



**ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO
POLSKIE STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB
Z UPOŚLEDZENIEM UMYSŁOWYM
KOŁO W CHOJNICACH**

89-620 Chojnice, ul. Przemysłowa 3a, tel./fax: (52) 396-17-50; NIP: 555-18-92-267

REGULAMIN REKRUTCJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Daj nam szansę! – ciągła rehabilitacja ruchowa i społeczna niepełnosprawnych dzieci z powiatu chojnickiego, człuchowskiego i tucholskiego kluczem do zwiększenia ich samodzielności”

§ 1

Informacje o projekcie i postanowienia ogólne

1. Projekt pn. „Daj nam szansę! – ciągła rehabilitacja ruchowa i społeczna niepełnosprawnych dzieci z powiatu chojnickiego, człuchowskiego i tucholskiego kluczem do zwiększenia ich samodzielności” (zwany dalej Projektem) realizowany jest przez Polskie Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Chojnicach (zwane dalej PSOUU Koło w Chojnicach).
2. Projekt jest współfinansowany w 93,66% przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) w ramach zadań zleconych, o których mowa w art.36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. Zadanie zostało zlecone w ramach XXIV konkursu. W pozostałym zakresie projekt finansowany jest przez PSOUU Koło w Chojnicach.
3. Projekt realizowany jest od 01 marca 2016 roku do 31 grudnia 2016 roku.
4. Projekt ma charakter lokalny.
5. Biuro organizatora znajduje się w siedzibie PSOUU Koło w Chojnicach przy ul. Przemysłowa 3a, a projekt realizowany jest na terenie dwóch województw: pomorskiego i kujawsko – pomorskiego, na terenie powiatu chojnickiego, człuchowskiego i tucholskiego.
6. Projekt realizowany jest na podstawie umowy o dofinansowanie zawartej pomiędzy PSOUU Koło w Chojnicach a Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
7. Celem projektu jest zwiększenie samodzielności 80 dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami. Cele szczegółowe projektu to: udostępnienie nieodpłatnej i profesjonalnej rehabilitacji zdrowotnej i społecznej; zapewnienie indywidualnych form wsparcia terapeutycznego; stymulowanie i optymalizowanie funkcji poznawczych; niwelowanie deficytów rozwojowych; zwiększenie aktywności poznawczej, kreatywności, samoakceptacji; usprawnienie ruchowe i manualne, przeciwdziałanie wykluczeniu.
8. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji oraz obowiązki Stron wynikające z uczestnictwa Beneficjenta ostatecznego w projekcie.

§ 2

Zasady rekrutacji do Projektu

1. Projekt kierowany jest do dzieci i młodzieży w wieku od 0 do 16 r.ż. (zwanymi dalej Beneficjentami), zamieszkałych na terenie powiatu chojnickiego, człuchowskiego i tucholskiego.
2. Nabór do projektu ma charakter otwarty i rusza od momentu zamieszczenia informacji o rekrutacji w siedzibie PSOUU Koło w Chojnicach.



Projekt pn. „Daj nam szansę! – ciągła rehabilitacja ruchowa i społeczna niepełnosprawnych dzieci z powiatu chojnickiego, człuchowskiego i tucholskiego kluczem do zwiększenia ich samodzielności” współfinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

