



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886  
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584  
[www.samarytanin.opole.pl](http://www.samarytanin.opole.pl) / [samarytanin@samarytanin.opole.pl](mailto:samarytanin@samarytanin.opole.pl)

## **REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

### **„Mobilna opieka nad osobami starszymi”**

**Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego**

**Województwa Opolskiego**

**na lata 2014-2020**

**Oś Priorytetowa VIII – Integracja społeczna**

**Dz. 8.1 – Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych**



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886  
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584  
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

## § 1

### Definicje

1. Dla pojęć wykorzystanych w niniejszym Regulaminie przyjmuje się następujące definicje:
  - 1) Beneficjent/Realizator Projektu – Cezary Juda Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN”, ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole.
  - 2) Projekt – „Mobilna opieka nad osobami starszymi” – projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 Osi priorytetowej VIII – Integracja społeczna Działanie 8.1 – Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych; nr umowy: RPOP.08.01.00-16-0053/16-00.
  - 3) Integracyjna opieka nad osobami objętymi Projektem – opieka domowa dedykowana dla pacjentów w wieku pow. 58 roku życia, w tym z niepełnosprawnościami, wymagających kompleksowej opieki lub wsparcia w związku z niemożnością wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego, mieszczących się w klasyfikacji wg skali Barthel między 0 a 80 pkt. Forma zakresu opieki zostanie indywidualnie dostosowana do potrzeb pacjenta. Ustalana będzie na podstawie rekrutacji podczas pierwszej konsultacji lekarskiej, która odbędzie się w miejscu zamieszkania każdego uczestnika. W skład domowej opieki dla pacjentów wchodzi: wizyta pierwszorazowa w domu pacjenta wykonana przez lekarza specjalistę, który na podstawie wywiadu, badania, wyniku klasyfikacji w skali Barthel, dodatkowych dokumentów kwalifikujących, dobierze odpowiedni zakres opieki, składający się z jednej lub wielu części kompleksowej opieki w domu pacjenta – wizyty konsultacyjne lekarza, wizyty pielęgniarki, fizjoterapeuty, psychologa. Grupą docelową są osoby zagrożone ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym. Projekt skierowany jest do osób fizycznych zamieszkujących teren województwa opolskiego i miasta Opola.
  - 4) Skala Barthel – stosowana jest do oceny sprawności ruchowej chorych, pozwala określić i opisać, jakie czynności chory może wykonywać sam i w jakim zakresie potrzebuje pomocy (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej – tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 1658 z późn. zm.).
  - 5) Kandydat do uczestnictwa w Projekcie – osoba/pacjent uczestniczący/uczestnicząca w procesie rekrutacji na podstawie dokumentów i zgodnie z zasadami zdefiniowanymi w niniejszym Regulaminie.
  - 6) Uczestnik Projektu/pacjent – osoba/pacjent zakwalifikowana/zakwalifikowany do Projektu zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym Regulaminie; osoba bezpośrednio korzystająca ze świadczeń zdrowotnych w ramach Projektu.
  - 7) Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – wg definicji zgodnie z *Wytycznymi w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020*, z uwzględnieniem specyfiki niniejszego Projektu (ocena spełnienia poszczególnych kryteriów następuje poprzez potwierdzenie/weryfikację statusu), to osoby spełniające co najmniej jedną z poniższych przesłanek:





Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886

tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584  
[www.samarytanin.opole.pl](http://www.samarytanin.opole.pl) / [samarytanin@samarytanin.opole.pl](mailto:samarytanin@samarytanin.opole.pl)

1. Osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 1769 z późn. zm.) lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną, tj. spełniające co najmniej jeden z warunków określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej – zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą).
2. Osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r., poz. 1828 z późn. zm.) – zaświadczenie z właściwej instytucji lub oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą).
3. Osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą, rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 998 z późn. zm.) – zaświadczenie z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu, oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą).
4. Osoby z niepełnosprawnością – odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.
5. Osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.).
6. Osoby niesamodzielne ze względu na podeszły wiek, niepełnosprawność lub stan zdrowia – zaświadczenie od lekarza; odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia, oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą).
7. Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań – zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. kopia wyroku sądowego, pismo ze spółdzielni o zadłużeniu, oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą).
8. Osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 – oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą).
- 8) Osoba wyłączona z Projektu – osoba korzystająca ze świadczeń w ramach opieki długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej oraz rehabilitacji leczniczej na oddziale dziennym lub stacjonarnym (weryfikacja na podstawie składanego oświadczenia).
- 9) Biuro Projektu – Biuro znajdujące się w siedzibie Beneficjenta Cezary Juda Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN”, ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole, pokój nr 1, w którym to mają miejsce czynności administracyjne związane z obsługą Projektu.
- 10) Komisja Rekrutacyjna – Zespół osób powołany przez Właściciela Ośrodka Medycznego „SAMARYTANIN w Opolu w celu przeprowadzenia rekrutacji do uczestnictwa w Projekcie.
- 11) Regulamin – niniejszy Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.





Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886

tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584  
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

## § 2

### Ogólne cele Projektu

Zasadniczym celem Projektu jest przede wszystkim umożliwienie dostępu do wysokiej jakości usług zdrowotnych z dostępem dla osób z niepełnosprawnościami.

Celem Projektu jest:

- 1) umożliwienie przywrócenia samodzielności osobom niesamodzielnym, zagrożonym ubóstwem i wykluczeniem społecznym poprzez kompleksowe zaspokajanie potrzeb i podejście do pacjenta oraz opiekunów, w sposób holistyczny,
- 2) umożliwienie przywrócenia sprawnego funkcjonowania przemian demograficzno-społecznych związanych ze starzeniem się ludności województwa opolskiego poprzez zwiększanie wzrostu aktywności fizycznej osób w starszych grupach wiekowych, osób niepełnosprawnych oraz zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym.

Ponadto, celem Projektu jest również promocja przywracania aktywności fizycznej, włączenia społecznego i przeciwdziałanie zagrożeniu ubóstwem, jak również nauka członków rodziny opieki holistycznej nad osobami w podeszłym wieku oraz osobami z niepełnosprawnościami.

## § 3

### Przedmiot Regulaminu

Niniejszy Regulamin określa ogólne założenia Projektu i zasady uczestnictwa w Projekcie, a w szczególności:

- a) kryteria kwalifikacyjne, warunki uczestnictwa w Projekcie, podstawowe założenia i cele Projektu,
- b) zasady rekrutacji uczestników do udziału w Projekcie.

## § 4

### Ogólne zasady Projektu

1. Ścieżka interwencji w Projekcie obejmuje następujące etapy:
  - a) rekrutacja wg kryteriów wskazanych w ust. 4 poniżej;
  - b) konsultacja lekarza specjalisty mająca na celu ustalenie zakresu opieki indywidualnie dostosowanej do potrzeb pacjenta;
  - c) konsultacje lekarskie;
  - d) opieka pielęgniarska;
  - e) rehabilitacja domowa;
  - f) opieka psychologa;szkolenia dla opiekunów faktycznych i/lub prawnych osób objętych Projektem z zakresu leczenia, pielęgnacji, rehabilitacji i wsparcia psychologicznego.
2. W ramach Projektu realizowane są świadczenia opieki domowej w formie indywidualnie dostosowanej do potrzeb pacjenta, ustalonej podczas pierwszej konsultacji lekarskiej w miejscu zamieszkania każdego uczestnika Projektu.
3. Zakres domowej opieki dla pacjentów w ramach Projektu:
  - a) wizyta pierwszorazowa w domu pacjenta wykonana przez lekarza specjalistę;



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886

tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584  
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

