

## **Regulamin rekrutacji i udziału w Programie osłonowym „KORPUS WSPARCIA SENIORÓW” na rok 2025 realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miedźnie**

### **§ 1**

#### **Postanowienia ogólne**

1. Regulamin określa zasady uczestnictwa w Programie osłonowym „KORPUS WSPARCIA SENIORÓW” na rok 2025 oraz prawa i obowiązki Uczestników.
2. Program ma na celu zapewnienie usługi wsparcia oraz poprawy poczucia bezpieczeństwa i możliwości samodzielnego funkcjonowania w miejscu zamieszkania osób starszych w wieku 60 lat i więcej.
3. Program realizowany jest przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miedźnie ul. Ułańska 25, 42-120 Miedźno.
4. Program jest dofinansowany z dotacji celowej budżetu państwa w ramach rządowego programu ”Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025.
5. Zakres przedmiotowy realizowanego programu jest uzależniony od wysokości przyznanej dotacji oraz terminu jej przekazania do gminy.
6. Udział w Programie jest bezpłatny. Program trwa do 31 grudnia 2025 r.

### **§ 2**

#### **Definicje**

1. **Program** – oznacza Program osłonowy „KORPUS WSPARCIA SENIORÓW” na rok 2025
2. **Realizator, Ośrodek** – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miedźnie ul. Ułańska 25, tel. 34 311 40 00, email: [gops@miedzno.pl](mailto:gops@miedzno.pl)
3. **Wykonawca** – SiDLY Sp. z o.o. ul. Chmielna 2 lok.31, 00-020 Warszawa
4. **Miejsce rekrutacji** – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miedźnie ul. Ułańska 25, 42-120 Miedźno
5. **Dokumenty zgłoszeniowe** – niezbędne dokumenty umożliwiające zakwalifikowanie kandydatki/kandydata do Programu
6. **Kandydatka/kandydat** – osoba ubiegająca się o wzięcie udziału w Programie
7. **Uczestniczka/uczestnik** – osoba zakwalifikowana do udziału w Programie (spełniająca wymagania zawarte w § 4 pkt 1 niniejszego Regulaminu oraz która złożyła niezbędne dokumenty).
8. **Opiekun faktyczny** – osoba uprawniona do reprezentowania Uczestniczki/Uczestnika, w tym uzyskiwania informacji na temat Uczestniczki/Uczestnika, na podstawie upoważnienia.
9. **Teleopieka** - system, który umożliwia codzienną, zdalną opiekę nad Uczestnikami Programu.
10. **Opaska** – urządzenie w formie bransoletki na nadgarstek, wyposażone w przycisk alarmowy, zapewniające łączność z Centrum Teleopieki.
11. **Centrum Teleopieki** – instytucja zapewniająca możliwość całodobowego przekazywania informacji o potrzebie wezwania pomocy, o odczytach wskaźników opasek, funkcjonująca 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu.

