

Załącznik nr 4 Regulaminu  
określającego zasady udziału w projekcie  
**AKADEMIA SAMODZIELNOŚCI dla osób z niepełnosprawnością**

**KONTRAKT**  
**określający zasady udziału w projekcie**  
**AKADEMIA SAMODZIELNOŚCI**  
**dla osób z niepełnosprawnością w Wielkopolsce**

realizowanego przez Fundację im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ  
w partnerstwie z Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Poznaniu

zawarty w Koninie w dniu ..... pomiędzy:

1. Fundacją im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ z siedzibą w Koninie, przy ulicy Południowej 2A, wpisaną do rejestru fundacji prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000197058, zwaną dalej **Fundacją**, reprezentowaną przez Zuzannę Janaszek - Maciaszek, Prezesa Zarządu Fundacji,
2. Głównym Asystentem Iwoną Grześkowiak  
a

3. ....  
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, PESEL, adres zamieszkania)

.....  
zwaną/ -ym dalej **Uczestniczką/-kiem**

**§ 1 Cel**

1. Celem Projektu jest zwiększenie samodzielności i samoobsługi osoby z niepełnosprawnością poprzez udział w zajęciach oraz poprawa dostępu do usług opiekuńczych i asystenckich w społeczności lokalnej poprzez zwiększenie kompetencji opiekunów faktycznych.
2. Na mocy niniejszego Kontraktu Strony zobowiązują się do współpracy przy osiągnięciu celów Projektu.

**§ 2 Zadania, obowiązki i uprawnienia Stron**

Obowiązki Stron:

1. Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ zobowiązuje się do nieodpłatnego:
  - a) zapewnienia odpowiednich warunków mieszkaniowych dla osób z niepełnosprawnością w przystosowanych mieszkaniach wytnieniowych w Koninie przy ul. 3 Maja 1-3 w terminie od .....na okres 15 tygodni,
  - b) pomocy w dotarciu na zajęcia,
  - c) zapewnienia udziału w programie usamodzielniającym dostosowanym do indywidualnych możliwości, potrzeb i zainteresowań Uczestniczki/-ka obejmującym m.in. zajęcia aktywnej rehabilitacji, biblioterapii, muzykoterapii, arteterapii warsztaty ze specjalistami, poradnictwo specjalistyczne, sesje coachingowe, sesje z terapeutami oraz treningi umiejętności,
  - d) zapewnienia Uczestniczce/-kowi z niepełnosprawnością niezbędnego wsparcia asystenta ON, instruktorów niezależnego życia oraz terapeuty,
  - e) zapewnienia Uczestniczce/-kowi wsparcia psychologa i coacha w pracy nad własnym rozwojem,

- f) zapewnienia udziału w warsztatach dla opiekunów oraz możliwości skorzystania z indywidualnego poradnictwa specjalistycznego w ramach Centrum Wsparcia Opiekunów Faktycznych.
2. Uczestniczka/-nik w ramach Kontraktu zobowiązuje się do:
- punktualnego i aktywnego uczestniczenia w programie usamodzielniającym (w przypadku osób z niepełnosprawnością zgodnie z IPD/ICF) dopasowanym do indywidualnych możliwości, potrzeb i zainteresowań w terminie ..... na okres 15 tygodni z możliwością zmiany długości pobytu na wniosek zespołu,
  - zaangażowania się w systematyczną, intensywną współpracę z zespołem terapeutycznym,
  - każdorazowo potwierdzenia uczestnictwa w formach wsparcia osobistym podpisem na liście obecności,
  - wypełniania wszystkich wymaganych ankiet ewaluacyjnych w trakcie trwania projektu,
  - w przypadku zmiany lub pojawienia się dodatkowych dokumentów wymaganych od Uczestników projektu zobowiązani są oni dostarczyć ww. dokumenty w trybie i terminie wskazanym przez Organizatora,
  - dodatkowo w przypadku osób z niepełnosprawnością
    - przebywania na terenie mieszkania w trakcie zaplanowanego programu,
    - zapewnienia sobie wyżywienia, leków i niezbędnego zaopatrzenia higieniczno-medycznego na czas udziału w Projekcie oraz opłacenie kosztów podróży z miejsca zamieszkania do mieszkań wytnieniowych i z powrotem,
    - udostępnienia pełnej informacji lekarskiej (w tym o zażywanych lekach), co podyktowane jest względami bezpieczeństwa,\*
    - przestrzegania zasad BHP i przepisów przeciwpożarowych, sanitarno-higienicznych,
    - przestrzegania Regulaminu korzystania z mieszkań wytnieniowych, który stanowi Załącznik nr 1 do Kontraktu.
3. Fundacja zastrzega sobie prawo kontaktowania się z opiekunami Uczestniczki/-nika (dot. Osoby z niepełnosprawnością) w szczególnych przypadkach.
4. Wszyscy uczestnicy projektu mają prawo do pełnej informacji dotyczącej swojego uczestnictwa w projekcie, w tym w szczególności o terminach, miejscach i zasadach uczestnictwa w wybranych formach wsparcia przewidzianych w projekcie.
5. Niewypełnienie obowiązków zawartych w Kontrakcie może spowodować skreślenie z listy Uczestników projektu.

