



ZAŁĄCZNIK NR 4

## UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

dla opiekuna faktycznego osoby wymagającej opieki

zawarta w .....

*(miejsowość, data)*

pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Praga - Południe, z siedzibą przy ul. Krypska 39, 04-082 Warszawa,

NIP: 1130103905, zwanym dalej Beneficjentem

a

imię i nazwisko: .....

zamieszkałą/-ym: .....

*(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)*

posiadającą/cym nr PESEL.....

zwaną/ym dalej „Uczestniczką/Uczestnikiem projektu”.

### § 1 objaśnienie pojęć

Ilekcroć w umowie jest mowa o:

1. Beneficjencie projektu – Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Praga - Południe, z siedzibą: ul. Krypska 39, 04-082 Warszawa, podmiot, który zawarł i realizuje umowę o dofinansowanie projektu pt. „Uruchomienie Mazowieckiego Domu Opieki Medycznej na Pradze - Południe przy ul. Kickiego w Warszawie” FEMA.08.05-IP.01-09W1/25-00
2. Biurze projektu – adres: Mazowiecki Dom Opieki Medycznej (MDOM) – ul. Kickiego 24, 04-390 Warszawa, biuro projektu czynne jest w dni robocze w godzinach od 8.00 do 17.00.



3. Danych osobowych – oznacza to dane osobowe w rozumieniu art. 4 pkt 1 RODO, dotyczące uczestników Projektu, które muszą być przetwarzane przez Instytucję Pośredniczącą oraz Beneficjenta.
4. Dokumentach zgłoszeniowych – oznacza to dokumenty, o których mowa w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
5. Instytucji Zarządzającej Programem Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 (FEM 2021–2027) – oznacza to, że funkcję IZ FEM 2021–2027 pełni Zarząd Województwa Mazowieckiego, w imieniu którego działa Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych, ul. Inflancka 4, 00-189 Warszawa.
6. Projekcie – oznacza to projekt pt. „Uruchomienie Mazowieckiego Domu Opieki Medycznej na Pradze – Południe w Warszawie” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu, Działanie 8.5 Usługi społeczne i zdrowotne Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027; nr FEMA.08.05-IP.01-09W1/25-00.
7. Przetwarzaniu danych osobowych – oznacza to jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak: zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w CST 2021 (SL2021, SM EFS).
8. Regulaminie – oznacza to Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Uruchomienie Mazowieckiego Domu Opieki Medycznej na Pradze - Południe w Warszawie”.
9. Uczestniczce/Uczestniku projektu – oznacza to osobę fizyczną, która została zakwalifikowana do udziału w projekcie, tj.: osobę która spełniła wszystkie kryteria włączające do projektu, o których mowa w § 3 Regulaminu, zwana dalej „osobą wymagającą opieki”.



## **§ 2 Przedmiot umowy**

1. Niniejsza umowa została zawarta na potrzeby realizacji przez Beneficjenta projektu.
2. Umowa reguluje prawa i obowiązki stron w zakresie uczestnictwa w projekcie.
3. Zasady uczestnictwa w projekcie określa Regulamin.
4. Wsparcie udzielane jest w okresie realizacji projektu.

## **§ 3 Oświadczenia Uczestnika/Uczestniczki projektu i okres obowiązywania umowy**

1. Uczestniczka/Uczestnik projektu oświadcza, że zapoznała/ł się z treścią Regulaminu i zobowiązuje się do przestrzegania zawartych w nim postanowień oraz oświadcza, że spełnia warunki uczestnictwa w projekcie.
2. Uczestniczka/Uczestnik projektu oświadcza, że wszystkie jej/jego dane zawarte w dokumentacji przedłożonej w trakcie rekrutacji (w dokumentach zgłoszeniowych) są aktualne, a w przypadku ich zmiany w trakcie obowiązywania niniejszej umowy w ciągu 3 dni roboczych powiadomi o tym Beneficjenta.
3. Uczestniczka/Uczestnik projektu oświadcza, że została/ł poinformowany przez Beneficjenta o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. Niniejsza umowa zawarta jest na czas uczestnictwa w projekcie.
5. Za datę rozpoczęcia udziału w projekcie uznaje się datę udzielonej pierwszej formy wsparcia.
6. Za datę zakończenia udziału w projekcie uznaje się dzień, w którym osoba wymagająca opieki, której opiekunem faktycznym jest Uczestnikiem/Uczestniczką projektu zakończył/ał udział w projekcie.

