

**Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
w projekcie pn. „Kompleksowe wsparcie usług społecznych w Gminie Grybów”**

**Umowa nr: \_\_\_\_\_ Uczestnictwa w projekcie pn. „Kompleksowe wsparcie usług społecznych  
w Gminie Grybów”**

zawarta w dniu ..... w Grybowie, pomiędzy:

Gminą Grybów – Gminnym Centrum Usług Społecznych w Grybowie z siedzibą w  
Grybowie, 33 – 330 Grybów, ul. Jakubowskiego 33, zwaną dalej Realizatorem Projektu,  
reprezentowaną przez Dyrektora GCUS – Panią Annę Chwałek a

Uczestnikiem/Uczestniczką projektu .....

*(imię i nazwisko)*

zamieszkałym/zamieszkałą.....

posiadającym/posiadającą nr PESEL .....

reprezentowanym przez rodzica/prawnego opiekuna dziecka<sup>1</sup>

..... o następującej treści:

### **§ 1 Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy są warunki udziału w projekcie pn. "Kompleksowe wsparcie usług społecznych w Gminie Grybów" nr FEMP.06.33-IP.01-1532/24 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 dla Priorytetu 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Działanie 6.33 Wsparcie usług społecznych w regionie – ZIT .
2. Zasady uczestnictwa w ww. Projekcie określa Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie wraz z załącznikami.
3. Udział w projekcie jest bezpłatny.

---

<sup>1</sup> W przypadku uczestnictwa w projekcie osoby małoletniej wszystkie dokumenty powinny zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna/rodzica.



## § 2 Podstawowe warunki uczestnictwa w Projekcie i obowiązki

### Uczestnika/Uczestniczki Projektu

1. Na dzień podpisania niniejszej Umowy Uczestnik/Uczestniczka Projektu oświadcza, że spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
2. Głównym celem realizowanego Projektu jest zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej na obszarze Gminy Grybów. Realizacja celu nastąpi poprzez utworzenie Placówki Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży, która zapewni wsparcie rodzinom przez objęcie dziecka opieką i wychowaniem oraz będzie wspierać rozwój młodych ludzi, wyrównywać zdiagnozowane deficyty, oddziaływać na środowisko młodego człowieka, w szczególności zagrożone wykluczeniem społecznym (pomoc w opiece i wychowaniu dziecka poprzez usługi placówek wsparcia dziennego w formie opiekuńczej i specjalistycznej oraz w formie pracy podwórkowej).
3. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:
  - a) aktywnego i regularnego uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia w ramach projektu, do których został zakwalifikowany,
  - b) bieżącego informowania Realizatora Projektu o wszelkich zdarzeniach mogących zakłócić lub uniemożliwić dalszy udział w projekcie,
  - c) informowania o planowanych nieobecnościach,
  - d) usprawiedliwiania opuszczonych zajęć poprzez stosowne zaświadczenie/pisemne wyjaśnienie rodziców, potwierdzające wystąpienie okoliczności uniemożliwiających udział w zajęciach,
  - e) niezwłocznego informowania Realizatora o każdej zmianie swojego statusu uprawniającego uczestnika do udziału w projekcie, a w przypadku zmiany sytuacji do przedłożenia stosownego dokumentu potwierdzającego zmianę statusu.