### **§ 3**

#### **Zakres wsparcia**

1. W ramach Programu Uczestnicy zostaną objęci usługą Teleopieki. Liczba Uczestników Programu będzie uzależniona od liczby dostępnych opasek.
2. W przypadku realizacji Programu Realizator zapewni, w szczególności:
  - a. przeszkolenie Wykonawcy z użytkowania oraz podłączenie Opasek do Centrum Teleopieki,
  - b. koordynację systemu teleinformatycznego przez Centrum Teleopieki,
  - c. zapewnienie całodobowej łączności z Centrum Teleopieki, monitoring wskaźników mierzonych przez Opaskę oraz rejestrację sygnałów alarmowych, przyjmowanie zgłoszeń o nieprawidłowościach działania Opasek oraz odbiór uszkodzonych i dostawę nowych lub naprawionych Opasek.
3. Opaska służy do natychmiastowego wezwania pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa. Urządzenie łączy się w razie potrzeby z Centrum Teleopieki, skąd udzielana jest adekwatna do sytuacji oraz możliwości pomoc, w tym: poinformowanie osoby wskazanej do kontaktu o potrzebie udzielenia pomocy, wezwanie pogotowia ratunkowego lub innych służb ratunkowych.
4. Korzystanie z Teleopieki przy zastosowaniu Opaski jest uzależnione od dostępu sygnału telefonii komórkowej w miejscu przebywania Uczestników. Opaska posiada indywidualny i niepowtarzalny numer IMEI i jest zgodna z parametrami technicznymi i funkcjonalnymi przewidzianymi w umowie na dostarczenie Opasek zawartą z Wykonawcą.
5. Opaska będzie serwisowana przez Wykonawcę zgodnie z umową zawartą z Realizatorem.
6. Centrum Teleopieki świadczy usługę wsparcia 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu.
7. W przypadku awarii Opaski lub problemów technicznych związanych z użytkowaniem Uczestniczka/Uczestnik informuje pracowników Zespołu Pomocy Środowiskowej Ośrodka w celu wymiany lub naprawy urządzenia. Wymiana wadliwej Opaski będzie możliwa tylko w przypadku posiadania rezerwowych urządzeń przez Realizatora.

#### **§ 4**

##### **Warunki uczestnictwa w Programie**

1. Uczestniczką/Uczestnikiem Programu może być osoba, która spełnia następujące kryteria łącznie:
  - a. zamieszkuje na terenie gminy Miedźno,
  - b. ma 60 lat i więcej,
  - c. choruje przewlekłe i ma problem z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia lub ma orzeczony stopień niepełnosprawności,
  - d. zamieszkuje samotnie lub z bliskimi, którzy nie są w stanie zapewnić wystarczającego wsparcia,
  - e. złoży dokumenty zgłoszeniowe w terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków,
  - f. wyrazi pisemnie zgodę na udział w Programie, przestrzeganie Regulaminu i na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych podczas procesu rekrutacji i realizacji Programu.
2. Ogłoszenie o naborze zostanie opublikowane na stronie internetowej Urzędu Gminy i na stronie BIP ośrodka oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Ośrodka.
3. Realizator zastrzega możliwość pozbawienia prawa udziału w Programie na każdym jego etapie osobom, których sytuacja życiowa lub zdrowotna jest niezgodna z warunkami kwalifikacji, o których mowa w ust. 1.
4. Złożenie dokumentów zgłoszeniowych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Programie.
5. Formularz zgłoszenia do uczestnictwa w Programie stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu.

#### **§ 5**

##### **Przebieg rekrutacji**

1. W postępowaniu rekrutacyjnym premiowane będą osoby samotne, z niepełnosprawnościami, w wysokim stopniu niesamodzielne.
2. Rekrutacja będzie składać się następujących etapów:  
ETAP I - złożenie dokumentów w siedzibie Realizatora.  
ETAP II - weryfikacja formalna i merytoryczna.  
ETAP III - ocena i utworzenie listy Uczestników oraz listy rezerwowej.  
ETAP IV - przekazanie Opaski Uczestnikowi/Uczestnikowi Programu na podstawie umowy dotyczącej przeszkolenia Uczestniczki/Uczestnika i powierzenia zestawu Opaski.