## **§ 4 Prawa i obowiązki Uczestnika/Uczestniczki projektu**

1. Osoba, będąca Uczestniczką/Uczestnikiem projektu ma prawo do skorzystania z następujących form wsparcia przewidzianych w projekcie:



- a. grupa wsparcia - 1 raz w miesiącu,
  - b. psychoedukacja (obowiązkowa) – 1 raz w ciągu pierwszego miesiąca od przyjęcia nowego Uczestnika/Uczestniczki, wymagającego/cej opieki do projektu,
  - c. spotkanie podsumowujące udział Uczestnika/Uczestniczki w projekcie, (obowiązkowe) - po każdej ewaluacji Uczestnika/Uczestniczki, wymagającego/cej opieki,
  - d. wsparcie psychologiczne – w wymiarze 5 godzin w miesiącu dla wszystkich opiekunów faktycznych, biorący udział w projekcie.
2. Uczestniczka/Uczestnik projektu zobowiązuje się do:
- a) zapoznania się z postanowieniami Regulaminu i przestrzegania jego postanowień,
  - b) złożenia wszystkich niezbędnych dokumentów do przeprowadzenia rekrutacji,
  - c) udostępnienia swoich danych osobowych, niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu oraz poinformowania w ciągu 3 dni roboczych Beneficjenta o każdorazowej zmianie danych kontaktowych (numer telefonu, adres do korespondencji) oraz innych zdarzeniach mogących zakłócić lub uniemożliwić dalsze uczestnictwo w projekcie,
  - d) uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia, co do których wyrazi chęć wzięcia udziału,
  - e) pisemnego potwierdzenia zrealizowania w danym dniu zaplanowanego wsparcia,
  - f) przestrzegania ustalonego czasu trwania przewidzianych w ramach projektu form wsparcia,
  - g) współpracy z personelem projektu, prowadzącym określone formy wsparcia,
  - h) wzięcia udziału w przyszłym ewentualnym badaniu ewaluacyjnym na potrzeby pomiaru wskaźników rezultatu po zakończeniu udziału w projekcie,
  - i) poddania się ewentualnym czynnościom kontrolnym prowadzonym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia.



3. Uczestniczka/Uczestnik projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w projekcie w przypadku, gdy rezygnacja nastąpiła wskutek:
  - a. działania siły wyższej,
  - b. ważnych przyczyn osobistych (losowych).
4. Rezygnacja z udziału w projekcie wymaga zgłoszenia w formie pisemnego oświadczenia Uczestniczki/Uczestnika projektu o przyczynie rezygnacji w terminie 7 dni roboczych od momentu zaistnienia przyczyn powodujących konieczność przerwania udziału w projekcie.
5. Prawa i obowiązki Uczestniczki/Uczestnika projektu wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na rzecz osób trzecich.

### **§ 5 Zasady wyłączenia z uczestnictwa w projekcie**

1. Uczestniczka/Uczestnik projektu podlega wyłączeniu z uczestnictwa w projekcie w przypadku, gdy:
  - a) udział w projekcie kończy osoba wymagająca opieki, której opiekunem faktycznym jest Uczestniczka/Uczestnik projektu,
  - b) dochodzi do naruszenia postanowień Regulaminu i niniejszej umowy,
  - c) podane zostaną fałszywe informacje w dokumentacji zgłoszeniowej,
  - d) dochodzi do uniemożliwienia personelowi projektu świadczenia zaplanowanych form wsparcia.
2. Decyzję o wyłączeniu z uczestnictwa w projekcie podejmuje Beneficjent.
3. Wyłączenie z uczestnictwa w projekcie, o którym mowa w ust. 2, jest skuteczne od dnia doręczenia Uczestniczce/Uczestnikowi projektu osobiście, mailowo lub drogą pocztową (na adres wskazany w formularzu rekrutacyjnym) pisemnego oświadczenia o wyłączeniu z uczestnictwa w projekcie oraz rozwiązaniu niniejszej umowy.
4. Od decyzji Beneficjenta dotyczącego uczestnictwa danej osoby w projekcie nie przysługuje odwołanie.

### **§ 6 Postanowienia końcowe**

1. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie strony.
2. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.



3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają postanowienia obowiązującego Regulaminu oraz przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1237 z późn. zm.).
4. Ewentualne spory związane z realizacją niniejszej umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie.
5. W przypadku braku porozumienia pomiędzy stronami spór rozpozna sąd powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

Podpis i pieczętka Beneficjenta

.....

Podpis opiekuna faktycznego osoby  
wymagającej opieki