3. Nabór będzie w trybie ciągłym, tj. do momentu osiągnięcia ilości 80 dzieci i młodzieży.
4. W przypadku zgłoszenia większej ilości beneficjentów, zostanie utworzona lista rezerwowa.
5. Warunkiem przystąpienia do rekrutacji jest złożenie:
 - a) formularza zgłoszeniowego;
 - b) kserokopii orzeczenia o niepełnosprawności.
6. Po zakwalifikowaniu uczestnika do projektu, Beneficjent dostarczy komplet następujących dokumentów:
 - a) wypełniony formularz uczestnictwa;
 - b) deklarację udziału w projekcie wraz z oświadczeniem o miejscu zamieszkania Beneficjenta;
 - c) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;
 - d) oświadczenie o niekorzystaniu przez Beneficjenta z form wsparcia świadczonych w przedmiotowym projekcie w ramach innych projektów finansowanych ze środków pochodzących z PFRON w trakcie trwania projektu.
7. Zgłoszenia będą przyjmowane na bieżąco, do momentu osiągnięcia liczby 80 dzieci i młodzieży, o czym zostaną poinformowani rodzice dzieci i młodzieży składający kolejne zgłoszenia przez Kierownika Zespołu Konsultacyjno – Doradczego. Z liczby zgłoszeń przekraczających 80 zostanie utworzona lista rezerwowa, z której wpisani na nią potencjalni beneficjenci będą korzystać z form wsparcia zaplanowanych w projekcie, w przypadku rezygnacji lub braku odpowiednich dokumentów (orzeczenia o niepełnosprawności) umożliwiających uczestnictwo beneficjenta w projekcie.
8. Zgłoszenia do projektu będą przedkładane do Kierownika Zespołu Konsultacyjno – Doradczego – Joanny Warczak w siedzibie PSOUU Kolo w Chojnicach.
Po otrzymaniu zgłoszenia Kierownik Zespołu Konsultacyjno – Doradczego:
 - a) zweryfikuje otrzymane dokumenty pod względem ich kompletności (zgodnie z §2 pkt.5 niniejszego regulaminu) i zgodności z założeniami projektu (m.in. zweryfikuje miejsce zamieszkania i inne warunki wynikające z treści §2 pkt.5 niniejszego regulaminu);
 - b) uzgodni spotkanie z członkami Zespołu Konsultacyjno – Doradczego i zakwalifikuje Beneficjenta do określonych form wsparcia;
 - c) przypisze Beneficjenta do określonych terapeutów i ustali harmonogram terapii w uzgodnieniu z terapeutami oraz rodzicami Beneficjenta.

§ 3

Zasady realizacji projektu

1. Termin realizacji projektu: 01.03.2016r. – 31.12.2016r..
2. W projekcie zaplanowano udział 80 dzieci i młodzieży w wieku 0 – 16 r.ż., w tym zamieszkałych na terenie powiatu chojnickiego i człuchowskiego (77 osoby) oraz tucholskiego (3 osoby).
3. W projekcie zaplanowano 5 form wsparcia:
 - a) rehabilitacja ruchowa (fizjoterapia) – przewidziana dla każdego Beneficjenta w ilości 40 półgodzinnych sesji na jednego Beneficjenta;
 - b) terapia mowy (logopedia) – przewidziana dla 60 Beneficjentów w ilości 24 sesji jednogodzinnych na jednego Beneficjenta;
 - c) terapia psychologiczna – przewidziana dla 60 Beneficjentów w ilości 24 sesji jednogodzinnych na jednego Beneficjenta;
 - d) terapia pedagogiczna (rewalidacja) – przewidziana dla 60 Beneficjentów w ilości 24 sesji jednogodzinnych na jednego Beneficjenta;
 - e) terapia integracji sensorycznej – przewidziana dla 70 Beneficjentów w ilości 20 sesji jednogodzinnych na jednego Beneficjenta w terminie do 31 grudnia 2016 roku.

4. Przypisanie danego Beneficjenta do konkretnej formy wsparcia będzie odbywało się w oparciu o: przeprowadzone diagnozy logopedyczne, pedagogiczne, psychologiczne, integracji sensorycznej i rehabilitacyjnej; opinię o zakwalifikowaniu uczestnika do form wsparcia oraz Indywidualne Programy Działania, wypracowane przez Zespół Konsultacyjno – Doradczy.
5. Liczba poszczególnych godzin terapii jest przypisana do Beneficjenta projektu co oznacza, że zajęcia które nie odbyły się z powodu jego nieobecności podlegają obowiązkowemu odrobieniu w innym uzgodnionym terminie, ale tylko w trakcie trwania projektu, tj. do 31.12.2016r.. W przypadku ryzyka nieodrobienia zajęć przez beneficjenta, godziny zostają przydzielone beneficjentowi przyjętemu do projektu z listy rezerwowej.
6. Istnieje możliwość dostosowania harmonogramu terapii pod potrzeby danego beneficjenta, przy zachowaniu przewidzianej liczby godzin terapii na jednego beneficjenta w projekcie.

