutacyjny dla osób z niepełnosprawnością i ich opiekunów faktycznych

³ Konwencja ONZ o prawach osób niepełnosprawnych: https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/media/13576/Konwencja_ONZ_o_prawach_osob_niepelnosprawnych.pdf

Konwencja ONZ o prawach osób niepełnosprawnych – język łatwy: https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/media/13577/konwencja_ONZ_easy_to_read.pdf

Celem Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych jest ochrona i zapewnienie pełnego i równego korzystania z praw człowieka i podstawowych wolności przez osoby z niepełnosprawnościami na równi ze wszystkimi innymi obywatelami.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Załącznik nr 3 Klauzula informacyjna DWUP – Instytucji Pośredniczącej Funduszami Europejskimi dla Dolnego Śląska 2021-2027

Załącznik nr 4 Klauzula informacyjna Beneficjenta – Fundacji Incept

Załącznik nr 5 Formularz diagnozy potrzeb

Załącznik nr 5a Zakres przedmiotowy wsparcia dot. osoby do 13 r.ż., która będzie korzystać z asystencji osobistej

Załącznik nr 5b Zakres przedmiotowy wsparcia dot. osoby powyżej 13 r.ż., która będzie korzystać z asystencji osobistej

Załącznik nr 6 Formularz rekrutacyjny dla kandydatów na asystentów

Załącznik nr 6a Oświadczenie AOON

Załącznik nr 7 Deklaracja uczestnictwa

Załącznik nr 8 Formularz weryfikacji predyspozycji AOON

Załącznik nr 9 Kontrakt na realizację Asystencji osobistej osoby z niepełnosprawnościami