## § 6

### Zasady naboru i rekrutacji

1. **ETAP I:** Złożenie dokumentów zgłoszeniowych do Programu następuje w siedzibie Realizatora.
1. Złożenie dokumentów zgłoszeniowych następuje w formie papierowej.
2. Dokumenty zgłoszeniowe muszą być wypełnione czytelnie i podpisane własnoręcznym podpisem przez osobę ubiegającą się o udział w Programie lub przez jej Opiekuna faktycznego. Opiekun faktyczny powinien legitymować się upoważnieniem udzielonym przez Kandydatkę/Kandydata.
2. **ETAP II:** Weryfikacja formalna i merytoryczna.
1. Łączne spełnienie kryteriów warunkujących udział w Programie wskazanych w § 4 ust. 1, jest obligatoryjne.
2. W przypadku niespełnienia łącznie kryteriów warunkujących udział w Programie, dokumenty zgłoszeniowe zostaną odrzucone i nie będą podlegały dalszej ocenie.
3. Ocena kryteriów warunkujących zostanie dokonana metodą punktacji: spełnia/nie spełnia.
4. Weryfikacja kryteriów premiujących nastąpi według niżej wymienionych wartości punktowych:
  - a. rodzaj gospodarstwa domowego:
    - osoba samotnie gospodarująca lub z bliskimi, które nie są w stanie zapewnić wystarczającego wsparcia – pkt 5,
    - osoba inna niż wskazana powyżej – pkt 0;
  - b. posiadany stopień niepełnosprawności:
    - osoba z orzeczonym stopniem niepełnosprawności - pkt 5,
    - pozostałe - pkt 0.
5. W przypadku Kandydatek/Kandydatów posiadających taką samą liczbę punktów, o zakwalifikowaniu się do Programu decydować będzie kolejność zgłoszeń.
3. **ETAP III:** Ocena i utworzenie listy Uczestników oraz listy rezerwowej.
1. Pracownicy socjalni Ośrodka sporządzają listę Uczestników zakwalifikowanych do udziału w Programie.
2. Kandydatki/Kandydaci zakwalifikowani do udziału w Programie są zobowiązani do podpisania i akceptacji niniejszego regulaminu.
3. Uczestniczka/Uczestnik lub Opiekun faktyczny zostaną przeszkoleni przez przedstawiciela wykonawcy zamówienia ze sposobu użytkowania Opaski. Brak udziału w przeszkoleniu jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w Programie.
4. Kandydatki/Kandydaci, którzy pozytywnie przeszli proces rekrutacji, ale nie zakwalifikowali się do udziału w Programie, zostaną umieszczeni na liście rezerwowej.
5. W przypadku rezygnacji, zaistnienia sytuacji z § 4 ust. 3 lub zgonu Kandydatki/Kandydata, która/y zakwalifikował/a się do udziału w Programie, w jego miejsce przyjmowana/y będzie Kandydatka/Kandydat z listy rezerwowej.
6. Lista Uczestników zakwalifikowanych do udziału w Programie zostanie udostępniona Wykonawcy.
7. Kandydatom nie przysługuje prawo odwołania się od wyników rekrutacji.

