

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „RAMIĘ W RAMIĘ”

§ 1 Definicje

Ileokroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

1. **Projekt** – oznacza to projekt na realizację zadania w ramach art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych realizowany przez Caritas Archidiecezji Katowickiej w ramach konkursu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, „Wspieramy aktywność” nr 1/2024, kierunek pomocy 2. Zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych, typ projektu 4 Wsparcie realizowane poza placówką (w szczególności: szkolenia, kursy, warsztaty, grupowe i indywidualne zajęcia, usługi wspierające), zadanie 13) świadczenie usług wspierających, które mają na celu umożliwienie lub wspomaganie niezależnego życia osób niepełnosprawnych, w szczególności usług asystencji osobistej.
2. **Uczestnik projektu** – oznacza to osobę z niepełnosprawnością o stopniu umiarkowanym lub znacznym, która zgłosiła się do projektu, spełniającą kryteria kwalifikowalności zgodnie z Regulaminem i zakwalifikowała się do otrzymania wsparcia usług w formie asystencji osobistej.
3. **Realizator projektu** – oznacza Caritas Archidiecezji Katowickiej z siedzibą przy ul. Wita Stwosza 20, 40-042 Katowice.
4. **Biuro projektu** – oznacza Caritas Archidiecezji Katowickiej przy ul. Jana III Sobieskiego 11, p. F106, 40-082 Katowice, e-mail: asystent@caritas.katowice.pl, tel. 530 977 140, www.sprawni-on.pl zakładka Projektu.

§ 2 Ogólne założenia projektu

1. Projekt realizowany jest przez Caritas Archidiecezji Katowickiej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu „Wspieramy aktywność” nr 1/2024.
2. Projekt realizowany jest w okresie od 01.04.2025 r. do 31.03.2026 r. (pierwszy okres finansowania) oraz 01.04.2026 r. do 31.03.2027 r. (drugi okres finansowania).
3. Obszar realizacji Projektu obejmuje województwo śląskie.
4. Biuro Projektu znajduje się pod adresem: ul. Jana III Sobieskiego 11, p. F106, 40-082 Katowice, czynne w dni robocze w godzinach 07:00 – 13:00.
5. Celem strategicznym projektu jest zwiększenie samodzielności i/lub poprawa funkcjonowania 120 osób posiadających orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne), które mają długotrwale naruszoną sprawność fizyczną, psychiczną, intelektualną lub w zakresie zmysłów z województwa śląskiego poprzez świadczenie usług asystencji osobistej do 31.03.2027 r.
6. Udział w projekcie dla uczestnika projektu jest bezpłatny.

§ 3 Warunki uczestnictwa w projekcie

1. Uczestnikiem projektu może być osoba dorosła w wieku powyżej 18 lat posiadająca orzeczenie stopniu o niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne) spełniająca łącznie warunki:
 - a. posiada orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub posiada orzeczenie równoważne (orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub orzeczenie o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów).
 - b. nie korzysta przez cały okres realizacji projektu (w tym samym czasie) z usług asystencji osobistej, które finansowane są z różnych środków publicznych w innym projekcie/programie, o ile udział w innym projekcie/programie prowadzi do osiągnięcia tych samych efektów. Nie dotyczy to sytuacji, gdy uczestnik projektu korzysta z usług asystenta osobistego oraz z usług asystenta dydaktycznego w placówce edukacyjnej.
 - c. ma długotrwale naruszoną sprawność fizyczną, psychiczną, intelektualną lub w zakresie zmysłów, co może, w oddziaływaniu z różnymi barierami, utrudniać w sposób istotny udział w życiu społecznym, na zasadzie równości z innymi osobami, co oznacza zaburzenie funkcji organizmu utrzymujące się przez co najmniej 12 miesięcy lub mające charakter trwały.
 - d. mieszka (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa śląskiego.
 - e. w przypadku gdy osoba jest uczestnikiem warsztatów terapii zajęciowej, środowiskowego domu samopomocy lub mieszkańcem/podopiecznym innej placówki finansowanej ze środków publicznych zakres realizowanego w projekcie wsparcia nie powiela się z działaniami, które są realizowane na rzecz danego uczestnika zgodnie z programem/planem wsparcia opracowanym, zgodnie z przepisami prawa, w tej placówce np. indywidualnym programem rehabilitacji i terapii przygotowanym przez radę programową warsztatu.
2. Projekt skierowany jest do 100 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz 20 osób z umiarkowanym

