**UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**nr ……… zawarta w dniu ….................**

pomiędzy:

Domem Pomocy Społecznej „Mecenat: s.c Małgorzata Alabrudzińska, Bolesław Głuchowski, ul. Maszewska 18, 09-400 Płock, NIP 7743123229, reprezentowaną przez Małgorzatę Alabrudzińską, zwaną w dalszej treści **„Beneficjentem”**

a

…................................................................................................................ zamieszkałym/ą ……..…................................................................................ posiadającą/cym nr PESEL ………….…................., zwanym/ą w dalszej części Umowy **„Uczestnikiem Projektu”**.

**§1. OBJAŚNIENIE POJĘĆ**

Ilekroć w Umowie jest mowa o:

1. **Beneficjencie** – oznacza to Dom Pomocy Społecznej „Mecenat” s.c Małgorzata Alabrudzińska, Bolesław Głuchowski, ul. Maszewska 18, 09-400 Płock.
2. **Biurze Projektu** – oznacza to siedzibę Beneficjenta przy ul. Maszewskiej 18, 09-400 Płock. Biuro Projektu czynne jest przez 7 dni w tygodniu w godzinach od 7.00 do 19.00. Telefon kontaktowy: +48 606 262 224.
3. **Danych osobowych** – – należy przez to rozumieć dane osobowe w rozumieniu art. 4 pkt 1 RODO, dotyczące uczestników Projektu, które muszą być przetwarzane przez Instytucję Pośredniczącą oraz Beneficjenta w zakresie określonym w załączniku nr 2 do Umowy;
4. **Dokumentach zgłoszeniowych** – oznacza to dokumenty, o których mowa w §4 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.
5. **Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Mazowieckiego 2014-2020** (IZ RPO 2014-2020) – funkcję IZ RPO 2014-2020 pełni Zarząd Województwa Mazowieckiego, w imieniu którego działa Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych – ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa.
6. **Projekcie** – oznacza to projekt pn. *„Zwiększenie dostępności do usług społecznych w powiecie płockim i mieście Płock”*współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Poddziałania 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.
7. **Przetwarzaniu danych osobowych** – oznacza to jakiekolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak: zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w SL2014.
8. **Regulaminie** – oznacza to Regulamin Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie pn. *„Zwiększenie dostępności do usług społecznych w powiecie płockim i mieście Płock.”*
9. **Uczestniku Projektu** – oznacza to osobę, zarówno kobietę jak i mężczyznę, która:
10. spełnia kryteria grupy docelowej, tzn. jest osobą niesamodzielną, mającą ukończony 60 rok życia w momencie przystąpienia do Projektu, zamieszkującą teren powiatu płockiego lub miasta Płock, osoba niekorzystająca z usług opiekuńczych z pomocy społecznej lub finansowych z innych projektów dofinansowanych przez Unię Europejską w ramach EFS,
11. podpisała niezbędne dokumenty zgłoszeniowe oraz udostępniła dane osobowe,
12. została zakwalifikowana do udziału w Projekcie w oparciu o Regulamin i zatwierdzoną listę Uczestników Projektu przez Beneficjenta.

**§ 2. PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udział w projekcie: „Zwiększenie dostępności do usług społecznych w powiecie płockim i mieście Płock”, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020, Osi priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Poddziałania 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych.
2. Zasady uczestnictwa w Projekcie, o którym mowa w ust. 1 określa Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.
3. Wsparcie udzielane Uczestnikom w ramach Projektu ma na celu jest ułatwienie dostępu do usług społecznych 45 osobom niesamodzielnym zagrożonym ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, umożliwiając tym osobom pozostanie w swoich lokalnych środowiskach.
4. Wsparcie udzielane jest w okresie realizacji Projektu, tj. w okresie od 01.01.2020 r. do 31.12.2021 r. Projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Poddziałania 9.2.1 „Zwiększenie dostępności usług społecznych” Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.
5. Opłata za udział w Projekcie wynosi 5 zł za 1 dzień pobytu dla osób uczestniczących w krótkookresowym pobycie w DPS „Mecenat”.
6. Z opłaty zwolnione będą osoby, których dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego (na osobę samodzielnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie o pomocy społecznej z 12.03.2004 r.
7. Beneficjent wystawia Uczestnikowi Projektu rozliczenie za liczbę dni pobytu w DPS „Mecenat” w danym miesiącu w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
8. Opłatę wynikającą z rozliczenia uiszcza się w kasie Beneficjenta lub na wskazany rachunek bankowy podany w Umowie Uczestnictwa w Projekcie.
9. Opłaty uiszcza się za okresy miesięczne w terminie do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
10. Dowodem wpłaty jest kwitariusz przychodowy lub dowód wpłaty na rachunek bankowy.
11. W szczególnych sytuacjach, na wniosek Uczestnika Projektu, opiekuna faktycznego lub pracownika socjalnego Beneficjent może zwolnić osobę korzystającą z usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych i usług zdrowotnych w DPS „Mecenat” częściowo lub całkowicie z ponoszenia opłat. Decyzję o zwolnieniu podejmuje Koordynator Projektu po konsultacji z Zespołem Opiekuńczo-Terapeutycznym Projektu. Zwolnienie przyznaje się na czas określony.
12. Miejscem świadczenia usług opiekuńczych, o których mowa w §5 Regulaminu jest miejsce zamieszkania Uczestnika Projektu lub Dom Pomocy Społecznej „Mecenat” przy ul. Maszewskiej 18 w Płocku.
13. Szczegółowy rodzaj, zakres i wymiar usług opiekuńczych, o których mowa w §5 Regulaminu, świadczonych na rzecz Uczestnika Projektu określa Indywidualna Ścieżka Wsparcia.

