



Wójt Gminy Wilczyce

27-612 Wilczyce

woj. świętokrzyskie

Zarządzenie nr 42/2023

Wójta Gminy Wilczyce

z dnia 28 kwietnia 2023r.

w sprawie przyjęcia **Procedury monitorowania utrzymania efektów projektu nr RPSW.09.02.01-26-0019/19 pn. „RAZEM dla dobra SENIORÓW – program wsparcia osób niesamodzielných w Gminie Wilczyce”**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz.U. z 2022 r., poz. 559 ze zm.) oraz § 17 umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.09.02.01-26-0019/19 z dnia 29.11.2019r. zawartej pomiędzy Województwem Świętokrzyskim a Gminą Wilczyce, **zarządzam, co następuje:**

§ 1.


W celu prawidłowej realizacji zobowiązania wynikającego z trwałości projektu nr RPSW.09.02.01-26-0019/19 pn. „**RAZEM dla dobra SENIORÓW – program wsparcia osób niesamodzielných w Gminie Wilczyce**” realizowanego przez Gminę Wilczyce, a współfinansowanego w ramach *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020* w ramach Priorytetu 9 *Włączenie społeczne i walka z ubóstwem*, Poddziałanie 09.02.01 *Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe)* przyjmuje się **Procedurę monitorowania utrzymania efektów projektu „RAZEM dla dobra SENIORÓW – program wsparcia osób niesamodzielných w Gminie Wilczyce”** stanowiącą załącznik nr 1 do Zarządzenia.

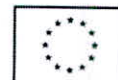
§ 2.

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Ośrodka Pomocy Społecznej w Wilczycach.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01.07.2023r. i obowiązuje do momentu zakończenia trwałości projektu. Przy czym osoby zainteresowane uczestnictwem w zajęciach Klubu Seniora w Wilczycach w okresie trwałości mogą składać formularze zgłoszeniowe od 01.06.2023r.

WÓJT

mgr Robert Paluch



Wójt Gminy Wilczyce

27-612 Wilczyce

Załącznik nr 1
woj. świętokrzyskie

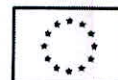
Do zarządzenia nr 42/2023

Wójta Gminy Wilczyce z dnia 28 kwietnia 2023r.

w sprawie przyjęcia Procedury monitorowania utrzymania efektów projektu pn. „RAZEM dla dobra SENIORÓW – program wsparcia osób niesamodzielných w Gminie Wilczyce”

**Procedura monitorowania utrzymania efektów projektu pn.
„RAZEM dla dobra SENIORÓW – program wsparcia osób niesamodzielných w Gminie Wilczyce”**

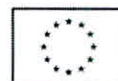
1. Niniejsza procedura określa zasady weryfikowania i monitorowania efektów projektu nr RPSW.09.02.01-26-0019/19 pn. „RAZEM dla dobra SENIORÓW – program wsparcia osób niesamodzielných w Gminie Wilczyce” realizowanego przez Gminę Wilczyce, a współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020 w ramach Priorytetu 9 *Włączenie społeczne i walka z ubóstwem* Poddziałanie 09.02.01 *Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe)*.
2. W ramach trwałości Gmina Wilczyce zadeklarowała 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). Koszty związane z utrzymaniem miejsc pokrywane będą m.in. z budżetu Gminy Wilczyce.
3. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu przez okres równoważny z okresem realizacji projektu wynosi 27.
4. Trwałość w stosunku do zakupionych środków trwałych oraz cross-finansingu wynosi co najmniej 5 lat.
5. W celu zbadania faktycznego zapotrzebowania na miejsca w utworzonym Klubie Seniora w Wilczycach - publikuje się na stronie internetowej Gminy Wilczyce 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 udziałem w zajęciach Klubu Seniora powinny wypełnić „Formularz zgłoszeniowy w okresie trwałości projektu” stanowiący załącznik nr 1 do Procedury i złożyć go:
 - na sekretariacie Urzędu Gminy Wilczyce – Wilczyce 174, 27-612 Wilczyce w godzinach pracy Urzędu,
 - w Ośrodku Pomocy Społecznej w Wilczycach – Wilczyce 174, 27-612 Wilczyce w godzinach pracy Ośrodka,
 - pocztą na adres w/w instytucji,
 - lub w formie czytelnego skanu na adres e-mailowy: urząd@wilczyce.pl lub opswilczyce@poczta.onet.pl
7. W przypadku zgłoszenia się chętnych Gmina Wilczyce uruchomi Klub Seniora w Wilczycach w zakresie zgłoszonego zapotrzebowania.
8. Z działalności Klubu Seniora mogą skorzystać osoby kwalifikujące się do wsparcia w ramach projektu:
 - zamieszkałe na terenie Gminy Wilczyce,
 - osoby niesamodzielne (zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym) lub osoby sprawujące opiekę nad osobą niesamodzielną zgodnie z Regulaminem konkursu,
 - osoby, które wypełniły formularz zgłoszeniowy stanowiących załącznik do niniejszej Procedury,
 - osoby zagrożonej ubóstwem i wykluczeniem społecznym.



