



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej



WSPIERAJ  
SENIORA

## Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na 2024 rok

### Rozdział I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Program - „Korpus Wsparcia Seniorów” na 2024, którego beneficjentem jest Gmina Miasto Wąbrzeźno, natomiast realizatorem jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie.
2. Program jest współfinansowany z dotacji celowej budżetu Państwa.
3. Szczegółowe informacje związane z Programem znajdują się na stronie: [www.mops.wabrzezno.com](http://www.mops.wabrzezno.com)
4. Okres realizacji Programu: SIERPIEŃ 2024 r. – GRUDZIEŃ 2024 r.
5. Obszar realizacji Programu obejmuje Gminę Miasto Wąbrzeźno.
6. Program przewiduje realizację następujących form wsparcia:
  - a) zapewniony dostęp do tzw. „opasek bezpieczeństwa”
  - b) świadczenie usługi polegającej na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość
- c) Niniejszy regulamin określa kryteria rekrutacji oraz uczestnictwa w programie.

### Rozdział II

#### DEFINICJE ZWIĄZANE Z PROGRAMEM

1. **Program** - „Korpus Wsparcia Seniorów” na 2024 finansowany z dotacji celowej budżetu Państwa.
2. **Beneficjent** – Gmina Miasta Wąbrzeźno, ul. Wolności 18, 87-200 Wąbrzeźno
3. **Realizator** - podmiot realizujący Program. W Gminie Miasta Wąbrzeźno realizatorem jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 32, 87-200 Wąbrzeźno
4. **Biuro Programu** – wydzielona do realizacji Programu komórka Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie, mieszcząca się budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 32, 87-200 Wąbrzeźno w którym przyjmowane będą dokumenty rekrutacyjne oraz udzielane informacje na temat realizacji Programu osobom zainteresowanym udziałem w Programie oraz uczestnikom Programu, czynne w godzinach funkcjonowania Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie.
5. **Kandydat** – osoba ubiegająca się o zakwalifikowanie do udziału w Programie na podstawie zasad określonych w Regulaminie
6. **Uczestnik Programu** – osoba zakwalifikowana do udziału w Programie, bezpośrednio korzystająca z udzielonego wsparcia.
7. **Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** - osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego

### **Rozdział III**

#### **WARUNKI UCZESTNICTWA**

1. Uczestnikami/czkami Programu mogą być osoby fizyczne, zainteresowane udziałem w Programie, które złożyły dokumenty rekrutacyjne wskazane w niniejszym regulaminie i spełniają wymagane kryteria dostępu:
  - a) osoba mieszkająca na terenie Gminy Miasto Wąbrzeźno w woj. kujawsko - pomorskim (osoby mieszkające w rozumieniu Kodeksu cywilnego);
  - b) osoby, w wieku 60 lat (skończonych) i więcej;
  - c) osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
  - d) osoby prowadzące samodzielne gospodarstwa domowe lub mieszkający z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić im wystarczającego wsparcia;
  - e) osoby nieprzebywające w opiece całodobowej.
2. Kryteria wyboru:

O zakwalifikowaniu decyduje kolejność zgłoszeń prawidłowo wypełnionych wniosków, osób spełniających kryteria wymienione w pkt. 1
3. Sposoby weryfikacji kryteriów:

Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie podpisanego oświadczenia, złożonego na deklaracji uczestnictwa.