- b) wizyty konsultacyjne lekarza specjalisty;
  - c) wizyty pielęgniarki;
  - d) wizyty fizjoterapeutów w celu nauki ćwiczeń czynnych i biernych oraz kontrola wykonania ćwiczeń pod nadzorem fizjoterapeuty (zakres proponowanych ćwiczeń będzie ustalany po konsultacji z lekarzem specjalistą);
  - e) wizyty psychologa – sesje indywidualne.
4. Projekt skierowany jest do osób spełniających łącznie następujące warunki:
- a) są mieszkańcami województwa opolskiego lub miasta Opola (weryfikacja na podstawie złożonego w Formularzu rekrutacyjnym oświadczenia o miejscu zamieszkania – zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego Regulaminu);
  - b) ukończyli 58 rok życia (weryfikacja na podstawie dokumentu tożsamości);
  - c) ich stan zdrowia wskazuje na niesamodzielność - weryfikacja na podstawie oceny wg skali Barthel: 0-80 pkt;
  - d) zamierzają skorzystać ze świadczeń opieki domowej ze względu na długoterminowe leczenie specjalistyczne np. z powodu choroby przewlekłej lub bezpośrednio po przebytej hospitalizacji i wymagają wzmożonej opieki, nadzoru nad terapią farmakologiczną oraz realizacją zaleceń medycznych w przebiegu leczenia, działań usprawniających i przeciwdziałających postępującej niesamodzielności oraz wsparcia i edukacji zdrowotnej;
  - e) nie są Osobami wyłączonymi z Projektu w rozumieniu § 1 ust. 1 pkt 8 Regulaminu.
5. Każdy uczestnik będzie objęty wsparciem w Projekcie przez okres 12 miesięcy. W ramach:
- a) konsultacji lekarskich - odbędzie się 1 wizyta lekarza;
  - b) opieki pielęgniarskiej - odbywać się będą wizyty pielęgniarki 1 raz w tygodniu;
  - c) rehabilitacji domowej - odbywać się będą 3 wizyty fizjoterapeuty w ciągu 3 tygodni;
  - d) opieki psychologicznej - odbywać się będzie 10 sesji indywidualnych.
6. Szkolenia dla opiekunów faktycznych i/lub prawnych osób objętych Projektem będą odbywać się na podstawie opracowanych programów, w małych grupach z możliwością wyboru rodzaju szkolenia. Szkolenia przewidziane są dla 70 opiekunów 1 raz w miesiącu po 4 godziny.
7. Świadczenia udzielane w ramach Projektu są dla Uczestników bezpłatne.
8. Udział w Projekcie jest dobrowolny. Uczestnik może na każdym etapie zrezygnować z udziału w Projekcie. Po wcześniejszym zakończeniu udziału w Projekcie, na miejsce osoby, która zrezygnowała z udziału, rekrutowana jest inna osoba z listy rezerwowej lub z nowej rekrutacji.

## § 5

### Wymogi formalne udziału w Projekcie

1. Uczestnikiem Projektu może być osoba, która spełnia kryteria, o których mowa w § 3 ust. 4 Regulaminu, która złoży wymagane dokumenty określone w ust. 2 oraz podpisze Deklarację udziału w Projekcie wraz z Formularzem zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji Projektu.
2. Wymagane dokumenty rekrutacyjne obejmują:
  - a) Formularz rekrutacyjny wraz z deklaracją udziału w Projekcie – zał. nr 1 do niniejszego Regulaminu,





Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886

tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584

[www.samarytanin.opole.pl](http://www.samarytanin.opole.pl) / [samarytanin@samarytanin.opole.pl](mailto:samarytanin@samarytanin.opole.pl)

- b) Ocenę osoby według skali Barthel – zał. nr 2 do niniejszego Regulaminu,
- c) Oświadczenie dot. udziału w Projekcie, w tym o niekorzystaniu z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych z EFS w ramach RPO WO 2014-2020 – zał. nr 3 do niniejszego Regulaminu,
- d) Oświadczenie uczestnika Projektu dot. przetwarzania danych osobowych – zał. nr 4 do niniejszego Regulaminu,
- e) Kwestionariusz dotyczący jakości życia dzięki interwencji Europejskiego Funduszu Społecznego – zał. nr 5 do niniejszego Regulaminu.

**Dodatkowo, w celu przyznania dodatkowych punktów, kandydat/kandydatka do uczestnictwa w Projekcie powinien/ powinna dostarczyć:**

- a) Aktualne zaświadczenie / oświadczenie o korzystaniu z opieki Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej / Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej,
  - b) Aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument równoważny (w przypadku osoby ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi, na potwierdzenie statusu osoby niepełnosprawnej można przedstawić inny dokument potwierdzający stan zdrowia, wydany przez lekarza, tj. opinię bądź orzeczenie o stanie zdrowia),
  - c) Oświadczenie stwierdzające fakt, że opiekun osoby niesamodzielnej jest jedynym sprawnym dorosłym poza nim.
3. Rekrutacja będzie odbywać się z uwzględnieniem zasady równości szans, w tym zasady równości płci. Zakłada się równy dostęp do Projektu kobiet i mężczyzn spełniających warunki udziału w Projekcie.
  4. Do Projektu zostanie zakwalifikowanych łącznie 500 kandydatów spełniających wymagania potrzebne do uczestnictwa w Projekcie.
  5. Wzory wymaganych dokumentów są dostępne na stronie internetowej Beneficjenta: <http://samarytanin.opole.pl/> w zakładce „PROJEKTY UE” oraz w siedzibie Beneficjenta w Opolu, ul. Kazimierza Pużaka 11, w Biurze Projektu – pokój nr 1.

