

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

§1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji w tym naboru i doboru Uczestników oraz zasady uczestnictwa w projekcie pt. „**Dzienny Dom Opieki Medycznej Warszawa-Wawer**” zwanym dalej „**Projektem**”, współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Poddziałanie 9.2.2 „Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020, na podstawie umowy o dofinansowanie: RPMA.09.02.02-14-b413/18.
2. Użyte w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie określenia oznaczają:

Beneficjent – oznacza Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Wawer z siedzibą w Warszawie (04-564) przy ul. Józefa Strusia 4/8 (dalej: SZPZLO Warszawa-Wawer).

Dane osobowe – należy przez to rozumieć dane osobowe w rozumieniu art. 4 pkt 1 RODO, rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), dotyczące Uczestników Projektu, które muszą być przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą oraz Beneficjenta w celu wykonywania obowiązków państwa członkowskiego w zakresie aplikowania o środki wspólnotowe i w związku z realizacją projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.

Dokumenty zgłoszeniowe – oznaczają dokumenty, o których mowa w §4 Regulaminu.

EFS – oznacza to Europejski Fundusz Społeczny.

Grupa docelowa – oznacza osoby powyżej 18 roku życia, których stan zdrowia wskazuje na niesamodzielność osiągającą 40-65pkt wg skali Barthel, które są osobami bezpośrednio po przebytej hospitalizacji, których stan zdrowia wymaga wzmożonej opieki pielęgniarstwa, nadzoru nad terapią farmakologiczną, kompleksowych działań usprawniających i przeciwdziałających postępującej niesamodzielności oraz wsparcia i edukacji zdrowotnej, a także doradztwa w zakresie organizacji opieki i leczenia lub są osobami u których występuje ryzyko hospitalizowania w najbliższym czasie lub którym w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego, i są równocześnie osobami zamieszkującymi na terenie powiatu m.st. Warszawa, posiadają prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, nie korzystają z analogicznego wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych z pomocy społecznej lub EFS, nie są osobami, których podstawowym wskazaniem do objęcia opieką jest zawnosowana choroba psychiczna lub uzależnienie, a także nie są osobami korzystającymi z opieki paliatywnej, hospicyjnej oraz rehabilitacji leczniczej w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego lub warunkach stacjonarnych.

Kandydat – oznacza osobę (zarówno kobietę jak mężczyznę) zainteresowaną uczestnictwem w Projekcie.

Koordynator Projektu – funkcję Koordynatora Projektu pełni Maria Aleksandra Kąkol.

Instytucja Zarządzająca 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.

Opiekun faktyczny – to osoba pełnoletnia opiekująca się osobą niesamodzielną, niebędąca opiekunem zawodowym i niepobierająca wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną, najczęściej członek rodziny.

Osoba niesamodzielną – to osoba, która ze względu na stan zdrowia, podeszły wiek lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

Personel Projektu – to osoby świadczące usługi zdrowotne i społeczne na rzecz Uczestników Projektu oraz Koordynator Projektu.

Przetwarzanie danych osobowych – oznacza jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak: zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w SL2014.

Uczestnik Projektu – oznacza osobę (zarówno kobietę jak i mężczyznę), która:

- a) spełnia kryteria grupy docelowej, tzn. jest bycie osobą powyżej 18 roku życia, której stan zdrowia wskazuje na niesamodzielną, osiągającą 40-65pkt wg skali Barthel, która jest osobą bezpośrednio po przebytej hospitalizacji, której stan zdrowia wymaga wzmożonej opieki pielęgniarskiej, nadzoru nad terapią farmakologiczną, kompleksowych działań usprawniających i przeciwdziałających postępującej niesamodzielną oraz wsparcia i edukacji zdrowotnej, a także doradztwa w zakresie organizacji opieki i leczenia lub jest osobą, u której występuje ryzyko hospitalizowania w najbliższym czasie lub której w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego, oraz która zamieszkuje na terenie powiatu m.st. Warszawy, posiadają prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, nie korzystają z analogicznego wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych z pomocy społecznej lub EFS, nie są osobami, których podstawowym wskazaniem do objęcia opieki jest zaawansowana choroba psychiczna lub uzależnienie, a także nie są osobami korzystającymi z opieki paliatywnej, hospicyjnej oraz rehabilitacji leczniczej w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego lub warunkach stacjonarnych,
- b) podpisała wszystkie dokumenty zgłoszeniowe, udostępniła dane osobowe ,
- c) została zakwalifikowana do udziału w Projekcie w oparciu o Regulamin Rekrutacji i Uczestnictwa oraz zatwierdzoną listę Uczestników Projektu przez Beneficjenta.

