



Fundusze Europejskie  
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



PODKARPACKIE  
przeźren otwarta

Projekt „Dobro-Czynni” realizowany przez Fundację Bez Barrier w partnerstwie z LOOTUS Joanna Jędrzejowska w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej na podstawie Umowy o dofinansowanie nr FEPK.07.18-IP.01-0023/23-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie.

## **REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „DOBRO-CZYNNI”**

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian Działanie FEPK.07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej.

### **§ 1**

#### **INFORMACJE OGÓLNE**

1. Przedmiotem niniejszego Regulaminu jest szczegółowe określenie zasad i warunków rekrutacji oraz udziału w Projekcie pn. „Dobro-Czynni” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian Działanie FEPK.07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej na podstawie wniosku o dofinansowanie Projektu nr FEPK.07.18-IP.01-0023/23.
2. Celem Projektu jest zwiększenie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych (w tym fizjoterapii) w zakresie wynikającym z indywidualnej diagnozy Uczestników Projektu w formule DI dla 62 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania przez nich co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (w tym z powodu wieku, stanu zdrowia, niepełnosprawności), zamieszkałych w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie powiatu mieleckiego,



województwa podkarpackiego, które nie korzystały z usług tożsamych do realizowanych w Projekcie.

3. Grupę docelową Projektu stanowią 62 osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w związku z niemożnością wykonywania przez nich co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (w tym z powodu wieku, stanu zdrowia, niepełnosprawności) zamieszkałych w rozumieniu KC na terenie powiatu mieleckiego, województwa podkarpackiego, które nie korzystały z usług tożsamych do realizowanych w Projekcie.
4. Okres realizacji Projektu – od 01.01.2026 r. do 30.09.2027 r.
5. Adres biura Projektu – ul. Kilińskiego 22, 39-300 Mielec.
6. Zasięg terytorialny Projektu – powiat mielecki, województwo podkarpackie.
7. Strona internetowa Projektu – [www.dobro-czynni.pl](http://www.dobro-czynni.pl)
8. **Projekt przewiduje odpłatność od wszystkich Uczestników/czek Projektu w wysokości 230,00 zł miesięcznie za realizację poszczególnej formy wsparcia. Powyższa opłata nie stanowi bariery uczestnictwa w Projekcie.**

## § 2

### DEFINICJE

Definicje używane w ramach niniejszego Regulaminu każdorazowo oznaczają:

1. **Projekt** – przedsięwzięcie pn. „Dobro-Czynni” współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian Działanie FEPK.07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej .



2. **Biuro Projektu** – miejsce zlokalizowane przy ul. Kilińskiego 22, 39-300 Mielec, czynne w środy w godzinach od 10:00 do 18:00 oraz w poniedziałki, wtorki, czwartki i piątki w godzinach od 8:00 do 16:00 (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy), zapewniające Uczestnikom/czkom Projektu i osobom zainteresowanym uczestnictwem w Projekcie możliwość osobistego kontaktu z kadrą Projektu oraz uzyskanie, od osoby zatrudnionej w biurze Projektu, pełnych informacji o Projekcie, w szczególności o zasadach rekrutacji i formach wsparcia oferowanych Uczestnikom/czkom.
3. **Instytucja pośrednicząca (w skrócie IP)** – Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie z siedzibą przy ul. Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów.
4. **Realizator Projektu/Beneficjent** – Fundacja Bez Barrier z siedzibą w Mielcu, ul. Biernackiego 9/24, 39-300 Mielec.
5. **Partner Projektu** – Joanna Jędrzejowska prowadząca działalność gospodarczą pod firmą LOOTUS Joanna Jędrzejowska z siedzibą w Mielcu, ul. Kilińskiego 22, 39-300 Mielec.
6. **Kontrakt Trójstronny** – umowa zawierana na realizację usługi opiekuńczej/specjalistycznej usługi opiekuńczej na rzecz Uczestnika/czki Projektu pomiędzy Uczestniczką/kiem, Osobą świadczącą usługę opiekuńczą/specjalistyczną usługę opiekuńczą i Beneficjentem/Partnerem projektu.
7. **Formularz rekrutacyjny** – dokument, w oparciu o który prowadzony jest proces rekrutacyjny, zawierający między innymi dane osobowe Kandydata/ki na Uczestnika/czkę Projektu, dane kontaktowe Kandydata/ki w chwili złożenia dokumentów rekrutacyjnych do Projektu oraz inne dane Kandydata/ki dotyczące kwalifikowalności w Projekcie.
8. **Dokumenty rekrutacyjne** – komplet dokumentów (Formularz rekrutacyjny wraz z załącznikami i wymaganymi dokumentami - jeśli dotyczy), który należy



złożyć osobiście (lub przez osoby trzecie posiadające stosowne upoważnienie) do biura Projektu lub przesłać pocztą tradycyjną lub drogą mailową (w formie skanu) lub przesyłką kurierską do biura Projektu.