## § 6

### Czas realizacji

1. Projekt będzie realizowany zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie.
2. Wizyty lekarza pielęgniarki, fizjoterapeuty psychologa będą się odbywały zgodnie z harmonogramem opracowanym w uzgodnieniu z Uczestnikami Projektu.
3. Szkolenia dla opiekunów faktycznych i/lub prawnych będą się odbywały zgodnie z harmonogramem szkoleń – o terminach szkoleń zostaną powiadomieni uczestnicy szkoleń.

## § 7

### Etapy rekrutacji

1. Rekrutacja będzie prowadzona w następujących etapach:
  - 1) Etap I – złożenie w Biurze Projektu (osobiście/pocztą/kurierem/e-mailem) następujących dokumentów:
    - a) Formularz rekrutacyjny wraz z deklaracją udziału w Projekcie,
    - b) Ocenę osoby według skali Barthel,





Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886

tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584  
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

- c) Oświadczenie dot. udziału w Projekcie, w tym o niekorzystaniu z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych z EFS w ramach RPO WO 2014-2020,
- d) Oświadczenie uczestnika Projektu dot. przetwarzania danych osobowych,
- e) Kwestionariusz dotyczący jakości życia dzięki interwencji Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Dodatkowo do przedłożenia, w celu uzyskania dodatkowych punktów:**

- a) Aktualne zaświadczenie / oświadczenie o korzystaniu z opieki Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej / Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej,
- b) Aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument równoważny (w przypadku osoby ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi, na potwierdzenie statusu osoby niepełnosprawnej można przedstawić inny dokument potwierdzający stan zdrowia, wydany przez lekarza, tj. opinię bądź orzeczenie o stanie zdrowia),
- c) Oświadczenie stwierdzające fakt, że opiekun osoby niesamodzielnej jest jedynym sprawnym dorosłym poza nim.

**Dokumenty należy złożyć w terminie 14 dni od momentu ogłoszenia rekrutacji.**

- 2) Etap II: - weryfikacja dokumentacji: każdy kandydat/kandydatka do uczestnictwa w Projekcie, będący/będąca osobą niesamodzielną, musi spełnić łącznie ogólne kryteria udziału:
    - a) są mieszkańcami województwa opolskiego i miasta Opola (weryfikacja na podstawie złożonego w Formularzu rekrutacyjnym oświadczenia o miejscu zamieszkania – zgodnie z Załącznikiem nr 1 do niniejszego Regulaminu);
    - b) ukończyli 58 rok życia (weryfikacja na podstawie dokumentu tożsamości),
    - c) ich stan zdrowia wskazuje na niesamodzielność - weryfikacja na podstawie oceny wg skali Barthel: 0-80 pkt;
    - d) zamierzają skorzystać ze świadczeń opieki domowej ze względu na długoterminowe leczenie specjalistyczne np. z powodu choroby przewlekłej lub bezpośrednio po przebytej hospitalizacji i wymagają wzmożonej opieki, nadzoru nad terapią farmakologiczną oraz realizacją zaleceń medycznych w przebiegu leczenia, działań usprawniających i przeciwdziałających postępującej niesamodzielności oraz wsparcia i edukacji zdrowotnej;
    - e) nie są Osobami wyłączonymi z Projektu w rozumieniu § 1 ust. 1 pkt 8 Regulaminu.
- W w/w zakresie przyjmuje się następujące kryteria oceny: - kandydat spełnia ww. warunki - 1 pkt - kandydat nie spełnia ww. warunków - 0 pkt. W przypadku niespełnienia postawionych ogólnych kryteriów formularze zostaną odrzucone i nie będą podlegały dalszej ocenie.
- 3) Etap III: ocena złożonych formularzy pod względem kryteriów premiujących. Każdy złożony formularz wraz z załączonymi dokumentami, pod warunkiem przejścia oceny wskazanej w pkt. 3 powyżej ( etap II ), przejdą ocenę pod względem premiujących kryteriów udziału:
    - a) stopień niepełnosprawności: znaczny (10 pkt.),
    - b) stopień niepełnosprawności: umiarkowany (5 pkt.),
    - c) stopień niepełnosprawności: lekki (2 pkt.),
    - d) korzystanie z opieki MOPS-u/GOPS-u (zaświadczenie/oświadczenie - 5 pkt.),
    - e) sytuacja domowa - oświadczenie stwierdzające fakt, że opiekun osoby niesamodzielnej jest jedynym sprawnym dorosłym poza nim (10 pkt.)
  - 4) Etap IV: posiedzenie Komisji Rekrutacyjnej.