§2.

INFORMACJE O PROJEKCIE

1. Projekt pod nazwą „Dzienny Dom Opieki Medycznej Warszawa-Wawer” jest realizowany przez SZPZLO Warszawa-Wawer.
2. Celem Projektu jest zwiększenie dostępu do usług zdrowotnych świadczonych w formie ambulatoryjnej.
3. Biuro Projektu znajduje się w siedzibie ośrodka Beneficjenta w Przychodni Rejonowej nr 1 przy ul. Begonii 10 w Warszawie. Biuro Projektu jest czynne w dni robocze w godzinach od 8.00 do 18.00. Telefon kontaktowy: 502 374 697 mail: ddom@zoz-wawer.waw.pl . Planowany okres realizacji Projektu: 01.05.2019 – 30.04.2021 r.
4. Opłata za udział w Projekcie wynosi 5 zł za 1 dzień pobytu w DDOM Warszawa Wawer z zastrzeżeniem, iż do jej uiszczania będą zobowiązane osoby, których dochód przekracza 150% kryterium dochodowego (na osobę samodzielnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r o pomocy społecznej (Dz. U. 2004 Nr 64 poz. 593).
5. Beneficjent wystawia Uczestnikowi Projektu rozliczenie za liczbę dni pobytu w DDOM Warszawa-Wawer w danym miesiącu w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

6. Opłatę wynikającą z rozliczenia uiszcza się w kasie Beneficjenta lub na wskazany rachunek bankowy podany w Umowie Uczestnictwa w Projekcie.
7. Opłaty uiszcza się za okresy miesięczne w terminie do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
8. Dowodem wpłaty jest kwitariusz przychodowy lub dowód wpłaty na rachunek bankowy.
9. Na wniosek Uczestnika Projektu, opiekuna faktycznego lub pracownika socjalnego Beneficjent może zwolnić osobę korzystającą z usług zdrowotnych w Dziennym Domu Opieki Medycznej Warszawa-Wawer częściowo lub całkowicie z ponoszenia opłat. Zwolnienie przyznaje się na czas określony..

§3.

WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Uczestnikami Projektu mogą być osoby, które w chwili przystąpienia do Projektu:
 - posiadają ukończone 18 lat,
 - zamieszkują na terenie powiatu m.st. Warszawa,
 - których stan zdrowia wskazuje na niesamodzielność osiagającą 40-65pkt wg skali,
 - które są osobami bezpośrednio po przebytej hospitalizacji, których stan zdrowia wymaga wzmożonej opieki pielęgniarskiej, nadzoru nad terapią farmakologiczną, kompleksowych działań usprawniających i przeciwdziałających postępującej niesamodzielności oraz wsparcia i edukacji zdrowotnej, a także doradztwa w zakresie organizacji opieki i leczenia lub są osobami których występuje ryzyko hospitalizowania w najbliższym czasie lub których w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego,
 - które posiadają prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - które nie są osobami, których podstawowym wskazaniem do objęcia opieką jest zaawansowana choroba psychiczna lub uzależnienie,
 - które nie korzystają z analogicznego wsparcia z innych projektów dofinansowanych z pomocy społecznej lub EFS.
 - które nie są osobami korzystającymi z opieki paliatywnej, hospitacyjnej oraz rehabilitacji leczniczej w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego lub warunkach stacjonarnych.
2. Kwalifikacji do Projektu dokonuje się na podstawie danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym składanym przez Kandydata przed przystąpieniem do Projektu.
3. Zasady rekrutacji do Projektu są zgodne z polityką równych szans.
4. Przyjęcie dokumentów zgłoszeniowych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.
5. Do udziału w Projekcie zostanie zakwalifikowanych 124 osoby (54 kobiety i 70 mężczyzn), stanowiących grupę docelową Projektu. Podział grupy na kobiety i mężczyzn może ulec zmianie w okresie trwania Projektu.

§4.