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

9. Proces rekrutacji osób chętnych do skorzystania z działalności Klubu Seniora prowadzony jest w sposób ciągły do momentu wyczerpania się miejsc wskazanych w pkt. 3.

WÓJT
mgr Robert Paluch



Załącznik 1

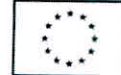
Do Procedury monitorowania utrzymania efektów projektu pn. „**RAZEM dla dobra SENIORÓW – program wsparcia osób niesamodzielnych w Gminie Wilczyce**” **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W OKRESIE TRWAŁOŚCI PROJEKTU**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W OKRESIE TRWAŁOŚCI PROJEKTU

„**RAZEM dla dobra SENIORÓW – program wsparcia osób niesamodzielnych w Gminie Wilczyce**”

Zaleca się wypełnienie formularza wraz z załącznikami długopisem w kolorze niebieskim drukowanymi literami

DANE OSOBOWE OSOBY, KTÓRA CHCE UCZESTNICZYĆ W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ KLUB SENIORA W OKRESIE TRWAŁOŚCI PROJEKTU	
Imię i nazwisko	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
Ulica Nr domu/lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy, poczta	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Telefon kontaktowy	
E-mail uczestnika	
Kryteria dostępu przyjęcia do Klubu Seniora	
Jestem osobą niesamodzielną (zagrożoną ubóstwem i wykluczeniem społecznym) lub osobą sprawującą opiekę nad osobą niesamodzielną zgodnie z Regulaminem konkursu	
<input type="checkbox"/> TAK	
<input type="checkbox"/> NIE	
Jestem osobą lub z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego:	
<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="checkbox"/> TAK	
Jeśli TAK to proszę wymienić z czego wynika wykluczenie lub zagrożenie wykluczeniem społecznym na podstawie przesłanek z art. 7 ustawy o pomocy społecznej	



- ubóstwa;
- sieroctwa;
- bezdomności;
- bezrobocia;
- niepełnosprawności;
- długotrwałej lub ciężkiej choroby;
- przemocy w rodzinie;
- potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;
- potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;
- trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- alkoholizmu lub narkomanii;
- zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
- klęski żywiołowej lub ekologicznej

Zamieszkuje na terenie Gminy Wilczyce

- TAK
- NIE

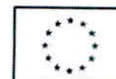
Oczekiwany zakres wsparcia

Deklaruję, że będę uczęszczać na następujące zajęcia:

- zajęcia Klubu Seniora codziennie 4h w dni robocze,
- zajęcia Klubu Seniora w wybrane dni tygodnia, jeśli TAK to w jakie dni tygodnia:

Proponowane wsparcie (prosimy o zaznaczenie oczekiwanych zajęć/form wsparcia):

- wsparcie psychologiczne
- zajęcia sportowe
- zajęcia komputerowe
- zajęcia z muzykoterapii
- zajęcia artystyczne/rękodzielnicze
- zajęcia kulinarne
- zajęcia szachowe



- spotkania ze specjalistami (tj; lekarz, fizjoterapeuta, dietetyk, policjant)
- wycieczki
- wieczorki z muzyką na żywo
- inne potrzeby (prosimy wskazać jakie inne zajęcia/godziny działalności Klubu byłyby odpowiednie dla Pana/i potrzeb):
-
-

Zaznacz odpowiedzi na poniższe pytania

Czy jesteś osobą
z niepełnosprawnościami?

- NIE
- ODMOWA PODANIA INFORMACJI
- TAK

Badanie specjalnych potrzeb uczestników

Prosimy o wskazanie
specjalnych potrzeb
żywieniowych np. alergie, itp.

- NIE
- TAK
-
-

Prosimy o wskazanie
specjalnych potrzeb w innym
zakresie np. przystosowania
projektu do potrzeb osób
niepełnosprawnych

- NIE
- TAK
-
-

Podane dane będą przetwarzane zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

.....
Podpis osoby składającej Formularz zgłoszeniowy

WÓJT
mgr Robert Paluch