Załącznik nr 5 do Regulaminu

**UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**pn. „Usługi asystenckie w Mieście Żywiec”**

zawarta w dniu …………………………. roku w Żywcu pomiędzy Miastem Żywiec- Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Żywcu, reprezentowanym przez Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żywcu- Aleksandrę Trond, zwanym dalej Realizatorem, a pomiędzy Panią/Panem (imię i nazwisko)………………………………………………….………….

urodzoną/ym w dniu ……………….……………, zamieszkałą/ym w Żywcu na ul……………………….- zwaną/ym dalej osobą uczestniczącą w projekcie.

**§1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wsparcie osoby z niepełnosprawnością w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do jej aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego, edukacyjnego tj. usługi świadczone w społeczności lokalnej, dostosowane do indywidualnych potrzeb, potencjału i osobistych preferencji ww. osoby, w okresie od podpisania umowy do 31.03.2025 r., realizowane w ramach projektu pn. „Usługi asystenckie w Mieście Żywiec”.
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 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żywcu i dostępny w formie drukowanej w Biurze Projektu, w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żywcu (zwany dalej „Regulaminem”).
4. Informacja o ustaleniu odpłatności za udział w projekcie, zgodnie z Regulaminem o którym mowa w ust.3, 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 Realizatora.

**§3**

1. Osoba uczestnicząca w projekcie zobowiązuje się do:
2. Aktywnego uczestnictwa w Projekcie na zasadach określonych w Regulaminie, wypełnienia ankiet ewaluacyjnych w trakcie trwania Projektu, a także po jego zakończeniu.
3. Wnoszenia odpłatności na zasadach określonych w załączniku nr 1\*

**§4**

1. Realizator 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.

............................................................... ...............................................................

(podpis przedstawiciela Wnioskodawcy) (czytelny podpis Uczestnika projektu/ jego

opiekuna prawnego lub przedstawiciela

ustawowego\*)

\*jeżeli dotyczy

Załącznik nr 1 do umowy

**Ustalenie odpłatności za udział w projekcie**

**pn. „Usługi asystenckie w Mieście Żywiec”**

**Imię i nazwisko uczestnika projektu:…………………………………………………………………….**

Pani/Pana dochód w rozumieniu przepisów art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 1283 ze zm.), ustalony na podstawie wywiadu środowiskowego, wynosi: ……………..zł. Biorąc pod uwagę powyższe (należy wybrać właściwe):

1. **Pani/ Pana dochód nie przekracza 300% właściwego kryterium dochodowego** (osoby samotnie gospodarującej 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 § 6 ust. 3 REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pn. „Usługi asystenckie w Mieście Żywiec.”, **jest Pani/Pan zwolniony z odpłatności.**
2. **Pani/ Pana dochód przekracza 300% właściwego kryterium dochodowego** (osoby samotnie gospodarującej lub na osobę w rodzinie), o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, jednakże zgodnie z § 6 ust. 3 REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pn. „Usługi asystenckie w Mieście Żywiec.”, w związku z tym, że:

a) znajduje się Pani/Pan w trudnej sytuacji życiowej oraz spełnia co najmniej 3 przesłanki uzyskania prawa do świadczeń pomocy społecznej na podstawie art. 7 ww. ustawy tj.\*\*

1)………………………………………………………………………………………….

2) …………………………………………………………………………………………

3) …………………………………………………………………………………………

b) legitymuje się Pani/Pan orzeczeniem o niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną,

c) zamieszkuje Pani/Pan z drugą osobą z niepełnosprawnością, spełniającą wymagania grupy docelowej w niniejszym projekcie (czyli z osobą legitymującą się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie traktowane na równi z ww. orzeczeniami, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (T.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 ze zm.)

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

1. **Pani/Pana dochód przekracza 300% właściwego kryterium dochodowego** (osoby samotnie gospodarującej 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 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żywcu o numerze: 44 1240 4142 1111 0011 4592 4558 w terminie do 15 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni \*.

............................................................... ...............................................................

(podpis przedstawiciela Wnioskodawcy) (czytelny podpis Uczestnika projektu/

jego opiekuna prawnego lub przedstawiciela

ustawowego\*)

\*jeżeli dotyczy