PROCEDURA REKRUTACYJNA

1. Rekrutacja prowadzona będzie w sposób otwarty, zgodnie z zasadą bezstronności, równości szans, w tym płci, jawności i przejrzystości.
2. Planowany okres rozpoczęcia rekrutacji – 01.05.2019 r. Rekrutacja trwa do momentu utworzenia listy podstawowej Uczestników Projektu. Po tym czasie rekrutacja będzie mieć charakter uzupełniający.

3. Rekrutacja jest prowadzona na podstawie Regulaminu, w oparciu o dokumenty zgłoszeniowe.
4. Koordynator Projektu jest odpowiedzialny za przeprowadzenie procesu rekrutacji oraz dokonanie wyboru Uczestników Projektu.
5. Rekrutacja składa się z następujących etapów:
 - a) **Rozpowszechnianie informacji o rekrutacji** do Projektu i wymaganych dokumentach zgłoszeniowych m.in. poprzez: dystrybuowanie i dostarczenie do: lekarzy opieki szpitalnej, pielęgniarek społecznych i środowiskowych szpitali, przychodni lokalnych, PCPR, OPS, NGO, wywieszane na tablicach ogłoszeniowych. Dokumenty zgłoszeniowe będą dostępne na stronie www.zoz-wawer.waw.pl oraz w wersji papierowej w Biurze Projektu.
 - b) **Przyjmowanie zgłoszeń od Kandydatów**, przekazujących wypełnione dokumenty zgłoszeniowe drogą listową lub drogą elektroniczną lub osobiście do Biura Projektu lub przekazując je Personelowi Projektu w swoim miejscu zamieszkania.
 - c) **Ocena otrzymanych zgłoszeń** zostanie, dokonana przez Asystenta Koordynatora Projektu i będzie przeprowadzona w oparciu o następujące kryteria:
 1. **Kryterium formalne:**
 - kompletnie wypełnione dokumenty zgłoszeniowe w postaci formularza zgłoszeniowego wraz z obowiązkowym dokumentem, tj.: skierowaniem do DDOM od lekarza oraz kartą oceny stanu klinicznego, sporządzonej z zastosowaniem skali poziomu samodzielności (skala Barthel) wystawione przez lekarza dostarczone do Biura Projektu lub osobie odpowiedzialnej za rekrutację do Projektu.
 2. **Kryteria dopuszczające (podstawowe i obowiązkowe):**
 - miejsce zamieszkania na terenie powiatu m.st. Warszawa,
 - wiek: ukończone 18 lat,
 - bycie osobą posiadającą prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - bycie osobą, której stan zdrowia wskazuje na niesamodzielność osiągającą 40-65pkt wg skali Barthel,
 - bycie osobą, bezpośrednio po przebytej hospitalizacji, której stan zdrowia wymaga wzmożonej opieki pielęgniarskiej, nadzoru nad terapią farmakologiczną, kompleksowych działań usprawniających i przeciwdziałających postępującej niesamodzielności oraz wsparcia i edukacji zdrowotnej, a także doradztwa w zakresie organizacji opieki i leczenia ON lub bycie osobą, u której występuje ryzyko hospitalizowania w najbliższym czasie lub której w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego,
 - złożenie pisemnego oświadczenia o niekorzystaniu ze świadczeń w ramach opieki długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej oraz rehabilitacji leczniczej -oddział dzienny lub stacjonarny,
 - niebycie osobą, której podstawowym wskazaniem do objęcia opieką jest zaawansowana choroba psychiczna lub uzależnienie,
 - wyrażenie pisemnej zgody na udział w projekcie (lub dostarczenie zgody opiekuna),
 - złożenie pisemnego oświadczenia o niekorzystaniu z analogicznego wsparcia w innym/ innych projektach finansowanych z pomocy społecznej lub EFS (lub pisemne oświadczenie –opiekuna w tej sprawie).
 3. **Kryteria punktowane:**
 - ukończenie 65 roku życia,

- bycie osobą samotną,
- uzyskanie w 2018 r. dochodu nieprzekraczającego 150% kryterium dochodowego (na osobę samodzielnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie o pomocy społecznej z dnia 12.03.2004 r,
- bycie osobą zamieszkującą tereny wiejskie i małe miasteczka(<5000 mieszkańców),
- bycie osobą, której opiekun faktyczny pracuje lub studiuje(uczy się).