## § 7

### Zobowiązania Uczestnika Programu

1. Uczestniczka/Uczestnik, której/mu wydano Opaskę jest jedynym dysponentem urządzenia i nie może odstępować jej osobie trzeciej.
2. Opaska stanowi własność Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miedźnie i zostaje użyczona Uczestniczce/Uczestnikowi na czas realizacji Programu. Uczestniczka/Uczestnik ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną poprzez użytkowanie Opaski niezgodnie z jej przeznaczeniem i w sposób nieodpowiadający jej właściwościom, a także zawinioną utratę lub uszkodzenie.
3. Za dzień rozpoczęcia udziału w Programie przyjmuje się datę aktywacji usługi. Okres realizacji programu jest określony Uchwałą Nr 68/IX/2025 Rady Gminy Miedźno z dnia 4 marca 2025 r. w sprawie przyjęcia programu osłonowego "Korpus Wsparcia Seniorów" na rok 2025 w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025 w zakresie dostępu do tzw. „opieki na odległość”.
4. Uczestniczka/Uczestnik jest zobowiązana/y do przekazania Centrum Teleopieki informacji niezbędnych do realizacji usługi określonych przez Wykonawcę.
5. Uczestnicy Programu zobowiązani są do zgłaszania Realizatorowi:
  1. każdorazowej zmiany danych osobowych przekazanych podczas procesu rekrutacji,
  2. bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w Programie.
6. Zakończenie uczestnictwa w Programie następuje z chwilą:
  1. zaprzestania świadczenia usług przez Wykonawcę, wskutek zakończenia umowy między Wykonawcą a Realizatorem,
  2. skreślenia z listy Uczestniczki/Uczestnika w związku z:
    - a. zgonem Uczestniczki/Uczestnika,
    - b. rezygnacją Uczestniczki/Uczestnika,
    - c. znacznym pogorszeniem stanu zdrowia Uczestniczki/Uczestnika uniemożliwiającym dalsze korzystanie z usługi,
    - d. przerwaniem użytkowania Opaski przez okres ciągły trwający ponad 14 dni bez powiadamiania Realizatora o przyczynie przerwania,
    - e. brakiem możliwości świadczenia usług przewidzianych w Programie niezależnym od Realizatora, Centrum Teleopieki, Wykonawcy lub Uczestniczki/Uczestnika,
    - f. wystąpieniem okoliczności, o których mowa w § 4 ust. 3.
7. Uczestniczka/Uczestnik zostaje poinformowany telefonicznie o zamiarze skreślenia z listy Uczestników Programu.
8. Rezygnację z uczestnictwa w Programie, Uczestniczka/Uczestnik zgłasza pisemnie lub telefonicznie do Zespołu Pomocy Środowiskowej Ośrodka. Rezygnacja winna zawierać następujące informacje: imię i nazwisko, datę rezygnacji, powód rezygnacji.
9. W przypadku rezygnacji lub skreślenia z listy przed zakończeniem Programu, Uczestniczka/Uczestnik ma obowiązek zwrócić Opaskę wraz z zestawem (kabel zasilający, wtyczka ładująca, pudełko) do Realizatora w ciągu 7 dni od dnia rezygnacji lub przekazania informacji o skreśleniu z listy Uczestników.
10. Po zakończeniu realizacji Programu lub w przypadku żądania zwrotu Opaski w związku z niewłaściwym jej użytkowaniem, Uczestniczka/Uczestnik ma obowiązek w terminie 7 dni od momentu wezwania przez Ośrodek do zwrotu Opaski Realizatorowi wraz ze wszystkimi akcesoriami w miejscu wskazanym przez Realizatora.
11. Wydanie i zwrot Opaski nastąpi na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego (załącznik nr 4).
12. W przypadku braku zwrotu Opaski wraz z zestawem w terminie i miejscu wskazanym w § 7 pkt 10, Uczestniczka/Uczestnik zostanie obciążony kosztem zakupu Opaski poniesionym przez Realizatora,

który wynosi 648,00 zł. Zwrot kwoty nastąpi przelewem na następujący rachunek bankowy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miedźnie, BS Kłobuck: 43 8259 1014 2001 0000 0589 0001.

13. Brak dokonania terminowej płatności uprawnia Realizatora do naliczania odsetek za opóźnienie w wysokości ustawowej.

## **§ 8**

### **Postanowienia końcowe**

1. Uczestnik Programu jest zobowiązany do przestrzegania postanowień niniejszego Regulaminu.
2. Regulamin jest dostępny w Zespole Pomocy Środowiskowej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miedźnie.
3. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miedźnie nie ponosi odpowiedzialności oraz nie pokrywa kosztów nieuzasadnionego wezwania pogotowia ratunkowego lub innych służb, o których mowa w § 3 ust 3.
4. Realizator zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w Regulaminie.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, w szczególności przepisy dotyczące użyczenia (art. 710 k.c. i następne).
6. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miedźnie i obowiązywać będzie przez okres realizacji Programu.

#### **Załączniki:**

**Załącznik Nr 1 - Zgłoszenie do uczestnictwa w Programie**

**Załącznik Nr 2 - Klauzula informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych**

**Załącznik Nr 3 – Dane osoby do kontaktu**

**Załącznik Nr 4 – Protokół zdawczo-odbiorczy zestawu Opaski**

**Załącznik Nr 5 - Upoważnienie Opiekuna faktycznego**