**§ 3**. **OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA I OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

1. Uczestnik Projektu oświadcza, iż zapoznał się z treścią Regulaminu i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień oraz oświadcza, że spełnia warunki uczestnictwa w Projekcie w nim określone.
2. Uczestnik Projektu oświadcza, że wszystkie jego dane zawarte w dokumentacji przedłożonej w trakcie rekrutacji (w dokumentach zgłoszeniowych) są aktualne, a w przypadku ich zmiany w trakcie obowiązywania niniejszej Umowy niezwłocznie powiadomi o tym Beneficjenta.
3. Uczestnik Projektu oświadcza, że został poinformowany przez Beneficjenta o współfinansowaniu Projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony przy czym nie może trwać dłużej niż do końca Projektu tj. do 31.12.2021 r.
5. Za datę rozpoczęcia udziału w Projekcie uznaje się dzień, w którym podpisano z Uczestnikiem Projektu niniejszą Umowę.
6. Za datę zakończenia udziału w Projekcie uznaje się dzień, w którym Uczestnik Projektu zakończył udział w Projekcie zgodnie z zaplanowaną Indywidualną Ścieżką Wsparcia udziału w Projekcie, jak i dzień przedwczesnego opuszczenia Projektu, tj. przerwania udziału w Projekcie przed zakończeniem zaplanowanych form wsparcia z przyczyn leżących po stronie Uczestnika lub w przypadku wykluczenia Uczestnika z Projektu, o którym mowa w §5 Umowy.

**§ 4. PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA**

1. Uczestnik Projektu ma prawo do:
2. skorzystania z form wsparcia wymienionych w §5 Regulaminui określonych dla niego w Indywidualnej Ścieżce Wsparcia,
3. udziału w tworzeniu Indywidualnej Ścieżki Wsparcia oraz zgłaszania na etapie realizacji Projektu sugestii co do zmian form wsparcia zapisanych w niej,
4. zmiany osoby z Personelu Projektu, świadczącego dla niego usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze w sytuacji:
* gdy Uczestnik Projektu wraz z osobą świadczącą na jego rzecz usługi opiekuńcze, w tym specjalistyczne usługi opiekuńcze stwierdzą, że pomiędzy nimi zachodzą nieprawidłowe relacje, brak jest woli współdziałania i wzajemnego zaufania;
* stwierdzenia przez Koordynatora Projektu, że usługa opiekuńcza lub specjalistyczna usługa opiekuńcza jest wykonywana nienależycie,
* stwierdzenia przez Uczestnika Projektu, że usługa opiekuńcza lub specjalistyczna usługa opiekuńcza jest wykonywana nienależycie, na jego pisemny wniosek.
1. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:
2. zapoznania się z postanowieniami Regulaminu i przestrzegania jego postanowień,
3. złożenia wszystkich niezbędnych dokumentów do przeprowadzenia rekrutacji, w tym w szczególności dokumentów, o których mowa w §4 Regulaminu,
4. udostępnienia swoich danych osobowych, niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu oraz natychmiastowego informowania Personelu Projektu o każdorazowej zmianie danych kontaktowych (numer telefonu, adres do korespondencji) sytuacji rodzinnej i zdrowotnej oraz innych zdarzeniach mogących zakłócić lub uniemożliwić dalsze uczestnictwo w Projekcie;
5. uczestnictwa w zaplanowanych w ramach Projektu formach wsparcia zgodnie z opracowaną Indywidualną Ścieżką Wsparcia;
6. każdorazowego potwierdzania zrealizowania w danym dniu usługi opiekuńczej lub specjalistycznej usługi opiekuńczej poprzez złożenie podpisu na karcie usług;
7. poinformowania o spodziewanej niemożności skorzystania z usługi opiekuńczej lub specjalistycznej usługi opiekuńczej z powodów niezależnych od Uczestnika lub działania tzw. siły wyższej w terminie do 2 dni od zaistnienia okoliczności;
8. przestrzegania ustalonego czasu trwania przewidzianych w ramach Projektu form wsparcia;
9. współpracy z Personelem Projektu, prowadzącym określone formy wsparcia;
10. dokonywania opłat za krótkoterminowy dzienny pobyt w DPS „Mecenat”;
11. przekazywania danych dotyczących swojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego, tj. do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie;
12. wzięcia udziału w przyszłym ewentualnym badaniu ewaluacyjnym na potrzeby pomiaru wskaźników rezultatu długoterminowego po zakończeniu udziału w Projekcie;
13. poddania się ewentualnym czynnościom kontrolnym prowadzonym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia.