4. Kryterium rozstrzygające:

- kolejność zgłoszeń.

d) **Ogłoszenie listy osób zakwalifikowanych wraz z listą rezerwową:** w wyniku przeprowadzonej oceny zostanie przygotowana lista zakwalifikowanych Uczestników Projektu (lista podstawowa). Przygotowana zostanie również lista rezerwowa Uczestników Projektu. Na liście rezerwowej zostaną także umieszczone osoby, które dostarczą dokumenty zgłoszeniowe po utworzeniu listy podstawowej Uczestników Projektu.

Lista rezerwowa będzie uzupełniana przez cały okres trwania Projektu. Kandydaci z listy rezerwowej zostaną zakwalifikowani do udziału w Projekcie w kolejności z zajmowanym miejscem na liście - w przypadku gdy nastąpi rezygnacja lub skreślenie z listy podstawowej Uczestnika Projektu – oraz przy uwzględnieniu płci (tzn. w przypadku odejścia z Projektu mężczyzny na jego miejsce będzie przyjęty mężczyzna, a w przypadku odejścia kobiety – będzie przyjęta kobieta). Lista podstawowa Uczestników Projektu oraz lista rezerwowa będą dostępne w Biurze Projektu.

6. Osoba chcąca uczestniczyć w Projekcie, spełniająca warunki określone w §3 jest zobowiązana wypełnić dokumentację zgłoszeniową i dostarczyć ją do Biura Projektu: osobiście, drogą mailową (skany dokumentów) lub listownie. W uzasadnionych, stanem zdrowia Kandydatów, przypadkach dokumentacja rekrutacyjna będzie wraz z Kandydatem i/lub jego opiekunem faktycznym wypełniana i kompletowana w domu zamieszkania Kandydata.
7. Dokumentacja zgłoszeniowa jest dostępna na stronie internetowej www.zoz-wawer.waw.pl oraz w **Biurze Projektu:**
8. Dokumentację zgłoszeniową stanowi:
 - a) Formularz zgłoszeniowy do Projektu i deklaracja uczestnictwa w Projekcie (Załącznik nr 1 do Regulaminu);
 - b) Oświadczenie Uczestnika Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w ramach Projektu (Załącznik nr 2 do Regulaminu);
 - c) Skierowanie do DDOM od lekarza wraz z kartą oceny stanu klinicznego wg skali Barthel.

Jeśli osoby, zgłaszające się do Projektu będą chciały uzyskać dodatkowe punkty w procedurze rekrutacji Uczestników Projektu muszą przedstawić dodatkowe dokumenty tj.:

- a) Zaświadczenie od pracodawcy lub ze szkoły opiekuna faktycznego zaświadczaające o zatrudnieniu lub aktywnym braniu udziału w procesie edukacji.
 - b) PIT za 2018 r. do okazania lub oświadczenie o wysokości dochodów w 2018 r.
9. W przypadku tej samej liczby punktów, o kolejności na liście będzie decydować data wpływu dokumentacji zgłoszeniowej. W związku z tym Beneficjent prowadzi rejestr wpływu zgłoszeń (Załącznik nr 6).
 10. O wynikach rekrutacji Kandydaci zostaną poinformowani drogą pisemną, mailową lub telefonicznie.
 11. Dokumenty złożone przez potencjalnych Uczestników Projektu nie podlegają zwrotowi.

12. Beneficjent zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu rekrutacji lub wyznaczenia kolejnego naboru Kandydatów aż do czasu zakwalifikowania grupy spełniającej kryteria grupy docelowej Projektu.
13. Dokumenty potwierdzające status Uczestnika Projektu przez Kandydata, muszą być aktualne na dzień ich złożenia, jak również na dzień podpisania Umowy Uczestnictwa w Projekcie.
14. Dokumenty zgłoszeniowe Uczestników Projektu i Kandydatów są przechowywane i archiwizowane w Biurze Projektu.

§5.