- f) udziału w systemie monitoringu i ewaluacji w celu oceny skuteczności działań podejmowanych w projekcie,
  - g) udzielania informacji na temat realizacji projektu osobom i instytucjom zewnętrznym upoważnionym do przeprowadzania kontroli projektu.
4. Realizator projektu:
- a) nie ponosi odpowiedzialności wobec Uczestników/czek projektu w przypadku wstrzymania finansowania projektu przez Instytucję Zarządzającą, w tym również spowodowanego brakiem środków na realizację projektu,
  - b) nie ponosi odpowiedzialności z tytułu następstwa nieszczęśliwych wypadków niezawinionych przez Realizatora projektu,
  - c) nie ponosi odpowiedzialności za zniszczenia/dewastacje obiektu PWD czy placówek podwórkowych PWD, dokonanych umyślnie lub w przypadku rażącego niedbalstwa przez uczestników/uczestniczki projektu. Ewentualne koszty w zakresie naprawy, usuwania zniszczeń ponosi uczestnik/uczestniczka projektu.
5. Działalność placówki może być relacjonowana na portalu społecznościowym, np. zdjęcia z zajęć, informacje o realizowanych działaniach.
6. Placówka przyjmuje komunikację drogą elektroniczną (wiadomość SMS) jako główny i preferowany kanał informacji w sprawach bieżących oraz organizacyjnych. W szczególności dotyczy to przekazywania informacji o nagłych zmianach w harmonogramie pracy, potwierdzenia udziału dziecka w wyjściach, wycieczkach, półkolonii.
7. Uczestnik placówki prowadzonej w formie podwórkowej może korzystać z usług stacjonarnej placówki PWD w Siołkowej pod adresem Siołkowa 31, 33-330 Grybów, w dni wolne ustalone w placówkach prowadzonych w formie podwórkowej, w przypadku nagłej nieobecności wychowawcy, lub innych przyczyn niezależnych od Realizatora. Chęć uczestniczenia w zajęciach w placówce stacjonarnej należy zgłosić Kierownikowi PWD na 3 dni robocze przed planowanym pobytem, z uwagi na limit miejsc w placówce stacjonarnej.
8. Wsparcie udzielane jest w okresie od dnia podpisania umowy na okres realizacji niniejszego projektu.
9. Uczestnik projektu ma prawo do:

- a) bezpłatnego udziału we wszystkich formach wsparcia realizowanych w ramach projektu, do których został zakwalifikowany,
- b) korzystania z wyżywienia.

### § 3 Zakres wsparcia

1. **Zindywidualizowany Plan Wsparcia (IPW)** - plan wsparcia opracowany dla każdego Uczestnika/Uczestniczki projektu, mający na celu identyfikację indywidualnych potrzeb oraz potencjałów, a także ustalenie form i metod pracy z uczestnikiem/uczestniczką i jego/jej rodziną. Każdy z uczestników projektu zobowiązany jest do odbycia spotkania w celu określenia potencjału i potrzeb uczestnika oraz jego sytuacji rodzinnej. IPW może ulegać modyfikacji. IPW zostanie przygotowany w ciągu 21 dni od przystąpienia uczestników do udziału w projekcie w formie papierowej.
2. **Opieka dziennego wsparcia dla dzieci i młodzieży** – Celem zadania jest zorganizowanie czasu wolnego w sposób zapewniający możliwość nauki, zabawy i wypoczynku. W ramach opieki dzieci i młodzieży będzie się uczyć do lekcji z pomocą opiekuna (rozwijanie kompetencji kluczowej - umiejętność uczenia się), otrzymają posiłek, będą uczestniczyć w różnego rodzaju zajęciach.
3. **Zajęcia rozwijające** - Celem zadania jest rozwijanie kompetencji kluczowych, kształtowanie kompetencji przyszłości, rozwój zainteresowań, a także profilaktyka i korekcja wad postawy u dzieci i młodzieży. W zajęciach wezmą udział uczestnicy zrekrutowani do PWD. Uczestnik/Uczestniczka może wziąć udział we wszystkich rodzajach zajęć dodatkowych.

Zaplanowano następujące zajęcia dodatkowe:

- **sportowo-korekcyjne** – sprzyjające rozwojowi psychofizycznemu, poprawie kondycji fizycznej oraz korygujące wady postawy;
- **informatyczne** - rozwijające kompetencje informatyczne wykorzystujące nowe technologie;
- **rytmiczno-muzyczno-taneczne** - rozwijające kompetencje świadomości i ekspresji kulturalnej w zakresie rytmiki, muzyki i tańca;
- **język angielski** - rozwijające kompetencje porozumiewania się w języku obcym;

