

## Projekt „Rozwój kompetencji społecznych osób autystycznych”

### UMOWA TRÓJSTRONNA Z UCZESTNIKIEM/CZKĄ PROJEKTU

Zawarta w dniu.....pomiędzy:

Centrum Terapii, Rewalidacji I Wspomagania Rozwoju Magdalena Niemiec  
z siedzibą przy ul. 700-lecia 88-140 Gniewkowo  
Reprezentowaną przez Magdalenę Niemiec  
zwaną dalej „Partnerem”

a

zamieszkałą/ym.....  
legitymującą/ym się dowodem osobistym nr.....seria.....  
PESEL.....

zwaną/ym dalej „Uczestnikiem Projektu”.

a

zamieszkałą/ym.....  
legitymującą/ym się dowodem osobistym nr.....seria.....  
PESEL.....

zwaną/ym dalej „pracownikiem”.

#### §1

Przedmiotem niniejszej Umowy jest określenie zasad współpracy i uczestnictwa stron Umowy podczas świadczenia usług projektu pn. „Rozwój kompetencji społecznych osób autystycznych” współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 9 Solidarne społeczeństwo, Działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020

#### §2

Uczestnik Projektu oświadcza, że:

1. W dniu podpisania niniejszej Umowy potwierdza prawidłowość informacji przekazanych w Karcie Rekrutacyjnej.
2. Potwierdza poprawność danych osobowych przekazanych Partnerowi.

#### §3

Na mocy niniejszej umowy Partner zobowiązuje się do:

1. Rzetelnej i bezpłatnej realizacji zajęć,
2. Przestrzegania polityki i zasad wspólnotowych, szczególnie polityki równych szans i koncepcji zrównoważonego rozwoju.

#### §4

Na mocy niniejszej umowy Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:

1. Uczestnictwa w projekcie na zasadach określonych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,
2. Przestrzegania zapisów Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,
3. Poddawania się monitoringowi służącemu kontroli realizacji projektu oraz jego ewaluacji poprzez wypełnienie ankiet bądź uczestnictwa w wywiadach,
4. Udzielania niezwłocznie wszelkich informacji związanych ze zmianą statusu uczestnika/czki projektu.
5. Uczestniczenia w zajęciach.

#### §5

Na mocy niniejszej umowy pracownik zobowiązuje się do:

1. Rzetelnej i bezpłatnej realizacji zajęć,
2. Rzetelnego wypełniania zadań określonych w § 6 w zależności od potrzeb Uczestnika projektu.

#### § 6

Wymienione w §3 ust. 1 zajęcia, świadczone przez pracownika, będą prowadzona indywidualnie i uzależniona od potrzeb Beneficjentów. W zależności od potrzeb Beneficjentów, pracownik będzie pomagać w uczestniczeniu w życiu społecznym, zajęciach dodatkowych, pomocy w przemieszczaniu się i na wyjazdach adaptacyjnych. Dodatkowo będzie przeprowadzać z nimi zajęcia terapeutyczne uzależnione od stanu zdrowia danego Beneficjenta. Z uwagi na kryteria rekrutacji większość Beneficjentów będzie w niekorzystnym stanie zdrowia, stąd przewiduje się opiekę codzienną średnio po 7h. Wsparcie od poniedziałku do piątku będzie dotyczyło średnio 6 godzin dziennie w zależności od potrzeb beneficjentów: średnio 3 godz. TUS terapia zajęciowa i średnio 3 TUS w ramach opieki indywidualnej. Pozostałe godziny wsparcia będą realizowane w sobotę lub podczas wyjazdów adaptacyjnych. Z uwagi na specyfikę zaburzeń Beneficjentów niezbędna jest opieka indywidualna jeden pracownik na jednego Uczestnika projektu. Planuje się prowadzenie zajęć w zakresie:

- rozwijanie umiejętności przydatnych w życiu codziennym,
- znajomość lokalnych punktów usługowych,
- rozwijanie samodzielności,
- rozwijanie umiejętności z zakresu komunikacji,
- doskonalenie umiejętności zachowania się w miejscach użyteczności publicznej (restauracje, kino, sklep, komunikacja miejska)
- rozwijanie umiejętności radzenia sobie z emocjami i funkcjonowanie w grupie (podczas zabaw integracyjnych).

Planowane efekty działań:

1. Umożliwienie samorealizacji i maksymalnego usamodzielnienia.
2. Uzyskanie poczucia własnej wartości i dobrostanu.
3. Umiejętne spędzanie wolnego czasu.

#### § 6

1. Termin realizacji przedmiotu Umowy obejmuje okres od ..... do maksymalnie....., nie później niż do zakończenia projektu.
2. Umowa może zostać rozwiązana przed upływem terminu jego obowiązywania w przypadku:
  - a. Złożenia rezygnacji przez Uczestnika Projektu;

- b. Stwierdzenia nieprawdziwości danych, o których mowa w § 2 Umowy;
  - c. Naruszenia przez Uczestnika Projektu postanowień § 4 Umowy, jeżeli po uprzednim wezwaniu przez Partnera i wyznaczeniu dodatkowego terminu nie krótszego niż 14 dni, Uczestnik Projektu nadal narusza postanowienia Umowy.
3. Zajęcia mogą być wykonywane od poniedziałku do piątku w przedziale godzinowym ....., oraz w soboty. W szczególnych, indywidualnych przypadkach - za zgodą przedstawiciela Partnera w innych godzinach.
4. Rzeczywista liczba godzin, termin świadczenia usług opiekuńczych uzależniona będzie od potrzeb Uczestnika Projektu. W przypadku braku wolnego pracownika w terminie zgłoszonym przez Uczestnika projektu, uzgadniany jest inny, możliwie najbliższy termin.

#### § 7

Pracownik zobowiązuje się do przedłożenia Uczestnikowi Projektu po wykonanej usłudze wsparcia Listę obecności, na której Uczestnik Projektu potwierdza każdorazowo realizację usługi.

#### § 8

Za dzień przystąpienia do projektu uważa się dzień podpisania dokumentu „Deklaracja uczestnictwa w projekcie”

#### §9

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### §10

Ewentualne spory wynikłe na tle niniejszej umowy będą rozstrzygane na drodze postępowania sądowego. W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### §11

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Uczestnik/czka projektu/ opiekun prawny

Partner

pracownik

Składając niniejszą Umowę oświadczam, iż zostałam/em uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w Umowie.

Uczestnik/czka projektu/ opiekun prawny