**UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG SPOŁECZNYCH
– CENTRUM WSPARCIA OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH**

**w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich**

**pn.** **„Gmina Choceń wspiera niesamodzielnych”**

zawarta w ………………………………………………………….w dniu ……………………………………………... pomiędzy:

**Gminą Choceń/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Choceniu, ul. Sikorskiego 8b, 87-850 Choceń,** posługująca się Numerem Identyfikacji Podatkowej 8882607486 oraz numerem REGON 00053711900023, reprezentowaną przez **………………………………………………………… – Kierownika GOPS w Choceniu,** realizującą w województwie lubuskim projekt:„Gmina Choceń wspiera niesamodzielnych” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego 30. na lata 2014-2020, zwaną w dalszej części umowy **„Projektodawcą”**

a uczestnikiem:

……………………………..……………………………… zamieszkałym w…………………………………………………………….. przy ul. …………………………………...…………………………………………..………, nr PESEL: …………………………………, zwanym

**„Uczestnikiem Projektu”.**

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udział Uczestnika Projektu w projekcie pt**.** „Gmina Choceń wspiera niesamodzielnych” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko - Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9: Solidarne społeczeństwo, Działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2. Rozwój usług społecznych. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Umowa zawarta jest na czas trwania form wsparcia i nie dużej niż do zakończenia projektu, tj. do 31.10.2022 r.

**§ 2**

1. Projektodawca realizuje projekt **„**Gmina Choceń wspiera niesamodzielnych**”** współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko -Pomorskiego na lata 2014-2020 w okresie od 1 marzec 2021 roku do 31 październik 2022 roku.
2. Uczestnik projektu jest zobowiązany do udziału w następujących formach wsparcia organizowanych w ramach Zadania 4 Wsparcie Opiekunów Faktycznych:

|  |  |
| --- | --- |
| Szkolenie dla opiekunów faktycznych w obszarze:* Metody pielęgnacyjne - opieka nad osobą niesamodzielną
* Sposoby aktywizowania podopiecznych
* Metody pracy z podopiecznym cierpiącym na deficyty pamięci
 |  |
| Wymiana doświadczeń – spotkanie grupowe |  |
| Wsparcie psychologiczne dla opiekunów faktycznych  |  |
| Dyżury pracowników socjalnych z Ośrodków Pomocy Społecznej |  |
| Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego dla opiekunów faktycznych  |  |

1. Świadczenia realizowane w ramach projektu są nieodpłatne.

**§ 3**

1. Uczestnik Projektu oświadcza, iż zapoznał się z Regulaminem Projektu i Uczestnik Projektu spełnia warunki uczestnictwa w Projekcie (m.in. bycie osobą zamieszkującą/pracującą/uczącą się w woj. Kujawsko-pomorskim na terenie Gminy Choceń, pełnienie funkcji Opiekuna Faktycznego uczestnika projektu).
2. Uczestnik Projektu jest świadomy odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności cywilnej, za składanie nieprawdziwych oświadczeń, na podstawie których Uczestnik Projektu został zakwalifikowany do udziału w Projekcie.
3. Uczestnik Projektu zobowiązuje się: wypełniania testów monitoringowych, ewaluacyjnych oraz wszelkich dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu w czasie jego trwania.

**§ 4**

Uczestnik Projektu wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji, kontroli i audytu projektu oraz na wykorzystanie jego wizerunku w celu udokumentowania realizacji projektu.

**§ 5**

Prawa i obowiązki Uczestnika Projektu oraz Projektodawcy, związane z realizacją Projektu, określone są w Regulaminie Projektu.

**§ 6**

1. Umowa zostaje zawarta na czas trwania form wsparcia i nie dłużej niż do zakończenia projektu tj. 31 października 2022 roku.
2. Rezygnacja z udziału w Projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje poprzez złożenie oświadczenia w formie pisemnej pod rygorem nieważności z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia liczonym od ostatniego dnia miesiąca kalendarzowego, w którym nastąpiło złożenie ww. oświadczenia.
3. Projektodawca zastrzega sobie prawo do skreślenia Uczestnika Projektu z listy uczestników w przypadku naruszenia regulaminu oraz zasad współżycia społecznego.
4. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w projekcie (tj. z przyczyn zależnych od Uczestnika Projektu) Uczestnik Projektu może zostać obciążony kosztami uczestnictwa w Projekcie. Niniejsze postanowienie wynika z faktu, iż Projekt jest finansowany ze środków publicznych, w związku z czym na Projektodawcy spoczywa szczególny obowiązek dbałości o ich prawidłowe i zgodne z założonymi celami wydatkowanie.

**§ 7**

1. Zmiana warunków niniejszej Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Prawem właściwym dla oceny wzajemnych praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, jest prawo polskie.
3. Jurysdykcja do rozstrzygania sporów wynikłych na tle stosowania niniejszej umowy jest po stronie sądów polskich.
4. W okresie trwania niniejszej umowy strony są zobowiązane informować się nawzajem na piśmie o każdej zmianie adresu swojego zamieszkania lub siedziby. W razie zaniedbania tego obowiązku korespondencję wysłaną na uprzednio wskazany adres listem poleconym za potwierdzeniem odbioru i nieodebraną, uważa się za doręczoną.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają: przepisy Kodeksu Cywilnego. Sprawy wynikłe na tle niniejszej Umowy rozstrzygał będzie Sąd właściwy dla siedziby Projektodawcy.
6. Wszelką korespondencję dotyczącą projektu należy kierować na adres Biura Projektu:
ul. Sikorskiego 8b, 87-850 Choceń

**§8**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

…………………………………………….. ………………………………………………………… Data i podpis Uczestnika Projektu Data, podpis i pieczęć Projektodawcy