- **rękodzielnicze** - rozwijające kreatywność, wyobraźnię przestrzenną, sprawność manualną.
4. **Organizacja wyjazdów/spotkań** z zakresu świadomości i ekspresji kulturalnej m.in.: do teatru, muzeum, kina, na koncert, spotkania z ludźmi kultury, itp.
5. **Organizacja czasu wolnego** poprzez udział w półkolonii letniej, zagospodarowanie czasu wolnego zimą oraz organizację Dnia rodziny.
6. **Pomoc specjalistyczno-psychologiczna** – Celem zajęć jest stymulowanie i usprawnianie rozwoju zaburzonych funkcji, wyrównywanie braków, eliminowanie niepowodzeń, praca nad poczuciem własnej wartości. Psycholog może współpracować z poradnią psychologiczno-pedagogiczną w sprawach związanych z podopiecznymi i ich rodzinami. Psycholog w ramach zajęć prowadzić będzie trening umiejętności społecznych dla dzieci i młodzieży. To forma wsparcia, która odbywa się poprzez zabawy i ćwiczenia w grupach. Dzięki treningom, dzieci uczą się prawidłowych zachowań społecznych, które mogą potem przełożyć na sytuacje występujące w ich codziennym życiu. Psycholog pracował będzie z każdą grupą w ramach zdiagnozowanych na bieżąco potrzeb, w tym może prowadzić konsultacje indywidualne dla rodziców.
7. **Szkolenia, poradnictwo dla opiekunów formalnych/niefORMALNYCH** w celu wsparcia ich w wychowywaniu dzieci, radzeniu sobie w codziennych kontaktach z dziećmi i młodzieżą, nabycia umiejętności lepszego porozumiewania się, refleksji nad własną postawą wychowawczą, nauka dialogu i kształtowanie więzi oraz wymiana doświadczeń. Zadanie będzie obejmowało udział w szkoleniu dla rodziców/opiekunów formalnych/niefORMALNYCH oraz pomoc psychologiczną dla opiekunów formalnych/niefORMALNYCH w uzasadnionych przypadkach.

#### **§4 Zasady rezygnacji lub wykluczenia z uczestnictwa w projekcie**

1. Rezygnacja z uczestnictwa w Projekcie jest dobrowolna i możliwa w każdej chwili.
2. Rezygnacja z udziału w projekcie musi mieć formę pisemną – dostarczoną osobiście lub listownie przez rodzica bądź opiekuna prawnego i zawierać powód rezygnacji. Oświadczenie w formie pisemnej należy dostarczyć w ciągu 7 dni od zaistnienia okoliczności – zgodnie ze wzorem – Załącznik nr 4 do Regulaminu.

3. Rodzina lub opiekun prawny uczestnika projektu ma prawo do rezygnacji z udziału jego dziecka w projekcie, gdy rezygnacja zostanie zgłoszona do biura projektu na 7 dni przed rozpoczęciem zajęć bez podania przyczyn.
4. W trakcie realizacji projektu rezygnacja Uczestnika Projektu z udziału w projekcie jest dopuszczalna w przypadkach uzasadnionych zdarzeniem losowym lub choroby i wymaga usprawiedliwienia w formie pisemnego oświadczenia o przyczynie rezygnacji, złożonego przez rodzica lub opiekuna prawnego.
5. Rodzic lub opiekun prawny zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia przełożonego o przerwaniu udziału dziecka w projekcie.
6. W przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności dziecka – a także w przypadku braku kontaktu z rodzicem lub opiekunem prawnym w okresie dłuższym niż 3 tygodnie, realizator ma prawo wykreślić dziecko z listy uczestników projektu.
7. Realizator projektu może dokonać jednostronnego wypowiedzenia niniejszej umowy z powodu: istotnego naruszenia przez uczestnika/uczestniczkę postanowień Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, rażącego naruszenia porządku organizacyjnego podczas wszystkich form wsparcia, podania nieprawdziwych danych w dokumentach rekrutacyjnych.
8. Realizator projektu może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia również w przypadku rozwiązania umowy z Instytucją Finansującą.
9. Uczestnik Placówki zostaje wykluczony z uczestnictwa we wsparciu Placówki (skreślenie z listy uczestników) w przypadku:
  - a) nieusprawiedliwionej nieobecności uczestnika, a także w przypadku braku kontaktu z rodzicem lub opiekunem prawnym przekraczającej 21 dni,
  - b) niskiej frekwencji wynoszącej poniżej 50% w miesiącu,
  - c) nieprzestrzegania podstawowych zasad bezpieczeństwa swojego i osób w jego otoczeniu, posiadania bądź znajdowania się pod wpływem narkotyków lub innych substancji psychoaktywnych, udowodnionego aktu kradzieży, stosowania przemocy w stosunku do innych uczestników lub kadry merytorycznej, niszczenia sprzętu i pomocy wykorzystywanych podczas realizacji zajęć, a także nieprzestrzegania Regulaminu organizacyjnego PWD.