FORMY WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU

1. Po zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie dla wszystkich Uczestników Projektu zostanie przeprowadzona indywidualna diagnoza potrzeb, na podstawie której zostanie określony zakres potrzebnego wsparcia, tj. Indywidualne Plany Działania.
2. Indywidualne Plany Działania opracuje Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny działający w DDOM Warszawa-Wawer.
3. Zgodnie z opracowanymi Indywidualnymi Planami Działania, Uczestnikom Projektu będą świadczone, wg potrzeb, usługi w postaci:
 - a) Dniennego pobytu oraz uczestniczenia w opiece medycznej i zajęciach terapeutycznych przez 5 dni w tygodniu po maksymalnie 8 godzin dziennie w wybranych godzinach między 8.00 a 18.00 (wsparcie przewidziane jest dla jednocześnie 25 Uczestników Projektu). Wśród usług świadczonych w trakcie dziennego pobytu znajdują się: indywidualne konsultacje lekarza specjalisty w zakresie geriatry oraz rehabilitacji medycznej, w razie potrzeby konsultacje innych lekarzy specjalistów (neurologa, kardiologa, psychiatry, onkologa), opieka pielęgniarska, w tym edukacja pacjenta dotycząca samoopieki i samopielęgnacji, doradztwo w doborze odpowiednich wyrobów medycznych, zajęcia rehabilitacyjne, warsztaty terapii zajęciowej, konsultacje psychologiczne, zajęcia rekreacyjne. Zagwarantowane zostaną uczestnikom dostosowane do ich potrzeb żywieniowych, wskazania lekarza i diety posiłki.
 - b) Konsultacji fizjoterapeutycznej w miejscu zamieszkania uczestnika projektu po zakończeniu wsparcia w postaci dziennego pobytu w DDOM Warszawa Wawer, kontakt z opiekunem medycznym do 6miesiący po zakończeniu wsparcia w DDOM Warszawa Wawer.
 - c) W trakcie Projektu zostanie również zorganizowanych 6 szkoleń zwiększających umiejętności opieki nad osobą niesamodzielną oraz przedstawiających podstawy pierwszej pomocy. Opiekunowie faktycznie będą mogli skorzystać ze wsparcia psychologicznego.
4. Pobyt w DDOM Warszawa Wawer każdego Uczestnika Projektu będzie nie krótszy niż 30 dni roboczych oraz nie dłuższy niż 120 dni roboczych

§6.

PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Uczestnik Projektu ma prawo do:
 - a) skorzystania z form wsparcia wymienionych w §5 i określonych dla niego w Indywidualnym Planie Działania.
 - b) czynnego udziału w tworzeniu Indywidualnego Planu Działania oraz zgłaszania na etapie realizacji Projektu sugestii co do zmian form wsparcia zapisanych w Indywidualnym Planie Działania,

- c) zmiany osoby z Personelu Projektu, świadczącej dla Uczestnika Projektu usługi zdrowotne w sytuacji:
- gdy Uczestnik Projektu wraz z osobą świadczącą na jego rzecz usługi zdrowotne stwierdzą, że pomiędzy nimi zachodzą nieprawidłowe relacje, brak jest woli współdziałania i wzajemnego zaufania,
 - stwierdzenia przez Koordynatora Projektu, że usługa zdrowotna jest wykonywana nienależycie,
 - stwierdzenia przez Uczestnika Projektu, że usługa zdrowotna jest wykonywana nienależycie, na jego pisemny wniosek.
2. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:
- a) zapoznania się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i przestrzegania jego postanowień,
 - b) złożenia wszystkich niezbędnych dokumentów do przeprowadzenia rekrutacji, w tym dokumentów, o których mowa w §4,
 - c) 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 zdrowotnej i rodzinnej oraz innych zdarzeniach mogących zakłócić lub uniemożliwić dalsze uczestnictwo w Projekcie,
 - d) zawarcia Umowy Uczestnictwa w Projekcie,
 - e) uczestnictwa w zaplanowanych w ramach Projektu formach wsparcia zgodnie z opracowanym Indywidualnym Planem Działania,
 - f) każdorazowego potwierdzania zrealizowania w danym dniu usługi zdrowotnej poprzez złożenie podpisu na karcie usług,
 - g) poinformowania o spodziewanej niemożności skorzystania z usługi zdrowotnej z powodów niezależnych od Uczestnika Projektu lub działania tzw. siły wyższej w terminie do 2 dni od zaistnienia okoliczności,
 - h) przestrzegania ustalonego czasu trwania przewidzianych w ramach Projektu form wsparcia,
 - i) współpracy z Personelem Projektu, prowadzącym określone formy wsparcia,
 - j) 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,
 - k) wzięcia udziału w przyszłym ewentualnym badaniu ewaluacyjnym na potrzeby pomiaru wskaźników rezultatu długoterminowego po zakończeniu udziału w Projekcie,
 - l) poddania się ewentualnym czynnościom kontrolnym prowadzonym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia.
3. Uczestnik Projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie w przypadku gdy rezygnacja nastąpiła z ważnych powodów wynikających z:
- a) działania siły wyższej, b) ważnych przyczyn osobistych (losowych),
 - c) przyczyn natury zdrowotnej uniemożliwiających dalsze korzystanie ze wsparcia przewidzianego w Projekcie.
4. Rezygnacja z udziału w Projekcie wymaga zgłoszenia w formie pisemnego oświadczenia przez Uczestnika Projektu lub jego opiekuna faktycznego 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. Po rezygnacji Uczestnika w Projekcie jego miejsce zajmuje pierwsza osoba z listy rezerwowej, która potwierdzi chęć udziału w Projekcie, przy uwzględnieniu płci.