9. **Kandydat/ka na Uczestnika/czkę Projektu** – osoba dorosła (która ukończyła 18 r.ż.), potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w związku z niemożnością wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego, mająca miejsce zamieszkania na terenie powiatu mieleckiego, województwa podkarpackiego która nie korzystała z usług tożsamyh do realizowanych w Projekcie, zamierzająca wziąć udział we wsparciu oferowanym w ramach niniejszego Projektu (usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze), która złożyła komplet podpisanych dokumentów rekrutacyjnych, wymaganych na etapie rekrutacji, wskazanych w § 4 niniejszego Regulaminu.
10. **Uczestnik/czka Projektu** – osoba dorosła (tj. która ukończyła 18 rok życia) potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, która została zakwalifikowana do udziału w Projekcie (znajdująca się na liście rankingowej), która podpisała Deklarację uczestnictwa w Projekcie oraz Kontrakt Trójstronny.
11. **Dzień rozpoczęcia udziału w Projekcie** – dzień rozpoczęcia korzystania z pierwszej formy wsparcia.
12. **Lista rankingowa** – lista osób zakwalifikowanych do udziału w Projekcie.
13. **Lista rezerwowa** – lista osób spełniających kryteria uczestnictwa w Projekcie, które nie zostały zakwalifikowane na listę rankingową z powodu braku miejsc.
14. **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.



**15. Osoba z niepełnosprawnościami –**

- a. osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 913 z późn. zm.),
- b. osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 917).

**16. Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną –** osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.

**17. Osoba korzystająca z FE PŻ –** osoba skierowana przez ośrodek pomocy społecznej lub na indywidualny wniosek (w przypadku osób bezdomnych) do korzystania z Funduszy Europejskich na Pomoc Żywnościową na lata 2021-2027 w formie paczek żywnościowych lub posiłków.

**18. Osoba samotnie zamieszkująca –** osoba mieszkająca sama.

**19. Osoba samotnie gospodarująca –** osoba prowadząca jednoosobowe gospodarstwo domowe.

**20. Osoba samotna -** osoba samotnie gospodarująca, niepozostająca w związku małżeńskim i nieposiadająca wstępnych ani zstępnych.

**21. Rodzina -** osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

**22. Wstępni –** Wstępnymi są dla osoby fizycznej te osoby od których się wywodzi – jej rodzice, dziadkowie, pradziadkowie itd. Dla celów projektu Kandydat/-tka przedstawia dokumenty o niemożności zapewnienia sprawowania wymaganej opieki i wsparcia dotyczące wstępnych w linii prostej pierwszego stopnia



(rodzice), a w razie ich braku - wstępnych w linii prostej drugiego stopnia (dziadkowie).

**23. Zstępni** – Zstępnymi są potomkowie danej osoby fizycznej (dzieci, wnuki, prawnuki itd.). Do zstępnych zalicza się: naturalnych potomków osoby, przysposobione (adoptowane) przez niego dzieci, dzieci uznane przez niego jako własne, dzieci pozamałżeńskie. Dla celów projektu Kandydat/-tka przedstawia dokumenty o niemożności zapewnienia wymaganej opieki i wsparcia dotyczące zstępnych w linii prostej pierwszego stopnia (dzieci - naturalnych, przysposobionych, uznanych jako własne oraz pozamałżeńskich), a w razie ich braku - zstępnych w linii prostej drugiego stopnia (wnuki).

### § 3

#### KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. O udział w Projekcie mogą ubiegać się Kandydaci/tki, którzy/e spełnią łącznie następujące kryteria formalne:
  - a) złożą komplet dokumentów wymaganych niniejszym Regulaminem (weryfikowane na podstawie złożonych dokumentów),
  - b) są osobami dorosłymi potrzebującymi opieki lub wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w związku z niemożnością wykonywania przez nich co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego,
  - c) mają miejsce zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie powiatu mieleckiego, województwa podkarpackiego,
  - d) na dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych nie korzystają i nie korzystały z usług tożsamych do usług realizowanych w Projekcie tj. usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych.



Dodatkowo weryfikacji podlega, czy Kandydat/ka na Uczestnika/czkę Projektu jest osobą pozbawioną wymaganej opieki i wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, tj. osobą samotną albo osobą samotnie gospodarującą, gdy małżonek, wstępni, zstępni nie mogą zapewnić Kandydatowi/ce wymaganej opieki i wsparcia wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości albo osobą w rodzinie, gdy rodzina nie może, z uzasadnionej przyczyny, zapewnić Kandydatowi/ce wymaganej opieki i wsparcia wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości.

2. Kryteria preferencyjne za które osoby spełniające kryteria formalne wymienione w § 3 pkt 1 powyżej mogą otrzymać punkty na etapie rekrutacji:

- 1) osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności – 5 pkt.
- 2) osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – 4 pkt.
- 3) osoba z chorobami psychicznymi – 3 pkt
- 4) osoba z niepełnosprawnością intelektualną – 4 pkt.
- 5) osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi – 5 pkt.
- 6) osoba korzystająca z programu FE PŻ – 2 pkt.
- 7) osoba zamieszkująca samotnie – 5 pkt.