- stopniem niepełnosprawności (lub posiadających orzeczenie równoważne tj. orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub orzeczenie o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów).
3. Pierwszeństwo udziału w programie mają osoby z niepełnosprawnością, które:
 - a. samotnie gospodarują,
(lub)
 - b. wspólnie zamieszkują i gospodarują, jednak wyłącznie z inną osobą z orzeczoną niepełnosprawnością i/lub osobą małoletnią,
 - c. nie są uczestnikami warsztatów terapii zajęciowej, środowiskowego domu samopomocy, dziennego domu pomocy, uzyskujące wsparcie w podmiotach zatrudnienia socjalnego: zakład aktywności zawodowej, centrum integracji społecznej, klub integracji społecznej, świetlica socjoterapeutyczna, ośrodek rehabilitacyjno-edukacyjno-wychowawczy.
 4. Za osobę wskazaną w ust. 3a uznaje się osobę, która prowadzi gospodarstwo domowe samodzielnie, bez osób mogących udzielać jej pomocy w codziennych sprawach życiowych, takich jak opieka, wsparcie finansowe czy inne formy pomocy. Taka osoba nie może liczyć na wsparcie rodziny lub bliskich z różnych przyczyn, w tym ze względu na odległość, brak relacji, problemy zdrowotne, trudną sytuację finansową lub inne istotne okoliczności uniemożliwiające uzyskanie niezbędnej pomocy.
 5. Za osobę wskazaną w ust. 3b uznaje się osobę, która co prawda zamieszkuje z inną osobą, ale osoba ta nie prowadzi z nią (nie może prowadzić) gospodarstwa domowego z uwagi na niepełnosprawność lub okoliczność, iż jest to dziecko wspólnie zamieszkujące z osobą z niepełnosprawnością samotnie prowadzącą gospodarstwo domowe.

§ 4 Formy wsparcia

1. W ramach projektu przewidziano realizację usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej polegającej na wsparciu osoby niepełnosprawnej w czynnościach określonych w formularzu zgłoszeniowym:
 - Wykonywanie codziennych czynności oraz funkcjonowanie w życiu społeczno-zawodowym,
 - Wsparcie w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie,
 - Wsparcie w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania,
 - Wsparcie w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.
2. Uczestnik projektu otrzymuje wsparcie na podstawie Indywidualnego Planu Działania opracowanego przez doradcę wskazującego obszary wsparcia usług asystencji osobistej oraz wymiar godzinowy wsparcia uzasadniony sytuacją osobistą, stopniem i rodzajem niepełnosprawności oraz stanem zdrowia osoby niepełnosprawnej.
3. Usługi asystencji osobistej mogą być realizowane przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, przy czym przez tego samego asystenta maksymalnie do 12 godzin na dobę. Przez dobę należy rozumieć 24 kolejne godziny, poczynając od godziny, w której asystent rozpoczyna realizację usługi asystencji osobistej.
4. Do czasu realizacji usługi asystencji osobistej nie wlicza się czasu dojazdu do i od uczestnika.
5. Do czasu realizacji usług asystencji osobistej wlicza się czas oczekiwania/gotowości na świadczenie usług nie dłuższy niż 90 minut. Jeżeli czas oczekiwania wynosi więcej niż 90 minut, wówczas usługę dojazdu do wybranego miejsca i powrotu z niego rozlicza się jako dwie odrębne usługi powiększone łącznie o 90 minut trwania.
6. Asystentem osobistym osoby z niepełnosprawnością nie może być członek rodziny uczestnika, opiekun prawny lub osoba faktycznie zamieszkująca wspólnie z uczestnikiem projektu. Członek rodziny to osoba, o której mowa w art. 3 pkt 16 ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych.
7. Asystent osobisty nie może świadczyć usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej;
8. Zadaniem asystenta nie jest podejmowanie decyzji za osobę z niepełnosprawnością, lecz wyłącznie udzielenie jej pomocy lub wsparcia w realizacji osobistych celów.
9. Asystent realizuje usługi wyłącznie na rzecz osoby z niepełnosprawnością, na podstawie jej decyzji lub decyzji opiekuna prawnego, a nie dla osób trzecich, w tym członków rodziny osoby z niepełnosprawnością
10. W godzinach realizacji usług asystencji osobistej nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283), inne usługi finansowane w ramach Funduszu albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie, o którym mowa w § 4 ust. 1, finansowane ze środków publicznych.
11. W pierwszej kolejności, asystentem może zostać osoba wskazana przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego w „Formularzu zgłoszeniowym osoby z niepełnosprawnością do projektu Ramię w ramię”.
12. Jeżeli asystent nie zostanie wskazany przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego, asystenta wskazuje realizator projektu, pod warunkiem spełnienia przez niego jednego z kryterium:
 - a. posiadanie dokumentu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji w następujących zawodach i

specjalnościach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, siostra PCK, fizjoterapeuta lub, za zgodą realizatora projektu w innych zawodach i specjalnościach o charakterze medycznym lub opiekuńczym

lub

- b. posiadanie co najmniej 6-miesięcznego, udokumentowanego doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu.

