

UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Kompleksowy program rehabilitacji w zakresie chorób
grzbietu i kręgosłupa”
RPLD.10.03.01-10-A014/21

Zawarta w Głownie w dniu pomiędzy:

Fundacja SWOBODA, ul. Sosnowa 4, 95-015 Głowno, posługująca się nadanym Numerem Identyfikacji Podatkowej 7331346807, reprezentowany przez –

....., zwanym w dalszej części umowy „Beneficjentem”

a Panią/Panem:

.....zamieszkałą/ym w.....
przy ul., nr PESEL:
zwaną/ym w dalszej części umowy „Uczestnikiem Projektu”:

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udział Uczestnika Projektu w projekcie pt. „Kompleksowy program rehabilitacji w zakresie chorób grzbietu i kręgosłupa” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, *Oś Priorytetowa 10 - X Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 01 - X.3.1 Programy z uwzględnieniem rehabilitacji medycznej ułatwiające powroty do pracy oraz umożliwiające wydłużenie aktywności zawodowej*. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 2

1. Beneficjent realizuje projekt „Kompleksowy program rehabilitacji w zakresie chorób grzbietu i kręgosłupa” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w okresie od 1 lutego 2022 do 30 czerwca 2023 roku.
2. Celem głównym projektu jest powrót do pracy przez 37 osób (19 kobiet, 18 mężczyzn) zamieszkujących w województwie łódzkim, będących w wieku aktywności zawodowej poprzez objęcie projektem ww. osób rehabilitacją medyczną z elementami edukacji i warsztatami psycho-edukacyjnymi w okresie realizacji projektu, tj. 01.02.2022- 30.06.2023.

§ 3

1. Projekt obejmuje następujące wsparcie :
 - a. Porada rehabilitacyjna – Kwalifikacja medyczna do programu
Pierwsza wizyta na początku programu, dla 365 osób objętych wsparciem w ramach udziału w Projekcie. W trakcie pierwszej wizyty lekarz specjalista rehabilitacji

- medycznej/fizjoterapeuta przeprowadzi wywiad, badanie i analizę dokumentów medycznych. Osoba dokonująca kwalifikacji sporządzi pisemną dokumentację precyzującą powód przyjęcia lub odmowy przyjęcia danej osoby do projektu. Następnie Uczestnik/czka Projektu zostanie poinformowany o przebiegu Programu i udzieli pisemnej zgody na udział w projekcie. Po uzyskaniu zgody na udział w projekcie zostanie ustalony program usprawnienia leczniczego PUL, w tym ustalone z Uczestnikiem/czką Projektu cele uwzględniające preferencje Uczestnika/czki Projektu;
- b. Rehabilitacja z elementami edukacji dla 350 Uczestników/czek Projektu, rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych w zakresie codziennej aktywności fizycznej. Realizowane będą zabiegi z zakresu: kinezyterapii, ciepłolecznictwa, krioterapii, hydroterapii, leczenia polem magnetycznym, leczenia ultradźwiękami laseroterapii, elektroterapii, masaż. Dla ok. 80% Uczestników/Uczestniczek Projektu zrealizowane zostaną 10 dniowe cykle zabiegów, na które składać się będzie 40 zabiegów, 69 Uczestników/Uczestniczek Projektu otrzyma po 69 zabiegów, a 6 Uczestników/Uczestniczek Projektu będzie mogło skorzystać z 70 świadczeń. Dla 75 Uczestników/Uczestniczek Projektu zrealizowane zostaną 15 dniowe cykle zabiegowe (w przypadkach uzasadnionych względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego, decyzją lekarza rehabilitanta/fizjoterapeuty układającego PUL, cykl zabiegów zostanie wydłużony do 15 dni).
 - c. W ramach elementu edukacji fizjoterapeuta podczas zabiegów przedstawi każdemu Uczestnikowi/Uczestniczce Projektu m.in. przykładowe ćwiczenia/propozycje aktywności fizycznych wykonywanych w domu, zapozna Uczestnika/Uczestniczkę Projektu tematyką znaczenia prowadzenia zdrowego trybu życia, omówi z Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu ryzyko wystąpienia bólów kręgosłupa, poinformuje o zasadach ergonomii w życiu codziennym i pracy, przekaze Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu zasady ochrony przed nadmiernymi przeciążeniami podczas czynności codziennych;
 - d. Warsztaty psychoedukacyjne.
Każdy Uczestnik/czka Projektu weźmie udział w dwóch indywidualnych warsztatach psychoedukacyjnych prowadzonych przez: dietetyka (1 spotkanie 60 minut/ Uczestnik/czka Projektu), psychologa (1 spotkanie 60 min/ Uczestnika/czkę Projektu). Zakres tematów będzie ustalany indywidualnie po uwzględnieniu specyficznych potrzeb zgłaszanych przez Uczestnika/czkę Projektu warsztatów podczas ich trwania, obejmować będzie do wyboru tematykę: dieta w schorzeniach narządu ruchu, psychospołeczne i organizacyjne czynniki związane z występowaniem chorób układu mięśniowo-szkieletowego, rozwój umiejętności psychospołecznych, związek pomiędzy sferą psychiczną i fizyczną, stres i umiejętność radzenia sobie z nim, techniki relaksacyjne;
 - e. Porada rehabilitacyjna- końcowa konsultacja.
Po zakończeniu zabiegów rehabilitacyjnych, podczas drugiej wizyty, lekarz dokona oceny stanu zdrowia pacjenta, przeprowadzi wywiad oraz przekaze pacjentowi zalecenia do stosowania w domu;
 - f. Refundacja kosztów dojazdu dla 10 Uczestników/czek Projektu znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji, dla których dojazd stanowi istotną barierę w udziale w terapii;
 - g. Refundacja kosztów opieki nad osobą zależną lub zapewnienie opieki nad osobą zależną na czas działań realizowanych w ramach projektu dla 3 Uczestników/czek Projektu, dla których konieczność zapewnienia opieki nad osobą zależną stanowi istotną barierę udziału w Projekcie.