W ramach etapu IV:





Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886

tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584  
[www.samarytanin.opole.pl](http://www.samarytanin.opole.pl) / [samarytanin@samarytanin.opole.pl](mailto:samarytanin@samarytanin.opole.pl)

- a) zostanie sporządzony protokół z uzasadnieniem zakwalifikowania danego Kandydata do udziału w Projekcie lub braku takiego zakwalifikowania;
  - b) sporządzona zostanie przez Komisję lista uczestników/uczestniczek, którzy/które spełniali/spełniały ogólne kryteria udziału, otrzymały wysoką liczbę punktów premiujących i które podczas oceny stopnia niesamodzielności otrzymają w skali Barthel 80 punktów lub mniej, przy czym do Projektu mogą być przyjęte osoby, które w skali Barthel otrzymały 80 punktów i mniej. W przypadku osób, które w ramach rekrutacji otrzymają taką samą liczbę punktów, o przyjęciu do Projektu będzie decydować niższa ocena w skali Barthel. Osoby z najwyższą liczbą punktów zakwalifikują się do Projektu w pierwszej kolejności;
  - c) sporządzona zostanie przez Komisję Rekrutacyjną lista rezerwowa z osób niezakwalifikowanych bezpośrednio do Projektu.
- 5) Etap V: ogłoszenie wyników:
- a) sporządzone zostaną dwie listy: lista osób zakwalifikowanych i lista rezerwowa.
  - b) Kandydatki/kandydaci do udziału w Projekcie zostaną poinformowani o wynikach rekrutacji telefonicznie, mailowo lub osobiście.
2. W sytuacji, gdy w I pierwszym terminie rekrutacji nie zgłosi się odpowiednia liczba kandydatów do udziału w Projekcie, rekrutacja będzie przeprowadzona powtórnie z uwzględnieniem zasad i kryteriów zawartych w niniejszym Regulaminie.
  3. Rekrutacja będzie prowadzona sukcesywnie w okresie od 1 sierpnia 2018r. w Biurze Projektu Opole, ul. Kazimierza Pużaka 11, od poniedziałku do piątku w godz. 9.00-14.00 oraz e-mail [samarytanin@samarytanin.opole.pl](mailto:samarytanin@samarytanin.opole.pl).
  4. Dokumenty rekrutacyjne dostępne są w Biurze projektu w godzinach wskazanych w ust. 3, a także na stronie internetowej <http://samarytanin.opole.pl/> w zakładce „PROJEKTY UE”.
  5. Zakończenie rekrutacji zostanie ogłoszone na stronie internetowej <http://samarytanin.opole.pl/>.
  6. Złożone dokumenty aplikacyjne nie podlegają zwrotowi.
  7. Zgłoszenia dokonywane bez zachowania w/w zasad z uwagi na wady formalne nie będą przyjmowane, zaś złożone nie zostaną rozpatrzone.
  8. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest każdorazowo ostateczna i nie podlega procedurze odwoławczej.

## § 8

### Postanowienia końcowe

1. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie zostanie opublikowany na stronie internetowej <http://samarytanin.opole.pl/>.
2. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo zmiany w Regulaminie, w tym wprowadzenie dodatkowych postanowień.
3. W przypadku zmian dokonywanych w zapisach niniejszego Regulaminu, bądź wprowadzenia dodatkowych postanowień, Realizator Projektu, niezwłocznie umieści informacje na stronie internetowej <http://samarytanin.opole.pl/>.
4. W przypadkach nieujętych w niniejszym Regulaminie decyzję ostateczną podejmuje Koordynator Projektu.





Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886

tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584  
[www.samarytanin.opole.pl](http://www.samarytanin.opole.pl) / [samarytanin@samarytanin.opole.pl](mailto:samarytanin@samarytanin.opole.pl)

5. Kandydat, opiekun faktyczny i/lub prawny, podpisując Formularz rekrutacyjny oświadcza, że zapoznał się i akceptuje treść Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.

Załączniki:

- Zał. nr 1 - Formularz rekrutacyjny wraz z deklaracją udziału w Projekcie
- Zał. nr 2 - Ocena osoby według skali Barthel
- Zał. nr 3 - Oświadczenie dot. udziału w Projekcie, w tym o niekorzystaniu z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych z EFS w ramach RPO WO 2014-2020
- Zał. nr 4 - Oświadczenie uczestnika Projektu dot. przetwarzania danych osobowych
- Zał. nr 5 - Kwestionariusz dotyczący jakości życia dzięki interwencji Europejskiego Funduszu Społecznego

**WŁAŚCICIEL  
OŚRODEK MEDYCZNY  
SAMARYTANIN**



**Cezary Juda**