

Projekt „CENTRUM ASYSTENTURY SPOŁECZNEJ (CAS) – model wsparcia zadań OPS/PCPR
w aktywizacji społecznej i zawodowej ON”

Załącznik nr 5

KONTRAKT Z UCZESTNIKIEM/CZKĄ PROJEKTU

Zawarta w dniu.....pomędzy:

.....

z siedzibą przy ul.

reprezentowanym przez Prezesa –

zwaną dalej „Projektodawcą” a

.....

Zamieszkałą/ym.....

Legitymującą/ym się dowodem osobistym nr.....seria.....

PESEL.....

Stopień niepełnosprawności:

zwaną/ym dalej „Uczestnikiem Projektu”.

§1

Przedmiotem niniejszego kontraktu jest określenie zasad współpracy i uczestnictwa stron kontraktu podczas świadczenia usług asystenckich w ramach projektu pn. „CENTRUM ASYSTENTURY SPOŁECZNEJ (CAS) – model wsparcia zadań OPS/PCPR w aktywizacji społecznej i zawodowej ON” zwanym dalej CAS, współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VII.

§2

Uczestnik Projektu oświadcza, że:

1. w dniu podpisania niniejszego kontraktu potwierdza prawidłowość informacji przekazanych personelowi CAS w trakcie sporządzania „Arkusza diagnostycznego dla osoby niepełnosprawnej”,
2. Potwierdza poprawność danych osobowych przekazanych Projektodawcy,

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Projekt „CENTRUM ASYSTENTURY SPOŁECZNEJ (CAS) – model wsparcia zadań OPS/PCPR
w aktywizacji społecznej i zawodowej ON”

§3

Na mocy niniejszego kontraktu Projektodawca zobowiązuje się do:

1. Rzetelnej i bezpłatnej realizacji usług asystenckich, zgodnie z Regulaminem CAS,
2. Zapewnienia możliwości odbycia indywidualnych konsultacji z kierownictwem CAS w razie zaistniałej potrzeby,
3. Przestrzegania polityki i zasad wspólnotowych, szczególnie polityki równych szans i koncepcji zrównoważonego rozwoju.

§4

Na mocy niniejszego kontraktu Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:

1. Uczestnictwa w projekcie na zasadach określonych w Regulaminie CAS, będącym załącznikiem nr 1 do niniejszego kontraktu,
2. Przestrzegania zapisów Regulaminu CAS,
3. Poddawania się monitoringowi służącemu kontroli realizacji projektu oraz jego ewaluacji poprzez wypełnienie ankiet bądź uczestnictwa w wywiadach,
4. Udzielania niezwłocznie wszelkich informacji związanych ze zmianą statusu uczestnika/czki projektu.

§5

Wymienione w §3 ust. 1 usługi asystenckie, świadczone przez Asystenta Osoby Niepełnosprawnej, obejmują następujący katalog, doprecyzowany zgodnie z indywidualnie zgłoszonymi potrzebami ON, m.in.:

1. Pomoc w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania,
2. Pomoc w zakupach przy udziale klienta/ON (asystent pomaga nieść zakupy do 5kg),
3. Pomoc w korzystaniu ze sprzętu teleinformatycznego,
4. Pomoc w załatwieniu spraw urzędowych, komunikowaniu się z urzędnikami,
5. Pomoc w komunikacji z innymi osobami z otoczenia, w tym za pomocą języka migowego,
6. Pomoc w pisaniu i czytaniu pism, wypełnianiu druków, pisaniu i czytaniu korespondencji,
7. Pomoc w czytaniu książek, prasy,
8. Pomoc w korzystaniu z zajęć sportowych i rekreacji,
9. Techniczne wspomaganie w edukacji,
10. Pomoc w zorganizowaniu czasu wolnego,
11. Pomoc w wyuczeniu trasy dojazdu (trening - nauka trasy),

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Projekt „CENTRUM ASYSTENTURY SPOŁECZNEJ (CAS) – model wsparcia zadań OPS/PCPR
w aktywizacji społecznej i zawodowej ON”