### **Rozdział IV**

#### **REKRUTACJA I PRZYJMOWANIE ZGŁOSZEŃ**

##### **§ 1 Dokumenty rekrutacyjne**

1. Rekrutacja kandydatów będzie trwała od 29.07.2024 r. do 15.08.2024 r., po tym okresie rekrutacja odbywać się będzie w trybie ciągłym do wyczerpania miejsc;
2. Kandydaci/-ki na Uczestników Programu złożą poniższe dokumenty rekrutacyjne w wyznaczonych terminach rekrutacji:
  - 1) Formularz zgłoszeniowy
  - 2) Informacja o przetwarzaniu danych osobowych Uczestników przez HRP Care Sp. z o.o.
  - 3) Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla opiekuna Uczestnika przez HRP Care Sp. z o. o.
  - 4) Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez MOPS Wąbrzeźno
  - 5) Oświadczenie Uczestnika o spełnianiu warunków uczestnictwa w programie
3. Wzory dokumentów, druków i formularzy są dostępne w biurze Programu oraz na stronie internetowej: [www.mops.wabrzezno.com](http://www.mops.wabrzezno.com)
4. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Programu.
5. Załączniki, które nie są wymienione w niniejszym regulaminie nie podlegają ocenie na żadnym z etapów w ramach procesu rekrutacji.
6. W ramach Programu obowiązuje wymóg sporządzenia dokumentów rekrutacyjnych w języku polskim.

##### **§ 2 Przebieg procesu rekrutacji**

1. Rekrutacja, prowadzona będzie w oparciu o dotychczasowe doświadczenie realizatora Programu, będzie realizowana w Gminie Miasto Wąbrzeźno, w obiektach dostosowanych do potrzeb osób z

- niepełnosprawnościami, za pomocą strony www, ogłoszeń, informacji bezpośredniej przekazywanej przez pracowników.
2. Rekrutację przeprowadzą upoważnieni pracownicy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie.
  3. Nabór dotyczył będzie 100 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
  4. Elementem decydującym o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie będzie spełnienie kryteriów rekrutacji obowiązujących w projekcie oraz kolejność zgłoszeń. Na tej podstawie zostanie sporządzona lista rekrutacyjna.
  5. Po wyczerpaniu liczby dostępnych miejsc pozostałe osoby trafią na listę rezerwową.
  6. Osoby zrekrutowane do Programu podpiszą protokół przekazania „opasek bezpieczeństwa” oraz zawarte zostaną umowy (kontrakty) określające zasady uczestnictwa w Programie (umowa użyczenia).
  7. Terminy rekrutacji ogłoszone będą na stronach internetowych [www.mops.wabrzezno.com](http://www.mops.wabrzezno.com), [www.wabrzezno.com](http://www.wabrzezno.com)
  8. Beneficjent zastrzega sobie możliwość zmiany terminów rekrutacji bez konieczności zmiany niniejszego regulaminu.
  9. Dokumenty rekrutacyjne można składać:
    - a) osobiście lub przez opiekuna w biurze Programu, w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach 7:30 – 15:30
    - b) przesać dokumenty pocztą na adres Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej ul. Wolności 32, 87-200 Wąbrzeźno z dopiskiem „Rekrutacja Korpus Wsparcia Seniorów”;
    - c) mailowo na adres: [galwas@mops.wabrzezno.com](mailto:galwas@mops.wabrzezno.com)
  10. W momencie wpływu dokumentów rekrutacyjnych zostanie im nadany indywidualny numer z datą i godziną przyjęcia dokumentów.
  11. Rekrutacja do Programu odbywać się będzie zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji osób zainteresowanych udziałem w projekcie.
  12. Rekrutacja i formy wsparcia realizowane będą zgodnie z zasadą niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, narodowość, obywatelstwo, religię (wyznanie) lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną, przynależność do grup społeczno-zawodowych, sytuację materialną i prawną, wykształcenie, zawód, pochodzenie społeczne.
  13. Informacja o wynikach rekrutacji przekazana będzie telefonicznie.
  14. Kandydaci/ki do udziału w Programie, którzy złożyli/ły dokumenty rekrutacyjne, jednakże nie zakwalifikowali/ły się do Programu (np. odpadli na etapie oceny formalnej) mogą aplikować do Programu ponownie, w przypadku uruchomienia kolejnego naboru zgodnie ze wszystkimi zasadami dotyczącymi rekrutacji określonymi w niniejszym Regulaminie.

