

BURMISTRZ
MIASTA I GMINY
WIŚLICA

Zarządzenie nr 109/2023
Burmistrza Miasta i Gminy Wiślica
z dnia 21.11.2023r.

w sprawie przyjęcia Procedury monitorowania utrzymania efektów projektu nr RPSW.09.02.01-26-0040/20 pn. „Utworzenie Domu Pomocy Społecznej w Gorysławicach”

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ((t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.) oraz § 17 umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.09.02.01-26-0040/20-00 zawartej pomiędzy Województwem Świętokrzyskim a Gminą Wiślica, zarządzam co następuje:

§1.

W celu prawidłowej realizacji zobowiązania wynikającego z trwałości projektu nr RPSW.09.02.01-26-0040/20pn. „Utworzenie Domu Pomocy Społecznej w Gorysławicach” realizowanego przez Gminę Wiślica / Dom Pomocy Społecznej w Gorysławicach współfinansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 w ramach Oś priorytetowa: RPSW.09.00.00 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie RPSW.09.02.00 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie RPSW.09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe) przyjmuje się Procedurę monitorowania utrzymania efektów projektu „Utworzenie Domu Pomocy Społecznej w Gorysławicach” stanowiącej załącznik nr1 do Zarządzenia.

§2.

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Domu Pomocy Społecznej w Gorysławicach.

§3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje do momentu zakończenia trwałości projektu. Przy czym osoby zainteresowane kompleksowym wsparciem w ramach działalności DPS w okresie trwałości projektu mogą składać formularze zgłoszeniowe od 22.11.2023r.

Burmistrz
Miasta i Gminy Wiślica
mgr Jarosław Jaworski

Załącznik nr 1
Do zarządzenia nr 109/2023
Burmistrza Miasta i Gminy Wiślica
z dnia 21.11.2023r.

Procedura monitorowania utrzymania efektów projektu pn. „Utworzenie Domu Pomocy Społecznej w Gorzysławicach”

1. Niniejsza procedura określa zasady weryfikowania i monitorowania efektów projektu nr RPSW.09.02.01-26-0040/20 pn. „Utworzenie Domu Pomocy Społecznej w Gorzysławicach” realizowanego przez Gminę Wiślica / Dom Pomocy Społecznej w Gorzysławicach współfinansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 w ramach Oś priorytetowa: RPSW.09.00.00 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie RPSW.09.02.00 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie RPSW.09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe).

2. W ramach trwałości Gmina Wiślica jako Beneficjent oraz Dom Pomocy Społecznej w Gorzysławicach jako Realizator projektu zadeklarowali we wniosku o dofinansowanie oraz umowie o dofinansowanie zachowanie trwałości rozumianej jako instytucjonalną gotowość do świadczenia usług poprzez utrzymania utworzonych miejsc w ramach projektu w liczbie odpowiadającej faktycznemu i prognozowanemu zapotrzebowaniu na tego typu usługi co najmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji projektu (ze środków innych niż europejskie). Zgodnie z Ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 901 z późn. zm.) oraz Zarządzeniem nr 103/2023 Burmistrza Miasta i Gminy Wiślica z dnia 06.11.2023 r. w sprawie ustalenia średniego miesięcznego kosztu utrzymania w Domu Pomocy Społecznej w Gorzysławicach w 2023 r. ustala się na 2023 r. średni miesięczny koszt utrzymania mieszkańca w Domu Pomocy Społecznej w Gorzysławicach, Gorzysławice 123 A, 28-160 Wiślica w wysokości 7500,00 zł.

3. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu przez okres równoważny z okresem realizacji projektu wynosi 16.

4. Trwałość w stosunku do zakupionych środków trwałych oraz cross-financingu wynosi co najmniej 5 lat.

5. W celu zbadania faktycznego zapotrzebowania na miejsca w utworzonym w ramach projektu Domu Pomocy Społecznej w Gorzysławicach – publikuje się na stronie internetowej Gminy Wiślica informację o liczbie utworzonych w ramach programu miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu oraz wzór formularza zgłoszeniowego w okresie trwałości projektu badającego faktyczne zapotrzebowanie na kontynuację działań realizowanych w projekcie.

6. Osoby zainteresowane kompleksowym wsparciem w ramach działalności DPS, powinny wypełnić „Formularz zgłoszeniowy w okresie trwałości projektu” stanowiący załącznik nr 1 do Procedury i złożyć go:

- na sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy Wiślica, Wiślica, ul. Okopowa 8, 28-160 Wiślica, w godzinach pracy Ośrodka,
- w Domu Pomocy Społecznej w Gorzysławicach, Gorzysławice 123 A, 28-160 Wiślica,
- pocztą na adres w/w instytucji,
- lub w formie czytelnego skanu na adres e-mail: dps@umig.wislica.pl

7. W przypadku zgłoszenia się chętnych Gmina Wiślica/Dom Pomocy Społecznej w Gorzysławicach uruchomi DPS.

8. Z działalności Domu Pomocy Społecznej w Gorzysławicach, mogą skorzystać osoby kwalifikujące się do wsparcia w ramach projektu:

- W chwili przystąpienia do Projektu posiada ukończone minimum 60 lat (kobiety), 65 lat (mężczyźni)
- Zamieszkuje na terenie gmin: Wiślica, Busko-Zdrój, Nowy Korczyn, Pacanów,

Stopnica, Gnojno, Solec Zdrój, Tuczepy w województwie świętokrzyskim w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego;

- Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym;
- osoba, która wypełni formularz zgłoszeniowy, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej Procedury.