**W przypadku zbiegu kryteriów preferencyjnych tj. osób niepełnosprawnych i z zaburzeniami psychicznymi, które kwalifikują się do dwóch grup wskazanych powyżej np.: osoba z zaburzeniami psychicznymi o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, zostanie przyznana punktacja z wyższej grupy punktowej.**

W ramach kryteriów premiujących Kandydat/ka na Uczestnika/czkę Projektu może otrzymać łącznie maksymalnie 12 punktów.

Dokumenty, na podstawie których weryfikowane będzie spełnienie kryteriów premiujących, określa § 4 ust. 6 niniejszego Regulaminu.

Kandydaci/ki niespełniający/e żadnego z powyższych kryteriów preferencyjnych otrzymają w procesie rekrutacji 0 pkt. Otrzymanie 0 pkt. w procesie rekrutacji nie pozbawia Kandydatów/ek możliwości udziału w Projekcie.



## § 4

### REKRUTACJA DO PROJEKTU

1. Zakłada się, że rekrutacja do Projektu prowadzona będzie w sposób ciągły przez cały okres realizacji Projektu, jednakże będzie ona podsumowywana i rozstrzygana w cyklach miesięcznych (tj. po każdym zakończonym miesiącu).
2. Zakłada się zrekrutowanie do całego Projektu łącznie 62 osób dorosłych (35K i 27M).
3. W przypadku większej ilości chętnych do udziału w Projekcie, zostanie utworzona lista rezerwowa Kandydatów/ek na Uczestników/czki Projektu, którzy będą mogli skorzystać z oferowanego wsparcia w momencie rezygnacji bądź śmierci wcześniej zakwalifikowanego do udziału w Projekcie Uczestnika/czki.
4. Rekrutacja do Projektu składała się będzie z następujących etapów:
  - a) rozpowszechnianie informacji o rekrutacji do Projektu i wymaganych dokumentach zgłoszeniowych;
  - b) przyjmowanie zgłoszeń od Kandydatów/ek w formie elektronicznej za pośrednictwem poczty e-mail, pocztą tradycyjną lub przesyłką kurierską na adres biura Projektu, osobiście lub/i przez osoby trzecie (upoważnione przez Kandydata/tkę) w biurze Projektu;
  - c) ocena kompletności i poprawności składanych dokumentów;
  - d) nadanie Indywidualnego Numeru Zgłoszenia;
  - e) ocena punktowa otrzymanych zgłoszeń;



- f) ustalenie listy rankingowej Uczestników/czek projektu (kolejność na liście ustalona zostanie w kolejności malejącej w stosunku do liczby punktów uzyskanych w procesie rekrutacji);
- g) ustalenie listy rezerwowej Kandydatów/ek na Uczestników/czki Projektu (lista rezerwowa będzie uzupełniana przez cały okres trwania Projektu. Kandydaci/ki z listy rezerwowej zostaną zakwalifikowani do udziału w Projekcie, zgodnie z zajmowanym miejscem na liście według zasad opisanych w pkt. 3 powyżej);
- h) wszystkie sporządzane listy rankingowe i rezerwowe będą z podziałem na kobiety (K) i mężczyzn (M) i będą zawierały Indywidualne Numery Zgłoszeniowe jak również liczbę uzyskanych punktów;
- i) listy rankingowe i rezerwowe będą udostępnione w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej Projektu;
- j) Beneficjent poinformuje telefonicznie wszystkie osoby z listy rankingowej o zakwalifikowaniu się do udziału w Projekcie;
- k) rezygnacja z udziału w Projekcie wymaga przesłania do Beneficjenta odpowiedniej wiadomości drogą elektroniczną (e-mail na adres: kontakt@dobroczynni.pl) lub pocztą tradycyjną/przesyłką kurierską na adres biura Projektu lub dostarczenia jej osobiście lub przez osoby trzecie do biura projektu;
- l) w przypadku uzyskania równej liczby punktów, która nie przesądza o zakwalifikowaniu się Kandydata/ki do Projektu, o pierwszeństwie przyjęcia decydowała będzie kolejność zgłoszeń do Projektu.
5. W odpowiedzi na ogłoszoną rekrutację do Projektu Kandydat/ka zobowiązany/a jest do dostarczenia wypełnionych i kompletnych dokumentów rekrutacyjnych tj.:
- a) Formularz rekrutacyjny stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego **Regulaminu**,



- b) Upoważnienie do złożenia dokumentów rekrutacyjnych w imieniu Kandydata/cki na Uczestnika/czkę Projektu (jeśli dotyczy) stanowiące **załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego**
  
- c) Zaświadczenie lekarskie potwierdzające potrzebę wsparcia w codziennym funkcjonowaniu stwierdzające niemożność samodzielnego wykonywania przez Kandydata/kę co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego stanowiące **załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego,**
  