§ 5 Zasady rekrutacji do Projektu

1. Rekrutacja do projektu ma charakter otwarty i jest prowadzona na terenie województwa śląskiego przy zachowaniu zasady równości szans i niedyskryminacji oraz równości szans kobiet i mężczyzn w sposób ciągły do zebrania kwalifikujących się 120 osób z niepełnosprawnością spełniających kryteria formalne wskazane w § 5 ust. 7.
2. Rekrutacja prowadzona będzie w odniesieniu do osób posiadających niepełnosprawność o stopniu znacznym oraz umiarkowanym oddzielnie by zagwarantować udział 100 osób z niepełnosprawnością o stopniu znacznym (i traktowane na równi) oraz 20 osób z niepełnosprawnością o stopniu umiarkowanym (i traktowane na równi).
3. Nabór do projektu zostanie przeprowadzony z zachowaniem zasad bezstronności i przejrzystości w terminie od dnia 1 kwietnia 2025 r. do dnia 4 kwietnia 2025 r.
4. Dokumenty wykazane w załącznikach do Regulaminu przyjmowane będą osobiście lub za pomocą poczty wyłącznie w oryginale (poza orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym oraz dokumentem ustanawiającym opiekuna prawnego lub pełnomocnika – jeśli dotyczy) w Biurze Projektu. Decyduje data wpływu do Biura Projektu.
5. Dokumenty rekrutacyjne muszą być wypełnione w języku polskim w sposób czytelny oraz własnoręcznie podpisane w wyznaczonych miejscach przez osobę uprawnioną.
6. Realizator projektu dokonuje weryfikacji przedłożonych dokumentów poprzez weryfikację spełnienia kryteriów formalnych udziału w projekcie oraz kompletności przedłożonych dokumentów zgodnie z punktacją 0 – nie spełnia, 1 – spełnia.
7. Kryteria formalne udziału w projekcie dla uczestnika projektu:
 - a. zamieszkanie w województwie śląskim,
 - b. wiek powyżej 18 lat,
 - c. status osoby z niepełnosprawnością weryfikowany na podstawie kopii orzeczenia o niepełnosprawności o stopniu umiarkowanym lub znacznym (lub traktowane na równi), zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
 - d. wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych
8. Warunkiem zakwalifikowania do projektu jest przedłożenie dokumentów:
 - a. Formularz zgłoszeniowy osoby z niepełnosprawnością,
 - b. Klauzula informacyjna RODO_osoba z niepełnosprawnością,
 - c. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne (orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub orzeczenie o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów),
 - d. Dokument ustanawiający opiekuna prawnego / pełnomocnika osoby niepełnosprawnej (jeśli dotyczy).
9. W przypadku wskazania asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w formularzu zgłoszeniowym wymagane jest przedłożenie dokumentów:
 - a. Klauzula informacyjna RODO_asystent,
 - b. Kwestionariusz osobowy dla asystenta,
 - c. Oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do realizacji usług asystencji osobistej (dobrowolne),
 - d. Oświadczenie o posiadaniu udokumentowanego doświadczenia w realizacji usług asystencji osobistej (dobrowolne).
10. Kryteria premiowane udziału w projekcie mają osoby:
 - a. samotnie gospodarujące *lub* wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, jednak wyłącznie z inną osobą z orzeczoną niepełnosprawnością i/lub osobą małoletnią; **(+ 3 pkt)**
 - b. nie korzystające z placówki pobytu całodobowego, środowiskowego domu samopomocy, dziennego domu pomocy, warsztatu terapii zajęciowej, wsparcia w podmiotach zatrudnienia socjalnego (CIS, KIS, ZAZ), świetlicy socjoterapeutycznej, ośrodka rehabilitacyjno – edukacyjno - wychowawczego lub innej placówki finansowanej ze środków publicznych **(+ 2 pkt)**
11. Do projektu zostanie przyjętych 120 osób spełniających kryteria kwalifikowalności, które uzyskały największą