10. Każdy przypadek wymieniony w ust. 9, rozpatrywany jest indywidualnie.
11. Decyzję o wykluczeniu z uczestnictwa w projekcie (skreślenie z listy uczestników) podejmuje Kierownik PWD.
12. Po skreśleniu z listy uczestników, jeżeli rodzic lub opiekun prawny wyrazi taką wolę, dziecko może zostać wpisane na listę rezerwową.
13. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Uczestnika/Uczestniczki z listy osób zakwalifikowanych do projektu, jego/jej miejsce zajmie kolejna osoba z listy rezerwowej.

### §5 Postanowienia końcowe

1. Integralną część umowy stanowi Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Kompleksowe wsparcie usług społecznych w Gminie Grybów” nr FEMP.06.33-IP.01-1532/24 wraz z formularzem zgłoszeniowym i pozostałymi wymaganymi załącznikami do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
2. Umowa może ulec zmianom w przypadku wystąpienia istotnych zmian warunków realizacji projektu.
3. Wszelkie zmiany w Umowie mogą być dokonywane jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, za zgodą obu stron.
4. Ewentualne spory związane z realizacją niniejszej umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie, w przypadku braku porozumienia spór rozpozna sąd powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.
5. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
6. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie strony.

#### Akceptuję warunki niniejszej Umowy Uczestnictwa:

.....  
Miejscowość data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Miejscowość data

.....  
Realizator projektu



## Załącznik nr 1 do Umowy

### DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

pn.: „Kompleksowe wsparcie usług społecznych w Gminie Grybów”

Ja, niżej podpisany/a (Imię i nazwisko)

.....

zamieszkały/a .....

**Deklaruję udział mojego dziecka** .....

(Imię i nazwisko dziecka)

**oraz wyrażam zgodę na jego udział w projekcie pn.: „Kompleksowe wsparcie usług społecznych w Gminie Grybów” nr FEMP.06.33-IP.01-1532/24 realizowanym przez Gminne Centrum Usług Społecznych w Grybowie, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 dla Priorytetu 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Działanie 6.33 Wsparcie usług społecznych w regionie – ZIT.**

#### **Oświadczam, że:**

1. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest dofinansowany jest przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 dla Priorytetu 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Działanie 6.33 Wsparcie usług społecznych w regionie – ZIT.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu monitorowania i ewaluacji projektu; zostałem/am poinformowany/a o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy moich danych osobowych.
3. Przyjmuję do wiadomości, że:
  - a) podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,
  - b) mam prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania,

- c) będę informować o wszelkich zmianach danych kontaktowych.
4. Zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w działaniach organizowanych w ramach projektu, a w przypadku rezygnacji podania przyczyny oraz wcześniejszego poinformowania.
  5. Zobowiązuję się do powiadomienia realizatora Projektu o ewentualnej rezygnacji z udziału w Projekcie i jej przyczynach, w terminie do 7 dni roboczych przed planowaną datą rezygnacji.
  6. Potwierdzam, że oświadczenia złożone na etapie rekrutacji są aktualne na dzień przystąpienia do projektu.
  7. Najpóźniej w dniu pierwszego dnia wsparcia przedłożę - oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 2) oraz oświadczenie, że nie biorę udziału i nie otrzymuję jednocześnie wsparcia o analogicznym celu/charakterze w innym podmiocie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus lub z innych środków publicznych.
  8. Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą.
  9. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych monitoringowych/ testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 oraz 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## Załącznik nr 2 do Umowy

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kompleksowe wsparcie usług społecznych w Gminie Grybów” oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczyć w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)