- d) Oświadczenie dotyczące miejsca zamieszkania stanowiące **załącznik nr 3 do Formularza rekrutacyjnego,**
  
- e) Oświadczenie o niekorzystaniu z usług tożsamyh do realizowanych w Projekcie tj. usług opiekuńczyh, specjalistycznych usług opiekuńczyh stanowiące **załącznik nr 4 do Formularza rekrutacyjnego,**
  
- f) Oświadczenie Kandydata/ki będącego/ej osobą samotną (jeśli dotyczy) stanowiące **załącznik nr 5 do Formularza rekrutacyjnego,**
  
- g) Oświadczenie o niemożności zapewnienia wymaganej opieki i wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (jeśli dotyczy) stanowiące **załącznik nr 6 do Formularza rekrutacyjnego,**
  
- h) Dokumenty potwierdzające brak możliwości zapewnienia Kandydatowi/tce wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z uzasadnionej przyczyny – dotyczy Kandydata/ki będącego/j osobą w rodzinie lub samotnie gospodarującą, tj. np. zaświadczenie lekarskie, zaświadczenie pracodawcy (**załącznik nr 1 i nr 2 do Oświadczenia o niemożności zapewnienia wymaganej opieki i wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**) lub inny dokument potwierdzający brak możliwości zapewnienia wymaganej opieki i wsparcia, np. orzeczenie o stopniu



niepełnosprawności członka rodziny lub oświadczenie o braku utrzymywania kontaktu z członkiem rodziny (jeśli dotyczy),

- i) Dane kontaktowe do osób bliskich Kandydata/ki stanowiące **załącznik nr 8 do Formularza rekrutacyjnego**,
  - j) Upoważnienie do reprezentowania Kandydata/ki na Uczestnika/czkę Projektu (jeśli dotyczy) - stanowiące **załącznik nr 9 do Formularza rekrutacyjnego**,
  - k) Oświadczenie osoby działającej w imieniu Kandydata/ki na Uczestnika/czkę Projektu, którego/ej stan zdrowia nie pozwala na złożenie podpisu, w tym na świadome złożenie podpisu (jeśli dotyczy) stanowiące **załącznik nr 10 do Formularza rekrutacyjnego**,
  - l) Inne dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania Kandydata/ki na Uczestnika/czkę Projektu, np. prawomocne postanowienie sądu w przedmiocie ubezwłasnowolnienia – dotyczy Kandydatów/ek ubezwłasnowolnionych całkowicie lub częściowo,
  - m) zaświadczenie lekarskie potwierdzające, że stan zdrowia Kandydata/ki nie pozwala na złożenie podpisu, w tym na świadome złożenie podpisu – jeśli dotyczy.
  - n) klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych /dla osób umocowanych do reprezentowania kandydata/kę innym dokumentem niż upoważnienie (załącznik nr 9 do formularza rekrutacyjnego) – jeśli dotyczy **stanowiące załącznik nr 11 do formularza rekrutacyjnego**
6. Dodatkowo wraz z Formularzem rekrutacyjnym, w celu uzyskania punktów preferencyjnych, Kandydaci/cki zobowiązani/e są do dostarczenia dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów preferencyjnych (jeśli dotyczy), tj.:



- a) Osoby ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi – **kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności,**
- b) Osoby z chorobami psychicznymi - **kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające choroby psychiczne,**
- c) Osoby z niepełnosprawnością intelektualną - **kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające niepełnosprawność intelektualną**
- d) Osoby korzystające z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 – **kopię zaświadczenia z MOPS/GOPS,**
- e) Osoby samotnie zamieszkujące – **Oświadczenie osoby samotnie zamieszkującej (załącznik nr 7 do formularza rekrutacyjnego).**
7. Dokumenty, o których mowa w pkt. 5 i 6 powyżej muszą być sporządzone/wydane nie wcześniej niż na 1 miesiąc przed ich złożeniem (wyłączając orzeczenie o stopniu niepełnosprawności).
8. Formularz rekrutacyjny wraz z załącznikami oraz Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie można pobrać ze strony internetowej Projektu lub otrzymać w Biurze Projektu.
9. Warunkiem zgłoszenia chęci udziału w Projekcie jest prawidłowe wypełnienie dokumentacji rekrutacyjnej na wzorach dokumentów udostępnionych przez Beneficjenta wraz z wymaganymi załącznikami i innymi wymaganymi dokumentami oraz złożenie tych dokumentów w terminie rekrutacji.
10. Niedopuszczalna jest ingerencja w treść dokumentów rekrutacyjnych, usuwanie zapisów, logotypów.



11. Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć w okresie trwania rekrutacji:
  - a) Osobiście - w Biurze Projektu w godzinach pracy Biura Projektu (w środy od 10:00 do 18:00 oraz w poniedziałki, wtorki, czwartki i piątki w godzinach od 8:00 do 16:00) z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy,
  - b) Przesłać pocztą tradycyjną lub przesyłką kurierską na adres Biura Projektu tj. ul. Kilińskiego 22, 39-300 Mielec,
  - c) za pośrednictwem poczty e-mail (na adres kontakt@dobro-czynni.pl),
  - d) poprzez osoby trzecie (upoważnione przez Kandydata-tkę) w Biurze Projektu w godzinach pracy biura .
  
12. W momencie wpływu dokumentów rekrutacyjnych zostanie im nadany Indywidualny Numer Zgłoszeniowy z datą i godziną przyjęcia dokumentów rekrutacyjnych. Numer ten należy zachować ponieważ Kandydaci/cki na Uczestników/czki Projektu będą identyfikowani na podstawie tego numeru.
  
13. Za datę złożenia dokumentów rekrutacyjnych osobiście lub przez osoby trzecie (upoważnione przez Kandydata/tkę) do Biura Projektu lub za pośrednictwem poczty/kuriera uznaje się datę i godzinę wpływu dokumentów do Biura Projektu, zaś w przypadku formy elektronicznej uznaje się za datę i godzinę wpływu dokumentów, tj. datę i godzinę otrzymania e-maila.
  
14. W dokumentach rekrutacyjnych należy wypełnić wszystkie wymagane pola, które dotyczą Kandydata/ki na Uczestnika/czkę Projektu, w polach, które nie dotyczą Kandydata/ki należy wpisać „nie dotyczy” lub wstawić kreskę.
  
15. Dokumenty rekrutacyjne powinny być wypełnione w sposób czytelny, elektronicznie lub odręcznie, bez skreśleń. Zabrania się stosowania korektora lub zmywalnego długopisu.
  
16. Dokumenty rekrutacyjne złożone na nieaktualnych wzorach lub nieczytelne nie będą rozpatrywane.



17. Beneficjent zastrzega, iż samo wypełnienie i złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do Projektu.
18. Po przeprowadzeniu oceny punktowej złożonych dokumentów po każdym miesiącu zostaną sporządzone listy rankingowe osób zakwalifikowanych do udziału w Projekcie oraz listy rezerwowe osób niezakwalifikowanych do udziału w Projekcie z powodu braku miejsc na liście rankingowej.
19. Osoby zakwalifikowane do udziału w Projekcie zobowiązane są złożyć Deklarację uczestnictwa w Projekcie (wg wzoru przedstawionego przez Beneficjenta) oraz podpisać Kontrakt Trójstronny (pomiędzy Uczestnikiem/czką Projektu lub osobą działającą w jego/jej imieniu, Osobą świadczącą usługi opiekuńcze/specjalistyczne usługi opiekuńcze i Beneficjentem/Partnerem Projektu).
20. W przypadku rezygnacji Kandydata/ki na Uczestnika/czkę Projektu z listy rankingowej, jego/jej miejsce zajmuje pierwsza osoba z listy rezerwowej o największej liczbie uzyskanych punktów (w przypadku rezygnacji z listy rankingowej osoby zajmującej pierwsze miejsce na liście rezerwowej, jej miejsce zajmuje kolejna osoba z listy rezerwowej itd.).
21. W przypadku gdy, zakwalifikowany/a do udziału w Projekcie Kandydat/ka z przyczyn natury zdrowotnej lub innych nie będzie mógł/a rozpocząć uczestnictwa w Projekcie w zaplanowanym dla niego/niej terminie na jego/jej miejsce zostanie zakwalifikowana kolejna osoba z listy rezerwowej a tym samym zakwalifikowany/a pierwotnie Kandydat/ka podejmie decyzję o dalszej chęci uczestnictwa w Projekcie (tj. zostanie wpisany/a na listę rezerwową z pierwszeństwem uczestnictwa w momencie jego/j gotowości) lub rezygnacji z dalszego udziału w Projekcie).
22. Od wyników rekrutacji do Projektu Kandydatowi/ce ubiegającemu/j się o udział w Projekcie nie przysługują żadne środki odwoławcze. Decyzja Beneficjenta jest ostateczna.



23. Złożone dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi.
24. Postępowanie rekrutacyjne zostanie przeprowadzone zgodnie z zasadą bezstronności, jawności, przejrzystości i z zachowaniem zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn, jak również zgodnie z założeniami zawartymi we wniosku o dofinansowanie Projektu oraz w niniejszym Regulaminie.