- liczbę punktów premiowanych w podziale na 100 osób z niepełnosprawnością o stopniu znacznym (i traktowane na równi) oraz 20 osób z niepełnosprawnością o stopniu umiarkowanym (i traktowane na równi).
12. W przypadku tej samej liczby punktów decydującym o zakwalifikowaniu do projektu będzie wcześniejsza data i godzina wpływu do Biura Projektu kompletnych i poprawnie wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych.
 13. Warunkiem udziału w procesie rekrutacji jest przedłożenie do Biura Projektu kompletnych dokumentów rekrutacyjnych:
 - Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy osoby z niepełnosprawnością wraz z kopią orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenia równoważnego tj. orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub orzeczenie o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów) oraz dokumentu ustanawiającego opiekuna prawnego / pełnomocnika osoby niepełnosprawnej (jeśli dotyczy)
 - Załącznik nr 2 Klauzula informacyjna RODO w ramach projektu (osoba z niepełnosprawnością)
 - Załącznik nr 3 Klauzula informacyjna RODO w ramach projektu (asystent) (jeśli dotyczy)
 - Załącznik nr 4 Oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do realizacji usług asystencji osobistej (jeśli dotyczy)
 - Załącznik nr 5 Oświadczenie o posiadaniu udokumentowanego doświadczenia w realizacji usług asystencji osobistej (jeśli dotyczy)
 - Załącznik nr 6 Kwestionariusz osobowy dla zleceniobiorcy / wykonawcy przyjmującego do wykonania umowę zlecenie / umowę o współpracy (jeśli dotyczy)
 14. W przypadku dostarczenia niekompletnych lub niepoprawnie wypełnionych dokumentów wskazanych ust. 13 kandydat do projektu zostanie poinformowany o błędach / brakach i wezwany poprzez e-mail i/lub sms do ich poprawienia / usunięcia w terminie max. 1-go dnia roboczego od dnia wysłania informacji przez realizatora projektu. Brak dostarczenia do Biura Projektu poprawnie wypełnionych i kompletnych dokumentów skutkować będzie odrzuceniem wniosku o zakwalifikowanie do projektu.
 15. Kandydaci do projektu, którzy zostaną zakwalifikowani do udziału w projekcie zostaną poinformowani pisemnie za pośrednictwem poczty elektronicznej i/lub sms o wstępnym zakwalifikowaniu do udziału w projekcie oraz uzgodnieniu terminu spotkania z doradcą celem opracowania Indywidualnego Planu Działania warunkującego podpisanie umowy w terminie 3 dni roboczych od daty zakończenia naboru.
 16. Kandydaci do projektu, którzy nie zostaną zakwalifikowani do udziału w projekcie zostaną poinformowani pisemnie za pośrednictwem poczty elektronicznej i/lub sms o odmowie przyznania usług asystencji osobistej wraz z uzasadnieniem w terminie 3 dni roboczych od daty zakończenia naboru.
 17. Kandydaci do projektu, którzy nie zostaną zakwalifikowani do projektu będą umieszczeni na liście rezerwowej. W przypadku rezygnacji z udziału lub śmierci Uczestnika projektu kandydaci będą mogli wziąć udział w projekcie w kolejności umieszczenia na liście rezerwowej.
 18. W przypadku nie uzyskania w wyznaczonym terminie naboru w ust. 3 wystarczającej liczby kwalifikujących się do udziału w projekcie osób, realizator projektu wydłuży termin naboru o czym poinformuje na stronie www.sprawni-on.pl.
 19. Status Uczestnika projektu osoba z niepełnosprawnością przyznawany jest na podstawie zawartej umowy uczestnictwa w projekcie, po zakończeniu procedury rekrutacyjnej oraz opracowaniu Indywidualnego Planu Działania. Status ten obowiązuje od dnia zawarcia umowy do daty ważności orzeczenia o niepełnosprawności, o ile termin ten upływa przed 31 marca 2027 r., lub do daty wygaśnięcia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (lub równoważnego), w zależności od tego, która z tych dat nastąpi wcześniej. Istnieje możliwość przedłużenia umowy, jednak nie dłużej niż do 31 marca 2027 r.