2. Uczestnik Projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie w przypadku gdy rezygnacja nastąpiła z ważnych powodów wynikających z:

1. działania siły wyższej;
2. ważnych przyczyn osobistych (losowych);
3. przyczyn natury zdrowotnej uniemożliwiających dalsze korzystanie ze wsparcia przewidzianego w Projekcie;
4. Rezygnacja z udziału w Projekcie wymaga zgłoszenia w formie pisemnego oświadczenia o przyczynie rezygnacji **w terminie do 7 dni** od momentu zaistnienia przyczyn powodujących konieczność przerwania udziału w Projekcie. Do oświadczenia należy załączyć odpowiednie dokumenty potwierdzające powyższe.
5. Prawa i obowiązki Uczestnika Projektu wynikające z niniejszej Umowy nie mogą być przenoszone na rzecz osób trzecich.

**§5. ZASADY WYKLUCZENIA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

1. Uczestnik Projektu podlega wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie (skreśleniu z listy Uczestników Projektu) w przypadku:
2. naruszenia postanowień Regulaminu i niniejszej Umowy;
3. podania fałszywych informacji w dokumentacji zgłoszeniowej;
4. notorycznego uniemożliwiania Personelowi Projektu świadczenia usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych,
5. rażącego naruszania norm społecznych (w szczególności zakłócania realizacji usług opiekuńczych uniemożliwiających prawidłowe ich świadczenie).
6. Decyzję o ewentualnym wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie podejmuje Beneficjent.
7. Wykluczenie z uczestnictwa w Projekcie, o którym mowa w pkt.1, skuteczne jest od dnia doręczenia Uczestnikowi Projektu drogą pocztową (na adres wskazany w formularzu rekrutacyjnym) pisemnego oświadczenia o wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie oraz rozwiązaniu niniejszej Umowy.
8. Od decyzji Beneficjenta dotyczących uczestnictwa danej osoby w Projekcie nie przysługuje odwołanie.

**§ 6. KONTAKTY STRON UMOWY**

1. Do bieżących kontaktów w sprawie realizacji niniejszej Umowy strony wyznaczają:
2. ze strony Beneficjenta: Małgorzatę Alabrudzińśką,tel.: 606 262 224, e-mail: malgorzataalabrudzinska@wp.pl;
3. ze strony Uczestnika Projektu: Pana/Panią..............................................................., tel.:..................................., e-mail:..................................................................................
4. W przypadku zmian danych zawartych w pkt.1, strona Umowy której dotyczy zmiana natychmiastowo poinformuje o tym fakcie drugą stronę.

**§ 7. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie strony.
2. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia postanowień niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zmiany treści dokumentów, stanowiących załączniki do niniejszej Umowy, nie wymagają sporządzenia aneksu do Umowy.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie postanowienia obowiązującego Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. 2014r. poz. 121, z późn. zm.).
5. Ewentualne spory związane z realizacją niniejszej Umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie.
6. W przypadku braku porozumienia pomiędzy stronami spór rozpozna są powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.
7. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**§ 9. ZAŁĄCZNIKI**

Integralną część niniejszej Umowy stanowią następujące załączniki:

1. Formularz zgłoszeniowy do Projektu i deklaracja uczestnictwa w Projekcie;
2. Oświadczenie Uczestnika Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;

…..……………………………… …..………………………………………

(podpis i pieczęć Beneficjenta) (czytelny podpis Uczestnika Projektu)