## § 5

### FORMY WSPARCIA

1. Po zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie dla wszystkich Uczestników/czek Projektu zostanie przeprowadzona ocena-diagnoza sytuacji życiowej danego Uczestnika/czki Projektu przez opiekuna (osobę świadczącą usługi opiekuńcze/specjalistyczne usługi opiekuńcze), na podstawie której osoba sporządzająca ocenę-diagnozę, we współpracy z Uczestnikiem/czką Projektu, opracuje Indywidualny Plan Wsparcia i Pracy z osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu dla danej osoby, określający m.in. zakres usług opiekuńczych/specjalistycznych usług opiekuńczych wynikający z indywidualnych potrzeb Uczestnika/czki projektu. Ocena-diagnoza i Indywidualny Plan Wsparcia i Pracy w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych w formie rehabilitacji fizycznej i usprawniania zaburzonych funkcji organizmu, opracowany zostanie przez fizjoterapeutę. Wzór karty oceny – diagnozy oraz wzór karty oceny-diagnozy przeprowadzanej przez fizjoterapeutę stanowi odpowiednio załącznik nr 2 i załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.
2. Realizacja wsparcia w ramach Projektu w postaci usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych odbywać się będzie zgodnie z zasadami i standardami wynikającymi z Podrozdziału 4.3 Wytucznych



dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027.

3. Zgodnie z przeprowadzoną oceną-diagnozą sytuacji życiowej Uczestnika/czki Projektu, Uczestnikom/czkom Projektu przysługiwało będzie wsparcie w postaci 1 z 2 form wsparcia:

**3.1 Usługi opiekuńcze dla 32 osób, świadczone w miejscu zamieszkania Uczestnika/czki Projektu w wymiarze średnio 2 godzin usług dziennie x średnio 31 dni w miesiącu przez okres 19 miesięcy.**

Zakres usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania obejmował będzie w szczególności:

- a) pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych;
- b) opiekę higieniczną;
- c) pielęgnację zaleconą przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgniarstwa opieki środowiskowej;
- d) zapewnienie kontaktów z otoczeniem.

Usługi opiekuńcze uwzględniać będą podmiotowość odbiorców usług, w tym respektowanie prawa do poszanowania i ochrony godności, intymności, w szczególności w przypadku czynności o charakterze opieki higienicznej i pielęgnacji oraz poczucia bezpieczeństwa i ochrony dóbr osobistych.

**3.2 Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla 30 osób, świadczone w miejscu zamieszkania Uczestnika/czki Projektu w wymiarze średnio 2 godzin usług dziennie x średnio 31 dni w miesiącu przez okres 19 miesięcy.**

Zakres specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania obejmował będzie obok usług opiekuńczych m.in:



a) pielęgnację jako wspieranie procesu leczenia, w tym:

- pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych;
- uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych;
- pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece;
- pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania;
- w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmianę opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny;
- pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia;
- pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych;

b) **rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu**

w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w wymiarze 10 godzin miesięcznie na osobę przez okres 19 miesięcy:

- zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii;
- współpracę ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmiernającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług opiekuńczych.

Wymagania te nie dotyczą specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, określonych w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 816).

Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania obejmować będą usługi dostosowane do szczególnych potrzeb Uczestników/czek Projektu wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności i wykonywane będą przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym.



4. Zakres usług opiekuńczych/specjalistycznych usług opiekuńczych zostanie ustalony indywidualnie dla każdego Uczestnika/czki Projektu i będzie wynikał ze stanu zdrowia danej osoby.
  
5. Usługi opiekuńcze/specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone będą wyłącznie na rzecz i w stosunku do Uczestnika/czki Projektu i nie obejmują usług na rzecz rodziny/osób współzamieszkujących/współgospodarujących z Uczestnikiem/czką Projektu, jak również dotyczących wspólnego gospodarstwa domowego np. zakupów w zakresie przekraczającym potrzeby i możliwości Uczestnika/czki Projektu, niebędących zakupami „pierwszej potrzeby” Uczestnika/czki Projektu, sprzątania gospodarstwa domowego w zakresie wykraczającym poza najbliższe otoczenie Uczestnika/czki Projektu, przygotowywania posiłków w zakresie przekraczającym potrzeby i możliwości Uczestnika/czki Projektu.

## § 6

### PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW/CZEK PROJEKTU

1. Uczestnik/czka Projektu ma prawo do:
  - a) skorzystania z jednej z form wsparcia wymienionych w § 5 powyżej tj. usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, zgodnie ze wskazaniem przeprowadzonej oceny/diagnozy, w zakresie określonym w Indywidualnym Planie Wsparcia i Pracy.
  
  - b) zgłaszania uwag w ramach poszczególnych form wsparcia do których został/a zakwalifikowany/a.
  