12. Pomoc w czynnym udziale w życiu społecznym,
13. Pomoc osobie niewidomej w drobnych czynnościach w domu (kontrola jakości i efektywności samodzielnych działań klienta),

§ 6

1. Termin realizacji przedmiotu kontraktu obejmuje okres od
do maksymalnie,
2. Kontrakt może zostać rozwiązany przed upływem terminu jego obowiązywania w przypadku:
 - a. Złożenia rezygnacji przez Uczestnika Projektu;
 - b. Stwierdzenia nieprawdziwości danych, o których mowa w § 2 kontraktu;
 - c. Naruszenia przez Uczestnika Projektu postanowień § 4 kontraktu, jeżeli po uprzednim wezwaniu przez Projektodawcę i wyznaczeniu dodatkowego terminu nie krótszego niż 14 dni, Uczestnik Projektu nadal narusza postanowienia kontraktu.
3. Usługi asystenckie mogą być wykonywane od poniedziałku do piątku w przedziale godzinowym 8:00-20:00, oraz w szczególnych, indywidualnych przypadkach – za zgodą koordynatora Centrum Asystentury Społecznej – w innych godzinach w dni robocze oraz w soboty z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
4. Rzeczywista liczba godzin, termin świadczenia usług asystenckich uzależniona będzie od bieżących, zgłaszanych potrzeb Uczestnika Projektu. W przypadku braku wolnego asystenta w terminie zgłoszonym przez ON, uzgadniany jest inny, możliwie najbliższy termin.

§ 7

1. Zgłaszanie zapotrzebowania na usługi asystenckie oraz sposób realizacji określa Regulamin Centrum Asystentury Społecznej,
2. Asystent Osoby Niepełnosprawnej zobowiązuje się do przedłożenia Uczestnikowi Projektu po wykonanej usłudze wsparcia „Kartę realizacji zadań Asystenta Osoby Niepełnosprawnej” (która stanowi załącznik nr 1 do ww. Regulaminu CAS), na której Uczestnik Projektu potwierdza każdorazowo realizację usługi.

§ 8

Za dzień przystąpienia do projektu uważa się dzień podpisania dokumentu „Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Centrum Asystentury Społecznej”, stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszego kontraktu.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Projekt „CENTRUM ASYSTENTURY SPOŁECZNEJ (CAS) – model wsparcia zadań OPS/PCPR
w aktywizacji społecznej i zawodowej ON”

§9

Wszelkie zmiany niniejszego kontraktu wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§10

Ewentualne spory wynikłe na tle niniejszej umowy będą rozstrzygane na drodze postępowania sądowego. W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§11

Kontrakt sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Uczestnik/czka projektu

.....
Projektodawca

Składając niniejszy kontrakt oświadczam iż zostałam(łem) uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w kontrakcie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika projektu (lub
opiekuna prawnego)

Projekt „CENTRUM ASYSTENTURY SPOŁECZNEJ (CAS) – model wsparcia zadań OPS/PCPR
w aktywizacji społecznej i zawodowej ON”

Załącznik nr 2

**DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU
„Centrum Asystentury Społecznej”**

Ja niżej podpisany/a,

zam.

dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie pn. „Centrum Asystentury Społecznej...”.

Zobowiązuję się do :

1. Przestrzegania Regulaminu „Centrum Asystentury Społecznej”, z którym się zapoznałam/em i w pełni go akceptuję,
2. Wypełniania ankiet i udzielania informacji, w jaki sposób udział w projekcie przyczynił się do podniesienia bądź zmiany poziomu realizacji moich potrzeb umiejętności i kwalifikacji (zarówno w trakcie trwania projektu, jak i po jego zakończeniu),

Oświadczam, że zostałam/am poinformowany/a, iż projekt „Centrum Asystentury Społecznej...” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki - Priorytet VII.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika
Projektu (lub opiekuna prawnego)