§7.

ZASADY ZAKOŃCZENIA I WYKLUCZENIA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Udział Uczestnika Projektu kończy się z dniem zaistnienia jednej z poniższych sytuacji:
 - a) utracenia statusu mieszkańca powiatu m.st. Warszawa, tj. osoby fizycznej mieszkającej na terenie m.st. Warszawa w rozumieniu Kodeksu cywilnego;
 - b) cofnięcia zgody Uczestnika Projektu (lub zgody jego opiekuna) na uczestnictwo w Projekcie,
 - c) zdiagnozowania konieczności hospitalizacji,
 - d) poprawienia stanu zdrowia Uczestnika Projektu na tyle, że nie wymaga on świadczeń realizowanych w ramach Projektu,
2. Uczestnik Projektu podlega wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie (skreśleniu z listy Uczestników Projektu) w przypadku:
 - a) naruszenia postanowień Regulaminu i niniejszej Umowy,
 - b) podania fałszywych informacji w dokumentacji zgłoszeniowej,
 - c) notorycznego uniemożliwiania Personelowi Projektu świadczenia usług zdrowotnych,
 - d) rażącego naruszania norm społecznych (w szczególności zakłócania realizacji usług zdrowotnych uniemożliwiających prawidłowe ich świadczenie).
3. Decyzję o ewentualnym wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie podejmuje Koordynator Projektu po zaciągnięciu opinii Wielodyscyplinarnego Zespołu Terapeutycznego.
4. Wykluczenie z uczestnictwa w Projekcie, o którym mowa w ust. 2, jest skuteczne od dnia doręczenia Uczestnikowi Projektu drogą pocztową (na adres wskazany w formularzu rekrutacyjnym) pisemnego oświadczenia o wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie oraz rozwiązaniu Umowy Uczestnictwa w Projekcie.
5. Od decyzji Koordynatora Projektu dotyczącego uczestnictwa danej osoby w Projekcie nie przysługuje odwołanie.

§8.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin wraz ze wzorem wszystkich dokumentów zgłoszeniowych jest dostępny do wglądu w Biurze Projektu oraz na stronie www.zoz-wawer.waw.pl.
2. W uzasadnionych przypadkach Beneficjent zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych postanowień.
3. Szczegółowe informacje na temat Projektu można uzyskać:
 - a) bezpośrednio w Biurze Projektu,
 - b) pod numerem telefonu: +48 502 374 697
 - c) mailowo: ddom@zoz-wawer.waw.pl

§9.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

- Załącznik nr 1 - Formularz zgłoszeniowy i deklaracja uczestnictwa w Projekcie.
Załącznik nr 2 - Oświadczenie Uczestnika Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w ramach Projektu.
Załącznik nr 3 - Oświadczenie o osiągniętych dochodach w 2018 r.
Załącznik nr 4 - Protokół z rekrutacji Kandydata/Kandydatki do Projektu.
Załącznik nr 5 - Protokół z przeprowadzenia rekrutacji Uczestników do Projektu.
Załącznik nr 6 - Rejestr wpływu zgłoszeń.
Załącznik nr 7 - Wzór Umowy Uczestnictwa w Projekcie.