2. Uczestnik/czka Projektu zobowiązuje się do:



- a) zapoznania się z postanowieniami niniejszego Regulaminu, postanowieniami Regulaminu Organizacyjnego Świadczenia Usług Opiekuńczych/ Specjalistycznych Usług Opiekuńczych wraz z załącznikami, w szczególności Kontraktem Trójstronnym i przestrzegania ich postanowień,
- b) udostępniania Beneficjentowi/Partnerowi Projektu swoich danych osobowych, niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu oraz natychmiastowego informowania kadry Projektu pisemnie na adres Biura Projektu bądź mailowo na adres [kontakt@dobro-czynni.pl](mailto:kontakt@dobro-czynni.pl) o każdorazowej zmianie danych kontaktowych (numer telefonu, adres do korespondencji), zmianie sytuacji zawodowej, rodzinnej i zdrowotnej oraz innych zdarzeniach mogących zakłócić lub uniemożliwić dalsze uczestnictwo w Projekcie albo mających wpływ na rodzaj i zakres udzielonego wsparcia,
- c) złożenia Deklaracji uczestnictwa w Projekcie,
- e) zawarcia Kontraktu Trójstronnego,
- f) uczestnictwa w zaplanowanych w ramach Projektu formach wsparcia zgodnie z opracowanym Indywidualnym Planem Wsparcia i Pracy,
- g) każdorazowego potwierdzania zrealizowania w danym dniu usługi opiekuńczej lub specjalistycznej usługi opiekuńczej poprzez złożenie podpisu w Dzienniku usług opiekuńczych lub Dzienniku specjalistycznych usług opiekuńczych oraz Dzienniku specjalistycznych usług opiekuńczych w formie rehabilitacji fizycznej i usprawnienia zaburzonych funkcji organizmu i karcie czasu pracy,
- h) poinformowania o spodziewanej niemożności skorzystania z usługi opiekuńczej/specjalistycznej usługi opiekuńczej z powodów niezależnych od Uczestnika/czki Projektu lub działania tzw. siły wyższej niezwłocznie po zaistnieniu okoliczności uniemożliwiającej skorzystanie z usługi, nie później niż w ciągu 2 dni kalendarzowych od zajścia tej okoliczności,



- i) przestrzegania ustalonego czasu trwania przewidzianych w ramach Projektu form wsparcia i niepodejmowania działań lub zaniechań uniemożliwiających opiekunowi świadczenie danej usługi w ustalonym wymiarze,
- j) współpracy z personelem oraz biurem Projektu i opiekunami świadczącymi usługi opiekuńcze i/lub specjalistyczne usługi opiekuńcze,
- k) wzięcia udziału w przyszłym ewentualnym badaniu ewaluacyjnym na potrzeby pomiaru wskaźników po zakończeniu udziału w Projekcie,
- l) poddania się ewentualnym czynnościom kontrolnym, prowadzonym przez uprawnione organy w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia.

## § 7

### REZYGNACJA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Uczestnik/czka Projektu ma prawo do rezygnacji z dalszego udziału w Projekcie bez ponoszenia odpowiedzialności finansowej jedynie w przypadku gdy rezygnacja nastąpiła z ważnych powodów wynikających z:
  - a) działania siły wyższej,
  - b) ważnych przyczyn np. umieszczenie w ośrodku całodobowym, zmiana miejsca zamieszkania wykraczająca poza teren objęty wsparciem.
  - c) przyczyn natury zdrowotnej uniemożliwiających dalsze korzystanie ze wsparcia przewidzianego w Projekcie,
2. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie Uczestnik/czka zobowiązuje się dostarczyć informacje o tym fakcie pisemnie z podaniem przyczyny rezygnacji, z zastrzeżeniem dalszych postanowień niniejszego ustępu. Powody rezygnacji podlegają ocenie Beneficjenta, a Uczestnik/czka Projektu bądź osoba upoważniona/inna osoba reprezentująca Uczestnika/czkę Projektu jest zobowiązany/a do złożenia pisemnej bądź



telefonicznej (w uzasadnionych przypadkach) rezygnacji z projektu w terminie do 3 dni kalendarzowych od momentu zaistnienia przyczyn powodujących konieczność rezygnacji. Należy podać powody rezygnacji oraz jeśli dotyczy przedłożyć zaświadczenie od stosownej instytucji lub inne dokumenty potwierdzające wystąpienie deklarowanych przyczyn.

3. Kandydat/ka na Uczestnika/czkę Projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie przed podpisaniem Deklaracji uczestnictwa w Projekcie i Kontraktu Trójstronnego i przed rozpoczęciem udziału w pierwszej formie wsparcia bez ponoszenia konsekwencji finansowych.

## § 8

### ZASADY WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Uczestnik/czka Projektu podlega wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie (skreśleniu z listy Uczestników/czek Projektu) w przypadku:
  - a) naruszenia przez Uczestnika/czkę Projektu/osobę upoważnioną/osobę reprezentującą Uczestnika/czkę Projektu/osobę współzamieszkującą,/współgospodarującą/ członka rodziny/opiekuna Uczestnika/czki Projektu, postanowień niniejszego Regulaminu, Regulaminu Organizacyjnego Świadczenia Usług Opiekuńczych/ Specjalistycznych Usług Opiekuńczych lub Kontraktu Trójstronnego,
  - b) podania fałszywych (nieprawdziwych) informacji w dokumentacji zgłoszeniowej, w szczególności, gdy w trakcie świadczenia usług opiekuńczych/specjalistycznych usług opiekuńczych okaże się, że Uczestnik/czka Projektu korzystała lub korzysta z innych, tożsamyh usług,
  - c) gdy zmiana sytuacji Uczestnika/czki Projektu lub zdarzenia, o których mowa w lit. a i b) powyżej, mają wpływ na rodzaj i zakres udzielonego wsparcia, a Uczestnik/czka Projektu nie wyraża zgody na zmianę rodzaju i/lub zakresu udzielonego wsparcia,