§ 6 Prawa i obowiązki uczestnika projektu

Każdy uczestnik projektu zobowiązuje się do:

1. Zapoznania z treścią niniejszego Regulaminu i jego przestrzegania,
2. Informowania w formie pisemnej realizatora projektu o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do korzystania z usług asystencji osobistej bezwzględnie, nie później niż 7 dni od dnia, w którym zmiana nastąpiła (np. utrata statusu osoby z niepełnosprawnością, zmiana stopnia niepełnosprawności, korzystanie w danym roku kalendarzowym z usług asystencji osobistej finansowanych ze środków publicznych w innym projekcie/programie),
3. Wypełniania własnoręcznym podpisem faktycznego czasu pracy asystenta (nie dyżuru asystenta) w każdym dniu świadczenia usługi asystencji i zatwierdzania na zakończenie miesiąca Karty realizacji usług asystencji osobistej,
4. Udziału w badaniach ewaluacyjnych i monitoringu usług asystencji osobistej, prowadzonych w czasie trwania udziału w projekcie oraz po zakończeniu udziału w projekcie,
5. Dostarczenia dodatkowych dokumentów lub wyjaśnień przez uczestnika projektu w trybie i terminie wyznaczonym przez realizatora projektu jeśli taka potrzeba pojawi się na etapie realizacji projektu,
6. Informowania o ewentualnych zmianach istotnych danych osobowych np. zmiana nazwiska, numeru telefonu,

*

adresu zamieszkania, które nastąpiły w okresie od zgłoszenia udziału w projekcie do zakończenia udziału w projekcie,

7. Bieżącego informowania personelu realizatora projektu o wszelkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział uczestnika w projekcie.

Każdy uczestnik projektu ma prawo do:

1. Zgłaszania uwag i oceny jakości usług asystencji osobistej,
2. Zmiany asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej pod warunkiem pisemnego zgłoszenia zmiany.

§ 7 Prawa i obowiązki realizatora projektu

Realizator projektu ma w szczególności obowiązek:

1. Zapewnienia prawidłowej realizacji usług asystencji osobistej zgodnie z niniejszym Regulaminem oraz umową z uczestnikiem projektu oraz asystentem osobistym,
2. Zapewnienia uczestnikowi projektu bezpłatnego dostępu do usług asystencji osobistej,
3. Zapewnienia uczestnikowi projektu dostępu do Biura Projektu oraz kontaktu z personelem projektu poprzez e-mail: asystent@caritas.katowice.pl oraz telefonicznie 530 977 140,
4. Zapewnianie dostępności w zakresie realizacji projektu osobom ze szczególnymi potrzebami, co najmniej w zakresie określonym minimalnymi wymaganiami, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240, z późn. zm.), lub jeśli nie jest to możliwe w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, zapewnienie dostępu alternatywnego w rozumieniu ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w sposób adekwatny do rodzaju i zakresu działań przewidzianych w projekcie,

Realizator projektu ma w szczególności prawo:

1. Żądać od uczestnika projektu zwrotu kosztów związanych z jego udziałem w projekcie wraz z odsetkami, jeżeli w trakcie realizacji projektu lub po jego zakończeniu okaże się, że uczestnik projektu nie spełniał warunków udziału w projekcie lub podał nieprawdziwe dane w oświadczeniach i dokumentach rekrutacyjnych,
2. Wypowiedzenia lub zmian umowy uczestnictwa w projekcie podpisywanej w momencie zakwalifikowania uczestnika projektu na podstawie zawartych w umowie uregulowań.