2. Wszystkie podejmowane działania będą prowadzone zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym równości płci oraz dostępności dla osób niepełnosprawnych.

§ 4

1. Uczestnik/czka Projektu oświadcza, iż zapoznał się z Regulaminem Projektu oraz spełnia warunki uczestnictwa w nim określone.
2. Uczestnik/czka Projektu jest świadomy odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności cywilnej, za składanie nieprawdziwych oświadczeń, na podstawie których został zakwalifikowany do udziału w Projekcie.
3. Uczestnik/czka Projektu zobowiązuje się do:
 - a. wyrażenia zgody na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych,
 - b. regularnego i punktualnego uczestnictwa we wszystkich, przewidzianych dla niego w ramach realizacji Projektu formach wsparcia, tj. porady rehabilitacyjne (2x 1h), rehabilitacja indywidualna (10 dniowe cykle zabiegów lub 15 dniowe cykle zabiegowe) , warsztaty psychoedukacyjne (2x 60 min.)
 - c. wypełniania testów monitoringowych, ewaluacyjnych oraz wszelkich dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu w czasie jego trwania,
 - d. przestrzegania Regulaminu projektu,
 - e. dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie lub kontynuację zatrudnienia do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie, tj. Zaświadczenie z zakładu pracy w przypadku osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej lub wpis do CEIDG w przypadku osób prowadzących własną działalność gospodarczą, zaświadczenie o powrocie do pracy, kopie umów o pracę/zlecenie
 - f. natychmiastowego informowania koordynatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w formularzu zgłoszeniowym, o zmianie sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia) oraz udzielania wszelkich informacji związanych z uczestnictwem w projekcie instytucjom zaangażowanym we wdrażanie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
 - g. w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie poinformowania Beneficjenta w formie pisemnej.
4. Uczestnikowi projektu przysługuje uprawnienie do korzystania z przewidzianych dla niego form wsparcia w okresie od –r.
5. Zakłada się, że na rynek pracy powróci lub będzie kontynuować zatrudnienie min. 37 z 350 uczestników/czek, w tym 19 uczestników/czek wieku 50+ , u których świadczenia rehabilitacyjne przyniosą największą poprawę. Uczestnik/czka projektu, który powróci na rynek pracy w okresie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie jest zobowiązany do dostarczenia do Biura Projektu następujących dokumentów w celu potwierdzenia ww. faktu:
 - a. zaświadczenia o zatrudnieniu lub potwierdzenie prowadzenia własnej działalności gospodarczej.
 - b. zaświadczenie o powrocie do pracy,
 - c. kopie umów o pracę/zlecenie

§ 5

1. Prawa i obowiązki Uczestnika/czki Projektu oraz Beneficjenta, 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. 30 czerwca 2023 roku.
2. Rezygnacja z udziału w Projekcie następuje poprzez złożenie oświadczenia w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Za dzień rezygnacji przyjmuje się datę otrzymania oświadczenia przez Beneficjenta.
3. Beneficjent zastrzega sobie prawo do skreślenia Uczestnika/czki Projektu z listy uczestników w przypadku naruszenia regulaminu oraz zasad współżycia społecznego.
4. Beneficjent może dokonać jednostronnego wypowiedzenia umowy uczestnictwa w projekcie z powodu:
 - a) istotnego naruszenia przez Uczestnika/czkę postanowień umowy lub regulaminu projektu,
 - b) podania nieprawdziwych danych w dokumentach rekrutacyjnych.
5. Niniejsze postanowienie wynika z faktu, iż Projekt jest finansowany ze środków publicznych, w związku z czym na Beneficjencie 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 rozstrzygnięcia 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 Beneficjenta.
6. Wszelką korespondencję dotyczącą projektu należy kierować na adres Biura Projektu: Fundacja SWOBODA, ul. Sosnowa 4, 95-015 Głowno

§8

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

.....

Data i podpis Uczestnika/czki Projektu

.....

Data, podpis i pieczęć Beneficjenta