Osoby niespełniające w/w kryteriów dostępu nie kwalifikują się do wsparcia w ramach trwałości projektu.

9. Proces rekrutacji osób chętnych do skorzystania z kompleksowego wsparcia w ramach działalności DPS, prowadzony jest w sposób ciągły do momentu wyczerpania się miejsc wskazanych w pkt.3.

Załącznik nr 1
 do Procedury monitorowania utrzymania efektów projektu pn. „Utworzenie Domu Pomocy Społecznej w Gorzysławicach”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W OKRESIE TRWAŁOŚCI PROJEKTU pn. „Utworzenie Domu Pomocy Społecznej w Gorzysławicach”

Formularz zgłoszeniowy powinien być wypełniony czytelnie.

Niekompletne formularze zgłoszeniowe nie będą brane pod uwagę w procesie rekrutacji!

I.	Dane Kandydata/-tki
1.	Imię (Imiona)
2.	Nazwisko
3.	Numer PESEL (jeśli kandydat/-ka nie posiada Numeru PESEL proszę wpisać „nie posiadam”)
4.	Wiek w momencie przystąpienia do projektu
5.	Płeć (Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „x”) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
6.	Adres zamieszkania (zgodnie z Art. 25. Kodeksu Cywilnego): Województwo Powiat Gmina Miejscowość Kod pocztowy Miejscowość, w której znajduje się odpowiedni urząd pocztowy (zgodny z podanym kodem pocztowym) Ulica nr domu nr lokalu
7.	Wykształcenie (właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „x”): <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe lub brak wykształcenia <input type="checkbox"/> podstawowe (ukończona 6-letnia szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ukończone 3-letnie gimnazjum lub 8-letnia szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (szkoła średnia-wykształcenie średnie ogólnokształcące/techniczne lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
II.	Dane kontaktowe:
8.	Numer telefonu:
9.	Adres e-mail (pole obligatoryjne):
10.	Adres korespondencyjny (wpisać jeżeli jest inny niż zamieszkania):

<p>Województwo.....</p> <p>Gmina.....</p> <p>Miejscowość Kod pocztowy</p> <p>Miejscowość, w której znajduje się odpowiedni urząd pocztowy (zgodny z podanym kodem pocztowym)</p> <p>Ulica nr domu..... nr lokalu.....</p>

III.	Przynależność do grupy docelowej
11.	Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że (proszę zaznaczyć wszystkie kategorie, które Pana/Panią dotyczą):
	<input type="checkbox"/> zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie gmin: Wiślica, Busko – Zdrój, Nowy Korczyn, Pacanów, Stopnica, Gnojno, Solec Zdrój, Tuczępy, w województwie świętokrzyskim; <input type="checkbox"/> jestem osobą w podeszłym wieku; <input type="checkbox"/> jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; <input type="checkbox"/> jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym; <input type="checkbox"/> jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego – weryfikacja na podstawie złożonego oświadczenia; <input type="checkbox"/> ja/ moja rodzina korzysta z PO Pomoc Żywnościowa 2014-2020 <input type="checkbox"/> jestem osobą niepełnosprawną; <input type="checkbox"/> w mojej rodzinie są osoby z niepełnosprawnością;

IV.	Status Kandydata/tki w chwili przystąpienia do projektu	
	<i>W poniższej tabeli, w wierszu 12, 14 i 15 zawarte informacje dotyczą danych wrażliwych. Kandydat/ka projektu ma możliwość odmowy podania danych wrażliwych.</i>	
12.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
13.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
14.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
15.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

V.	Specjalne potrzeby Uczestnika
	<i>W poniższej tabeli należy wskazać specjalne potrzeby Uczestnika, dzięki którym Realizator Projektu zapewni spełnienie warunków w możliwie największym stopniu wg zapisów zawartych w wytycznych dot. równości oraz w związku z zastosowaniem racjonalnych usprawnień.</i>

Ja niżej podpisany/-a, oświadczam, że:

- a. Wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne;
- b. Zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i oświadczam że informacje podane w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- c. Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w projekcie „*Utworzenie Domu Pomocy Społecznej w Goryslawicach*”;
- d. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie „*Utworzenie Domu Pomocy Społecznej w Goryslawicach*”;
- e. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10maja2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);
- f. Zostałem/-am poinformowany/-a o przysługujących mi prawach wynikających z ustawy z dnia 10maja2018 r. o ochronie danych osobowych i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oraz wizerunku (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10maja2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), do celów związanych z realizacją i promocją projektu „*Utworzenie Domu Pomocy Społecznej w Goryslawicach*”;

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis Kandydata/-tki)

.....
(Czytelny podpis osoby weryfikującej dane zawarte w Formularzu)