§ 8 Zasady rezygnacji i wykluczenia z projektu

1. Uczestnik projektu, który został zakwalifikowany do udziału w projekcie i rozpoczął w nim udział, może zrezygnować z uczestnictwa w projekcie w wyniku ważnych zdarzeń losowych lub zdrowotnych dotyczących jego osoby (np. choroba, umieszczenie w całodobowej placówce opiekuńczej) na podstawie pisemnego oświadczenia.
2. Uczestnik projektu, który zrezygnował z udziału w projekcie z przyczyn innych niż określone w ust. 1, lub który został skreślony z listy uczestników projektu może zostać zobowiązany do zwrotu poniesionych kosztów związanych z udziałem w projekcie.
3. Realizator projektu zastrzega sobie prawo skreślenia osoby z listy uczestników projektu w następujących przypadkach:
 - a. Naruszenia przez uczestnika projektu lub członka rodziny / opiekuna prawnego postanowień Regulaminu,
 - b. Rażącego naruszenia porządku organizacyjnego, w tym naruszenia nietykalności osobistej asystenta osobistego lub stosowanie praktyk uznawanych za przemocowe i niezgodne z normą społeczną,
 - c. Odmawiania realizacji usług w terminach ustalonych z asystentem osobistym bez podania przyczyny i / lub w sposób powtarzający się,
 - d. Wymagania od asystenta osobistego wykonywania czynności nie ujętych w Formularzu zgłoszeniowym osoby niepełnosprawnej w ramach usług asystencji osobistej,
 - e. Działania na szkodę realizatora projektu poprzez rozpowszechnianie nieprawdziwych lub szkalujących informacji.
4. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do oceny istnienia przesłanek, o których mowa w ust. 1 i 2 uzasadniających rezygnację uczestnika projektu poprzez żądanie od uczestnika projektu przedstawienia stosownych dokumentów potwierdzających te okoliczności.
5. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do zweryfikowania istnienia faktycznych przesłanek uzasadniających zwolnienie uczestnika projektu z obowiązku zwrotu poniesionych przez realizatora projektu kosztów, w całości lub w części w oparciu o przekazane przez uczestnika projektu informacje lub/i dostarczone dokumenty.
6. Uczestnik projektu, który zrezygnował z udziału w projekcie zobowiązany jest do złożenia stosownego oświadczenia w formie pisemnej ze wskazaniem przyczyny rezygnacji, niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie do 7 dni od dnia wystąpienia zdarzenia.
7. Wypowiedzenie umowy uczestnictwa w projekcie przez uczestnika projektu może nastąpić wyłącznie z następujących powodów:

- a. Rażąco naruszenie postanowień umowy przez realizatora projektu,
 - b. Usprawiedliwiona konieczność rezygnacji z udziału w projekcie, wynikająca wyłącznie z przyczyn zdrowotnych bądź losowych, których wystąpienia nie można było przewidzieć w momencie zawierania umowy.
8. Umowa z uczestnikiem projektu ulega automatycznemu rozwiązaniu w przypadku jego zgonu.
 9. W sytuacji opisanej w § 8 ust. 8 asystent osobisty osoby niepełnosprawnej zobowiązuje się do przedłożenia kserokopii aktu zgonu lub jeśli nie ma takiej możliwości oświadczenia.

§ 9 Postanowienia końcowe

1. Uczestnik projektu oraz asystent osobisty osoby niepełnosprawnej zobowiązani są do respektowania zasad niniejszego Regulaminu.
2. Uczestnik projektu oraz asystent osobisty osoby niepełnosprawnej podlegają procedurom monitoringu i oceny efektywności działań projektu i zobowiązuje się do udzielania realizatorowi projektu i innym upoważnionym instytucjom wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowego monitorowania projektu, w tym uczestnictwa w badaniach ewaluacyjnych.
3. Realizator projektu ma prawo dokonywać doraźnych kontroli świadczenia usług asystencji osobistej w miejscu realizacji usług.
4. Kompletna dokumentacja rekrutacyjna każdego uczestnika projektu będzie przechowywana w osobnej teczce w miejscu niedostępnym dla osób trzecich, z zachowaniem środków bezpieczeństwa uwzględnionych w Polityce bezpieczeństwa oraz zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych.
5. Po zakończeniu realizacji projektu, uporządkowana dokumentacja pozostaje w Biurze Projektu przez okres, wynikający z właściwych wytycznych w tym zakresie.
6. Wszelkie sprawy nieuregulowane w niniejszym Regulaminie rozstrzygane są przez realizatora projektu. Ostateczna interpretacja regulaminu należy do realizatora projektu w oparciu o dokumenty konkursu.
7. Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje w całym okresie realizacji projektu i jest dostępny w biurze projektu oraz na stronie www.sprawni-on.pl zakładka Projekty.
8. Realizator projektu zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu m.in. na skutek zmian wytycznych konkursu.

Załączniki do Regulaminu:

- Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy osoby z niepełnosprawnością do projektu „Ramię w ramię”
- Załącznik nr 2 Klauzula informacyjna RODO w ramach projektu (osoba z niepełnosprawnością)
- Załącznik nr 3 Klauzula informacyjna RODO w ramach projektu (asystent) *(jeśli dotyczy)*
- Załącznik nr 4 Oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do realizacji usług asystencji osobistej *(jeśli dotyczy)*
- Załącznik nr 5 Oświadczenie o posiadaniu udokumentowanego doświadczenia w realizacji usług asystencji osobistej *(jeśli dotyczy)*
- Załącznik nr 6 Kwestionariusz osobowy dla zleceniobiorcy / wykonawcy przyjmującego do wykonania umowę zlecenie / umowę o współpracy *(jeśli dotyczy)*