### **§ 3 Ocena formalna**

1. Ocenę formalną przeprowadzą upoważnieni pracownicy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie.
2. Na etapie oceny formalnej weryfikowana będzie:
  - a) kompletność wszystkich dokumentów rekrutacyjnych złożonych przez Kandydata/kę na uczestnika/czkę Programu wymienionych w rozdziale IV pkt. 2 regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w programie,

- b) kwalifikowalność kandydata na uczestnika/czkę Programu, o której mowa w rozdziale III pkt. 1 niniejszego regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Programie,
  - c) poprawność wypełnienia wszystkich dokumentów rekrutacyjnych złożonych przez Kandydata/kę na Uczestnika/-czkę Programu (zgodnie z wymogami zawartymi w dokumentach rekrutacyjnych).
3. Istnieje możliwość uzupełnienia brakujących dokumentów lub błędów wynikających z niepoprawnego wypełnienia dokumentów rekrutacyjnych, w postaci: podpisu, ręcznego wypełnienia nieuzupełnionego wymaganego pola lub ręcznej poprawy błędnie wypełnionego pola, na etapie przyjmowania zgłoszeń lub na etapie oceny formalnej w terminie wyznaczonym przez Beneficjenta.

## **Rozdział VI ZASADY ODPLATNOŚCI**

1. Wszystkie formy wsparcia realizowane w ramach Programu dofinansowane są z dotacji celowej budżetu Państwa.
2. Uczestnicy/czki Programu nie ponoszą żadnych opłat z tytułu uczestnictwa w oferowanych w ramach Programu formach wsparcia.

## **Rozdział VI OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW**

1. Uczestnik/czka Programu zobowiązany/a jest do:
  - a) przestrzegania niniejszego Regulaminu,
  - b) złożenia kompletu wymaganych dokumentów rekrutacyjnych,
  - c) podpisania i przestrzegania umowy użyczenia urządzeń do usługi polegającej na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość
  - d) podpisania formularza zgłoszeniowego;
  - e) podpisania oświadczenia o spełnianiu warunków uczestnictwa w programie;
  - f) podpisania informacji o przetwarzaniu danych osobowych dla Uczestnika;
  - g) podpisania informacji o przetwarzaniu danych osobowych dla opiekuna Uczestnika ;
  - h) podpisania informacji o przetwarzaniu danych osobowych – RODO MOPS;
  - i) Informowania o ewentualnych zmianach danych w dokumentacji rekrutacyjnej i umowie uczestnictwa w Programie;
  - j) udzielania wszelkich informacji związanych z uczestnictwem w Programie instytucjom zaangażowanym we wdrażanie Programu;
2. Uczestnicy/czki Programu będą monitorowani podczas realizacji poszczególnych form wsparcia w programie.

## **Rozdział VII REZYGNACJA Z UDZIAŁU W PROGRAMIE**

1. Uczestnik Programu ma prawo do rezygnacji z udziału w Programie na własne żądanie.
2. Osoba rezygnująca z udziału w Programie musi złożyć pisemne oświadczenie o rezygnacji z udziału w Programie.

**Rozdział VIII**  
**ZAKOŃCZENIE UDZIAŁU W PROGRAMIE**

Uczestnicy kończą udział w Programie najpóźniej 31 grudnia 2024 roku, wraz z ustaniem środowiskowych działań w Programie.

**Rozdział IX.**  
**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 29 lipca 2024 r.
2. W sprawach spornych lub nieuregulowanych w niniejszym regulaminie ostateczna decyzja należy do Realizatora Programu.
3. Przystąpienie Kandydata do procesu rekrutacji jest równoznaczne z zaakceptowaniem niniejszego Regulaminu.
4. Wszelkie sprawy związane z interpretacją regulaminu rozstrzygane są przez Realizatora Programu.
5. Realizator Programu zastrzega sobie możliwość wprowadzenia zmian do regulaminu.

**Załączniki:**

Załącznik Nr 1. Formularz zgłoszeniowy

Załącznik nr 2. Oświadczenie o spełnianiu warunków uczestnictwa w Programie

Załącznik nr 3. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych Uczestników przez HRP Care Sp. z o.o.

Załącznik nr 4. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla opiekuna Uczestnika przez HRP Care Sp. z o. o.

Załącznik nr 5. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez MOPS Wąbrzeźno