§ 4

Prawa Beneficjentów projektu

Przedstawiciel ustawowy/ opiekun prawny Beneficjenta ma prawo do:

- a) otrzymania karty diagnozy oraz Indywidualnego Planu Działania określonego dla Beneficjenta;
- b) otrzymania informacji o przebiegu zajęć terapeutycznych;
- c) stałego kontaktu z Kierownikiem Zespołu Konsultacyjno – Doradczego, który udzieli informacji w powyższym zakresie.

§ 5

Obowiązki Beneficjentów projektu

Przedstawiciel ustawowy/ opiekun prawny beneficjenta zobowiązany jest do:

- a) zapewnienia uczestnictwa beneficjenta we wszystkich zajęciach wyznaczonych harmonogramem terapii;
- b) udziału w badaniach ewaluacyjnych, prowadzonych po zakończeniu projektu;
- c) bieżącego informowania personelu projektu, w tym głównie Kierownika Zespołu Konsultacyjno – Doradczego, o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział Beneficjenta w projekcie;
- d) każdorazowego zgłaszania nieobecności Beneficjenta na zajęciach nie później niż dzień przed planowaną nieobecnością;
- e) niezwłocznego poinformowania o zmianie miejsca zamieszkania Beneficjenta;
- f) niezwłocznego poinformowania o wystąpieniu okoliczności powodujących utratę statusu osoby niepełnosprawnej w oparciu o przedstawione orzeczenie o niepełnosprawności.
- g) W przypadku złożenia przez przedstawiciela ustawowego/ opiekuna prawnego beneficjenta nieprawdziwych oświadczeń, o których mowa w §2 pkt.5 i 6 niniejszego regulaminu i w związku z tym uznania przez PFRON kosztów poniesionych na rehabilitację Beneficjenta za wydatek niekwalifikowany, przedstawiciel ustawowy/ opiekun prawny będzie obowiązany do zwrotu kosztów poniesionych na terapię Beneficjenta w terminie 7 dni od otrzymania wezwania do zapłaty (przy czym za termin otrzymania wezwania uznaje się również odmowę przyjęcia pisma).

§ 6

Zasady rezygnacji z udziału w Projekcie

1. Przedstawiciel ustawowy/ opiekun prawny Beneficjenta zobowiązany jest do niezwłocznego pisemnego poinformowania PSOUU Koło w Chojnicach o rezygnacji beneficjenta z uczestnictwa w projekcie.



Projekt pn. „Daj nam szansę! – ciągła rehabilitacja ruchowa i społeczna niepełnosprawnych dzieci z powiatu chojnickiego, człuchowskiego i tucholskiego kluczem do zwiększenia ich samodzielności” współfinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

2. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie Beneficjent będzie zobowiązany do uiszczenia kosztów nieprzeprowadzonej terapii przypisanej do Beneficjenta, w przypadku braku Beneficjenta z listy rezerwowej oraz uznania przez PFRON kosztów niewykonanej terapii na rzecz Beneficjenta jako kosztów niekwalifikowanych.
3. Kwota do zwrotu wynikać będzie z pisma PFRON dotyczącego wysokości zapłaty/ zwrotu środków w związku z brakiem zrealizowania pełnego zakresu rzeczowego projektu- w części odpowiadającej udziałowi danego beneficjenta w projekcie.
4. W przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności beneficjenta na ponad 10 godzinach zajęć PSOUU Koło w Chojnicach ma prawo do skreślenia Beneficjenta z listy dotyczącej udziału w projekcie. PSOUU Koło w Chojnicach powiadomi przedstawiciela ustawowego/ opiekuna prawnego beneficjenta pisemnie, listem poleconym w terminie 5 dni roboczych od dnia skreślenia z listy. W przypadku wystąpienia nieobecności Beneficjenta w ostatnim miesiącu realizacji projektu oraz wobec niemożności udziału Beneficjenta z listy rezerwowej w terapii, której nie odbył Beneficjent, przedstawiciel ustawowy/ opiekun prawny zobowiązany będzie ponieść powstałe z tego tytułu koszty, których wysokość określi pismo z PFRON odnośnie nieosiągnięcia zakresu przedmiotowego projektu, w terminie 7 dni od otrzymania wezwania do zapłaty (przy czym za termin otrzymania wezwania uznaje się również odmowę przyjęcia pisma).