- d) notorycznego uniemożliwiania osobie/om świadczącej/ym usługi świadczenia usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych, zarówno osobiście przez Uczestnika/czkę Projektu, jak i przez rodzinę Uczestnika/czki Projektu/osoby współzamieszkujące z Uczestnikiem/czką Projektu/współgospodarujące /opiekuna/osoby upoważnione do reprezentowania Uczestnika/czki Projektu lub inne osoby reprezentujące Uczestnika/czkę Projektu, przy czym uniemożliwienie świadczenia usług uznane zostanie za notoryczne w przypadku wpływu od osoby/osób świadczącej/yh usługi do Biura Projektu co najmniej 2 skarg w tym zakresie,
- e) naruszania norm społecznych, naruszania norm moralnych, dóbr osobistych osoby/osób świadczącej/yh usługi, braku poszanowania jej/ich godności, wolności, intymności - w szczególności zakłócania realizacji usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych w sposób uniemożliwiający ich prawidłowe świadczenie – zarówno osobiście przez Uczestnika/czkę Projektu, jak i przez rodzinę Uczestnika/czki Projektu/osoby współzamieszkujące z Uczestnikiem/czką Projektu współgospodarujące/ opiekuna/osoby upoważnione do reprezentowania Uczestnika/czki Projektu lub inne osoby reprezentujące Uczestnika/czkę Projektu,
- e) notorycznego odmawiania składania podpisów potwierdzających świadczenie usług przez Uczestnika/czkę Projektu/osobę upoważnioną/osobę reprezentującą Uczestnika/czkę Projektu (karty czasu pracy, dzienniki czynności opiekuńczych) przy czym odmowa złożenia podpisów potwierdzających świadczenie usług uznane zostanie za notoryczną w przypadku odmowy złożenia podpisu co najmniej za 3 dni świadczenia usług opiekuńczych/ specjalistycznych usług opiekuńczych.
- f) Braku wniesienia opłaty za świadczenie usługi za co najmniej 2 miesiące pomimo telefonicznego przynajmniej 2 krotnego przypomnienia.



2. Decyzję o ewentualnym wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie podejmuje Beneficjent.
3. Wykluczenie z uczestnictwa w Projekcie, o którym mowa w pkt. 1 powyżej, skuteczne jest z dniem doręczenia drogą pocztową (na adres wskazany w formularzu rekrutacyjnym lub później zaktualizowany przez Uczestnika/czkę Projektu) lub osobiście oświadczenia o wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie.

## § 9

### POSTANOWIENIE KOŃCOWE

1. Każdy Uczestnik/czka zobowiązany/a jest do respektowania zasad niniejszego Regulaminu.
2. Zapisy niniejszego Regulaminu podlegają przepisom prawa polskiego.
3. W przypadku wątpliwości związanych z interpretacją niniejszego Regulaminu, interpretacji wiążącej dokonuje Beneficjent.
4. Kwestie sporne nieuregulowane w niniejszym Regulaminie rozstrzygane będą przez Beneficjenta.
5. Beneficjent zastrzega sobie prawo dokonywania zmian w niniejszym Regulaminie.
6. Niniejszy Regulamin obowiązuje od dnia publikacji na stronie internetowej Projektu.
7. Niniejszy Regulamin obowiązuje przez cały okres realizacji Projektu.
8. Zmieniony Regulamin wchodzi w życie z dniem jego zmiany i publikacji na stronie internetowej Projektu.



Fundusze Europejskie  
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



PODKARPACKIE  
przestrzeń otwarta

9. Beneficjent Projektu nie ponosi odpowiedzialności za zmiany w dokumentach programowych i wytycznych programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 oraz w przepisach prawa.
10. Beneficjent zastrzega sobie prawo zaprzestania realizacji Projektu w razie rozwiązania umowy o dofinansowanie realizacji Projektu „Dobro-Czynni” zawartej przez Fundację Bez Barier z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie.
11. W przypadku, o którym mowa powyżej Uczestnikom/czkom Projektu nie przysługują żadne roszczenia wobec Beneficjenta oraz Partnera Projektu.

Data publikacji: 19.01.2026 r.

#### Załączniki do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie:

**Załącznik nr 1** Formularz rekrutacyjny

**Załącznik nr 2** Karta Oceny/ Diagnozy

**Załącznik nr 3** Karta Oceny/Diagnozy w zakresie rehabilitacji fizycznej i usprawniania zaburzonych funkcji organizmu

**FUNDACJA BEZ BARIER**  
39-300 Mielec, ul. Biernackiego 9/24  
NIP 8172198110 REGON 387107034  
KRS 0000861382

**PREZES**  
*Alicja Sukiennik*  
Alicja Sukiennik

Podpis Beneficjenta