### **§ 3 Okres uczestnictwa w Projekcie**

- Niniejszy Kontrakt wchodzi w życie w dniu podpisania.
- Niniejszy Kontrakt pozostaje w mocy do zakończenia udziału w Projekcie (ostatni dzień pobytu w mieszkaniach wytnieniowych osoby z niepełnosprawnością)

### **§ 4 Zmiana Kontraktu**

Wszelkie zmiany niniejszego Kontraktu wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

*\* Choroby zakaźne uniemożliwiają przyjęcie do projektu, co podyktowane jest dbałością o bezpieczeństwo pozostałych uczestników i osób realizujących projekt.*

### **§ 5 Rozwiązywanie sporów**

Strony będą dążyły do polubownego rozwiązywania sporów powstałych w związku z realizacją niniejszego Kontraktu. W braku możliwości polubownego załatwienia sporu sądem właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd właściwy miejscowo dla Fundacji.

### **§ 6 Rozwiązanie Kontraktu**

1. Kontrakt może zostać rozwiązany przez każdą ze Stron przed jego zakończeniem w szczególnych przypadkach losowych lub zdrowotnych (udokumentowanych zaświadczeniem lekarskim) i wymaga formy pisemnej.
2. Kontrakt może zostać rozwiązany w przypadku rażącego naruszenia obowiązujących zasad uczestnictwa przez Uczestniczkę/-ka, co będzie skutkowało poniesieniem kosztów za okres uczestnictwa w Projekcie. Ust. 2 zdanie ostatnie stosuje się odpowiednio.
3. Ust. 2 nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Fundację odszkodowania na zasadach ogólnych.
4. Strony nie mogą przenosić na inne podmioty praw i obowiązków wynikających z niniejszego Kontraktu.

### **§ 7 Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Kontraktem stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego i innych właściwych przepisów prawa krajowego.
2. Kontrakt został sporządzony w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....  
Podpis Uczestnika

.....  
Asystent Główny

.....  
Zuzanna Janaszek – Maciaszek  
Prezes Fundacji PODAJ

Załącznik nr 1 do Kontraktu  
określającego zasady udziału w Projekcie  
AKADEMIA SAMODZIELNOŚCI dla osób z niepełnosprawnością

**Regulamin korzystania z mieszkań wytchnieniowych  
w ramach projektu AKADEMIA SAMODZIELNOŚCI  
dla osób z niepełnosprawnością w Wielkopolsce  
-dotyczy osób z niepełnosprawnością**

realizowanego przez Fundację im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ  
w partnerstwie z Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Poznaniu

Mieszkania wytchnieniowe znajdują się w Koninie przy ul. 3 Maja 1 i 3 i przeznaczone są wyłącznie do realizowania celów projektu Akademia Samodzielności dla osób z niepełnosprawnością w Wielkopolsce. Bezpośrednią opiekę nad mieszkańcami nadzoruje Główny Asystent Iwona Grześkowiak.

1. Pobyt w mieszkaniach obejmuje w szczególności prawo użytkowania wydzielonego pokoju, kuchni i łazienki, wraz z wyposażeniem.
2. W mieszkaniach zamieszkują wyłącznie Uczestniczki/ -y projektu.
3. Za powierzone do użytkowania mienie Uczestnicy ponoszą pełną odpowiedzialność materialną.
4. Za rzeczy pozostawione w mieszkaniach Fundacja nie odpowiada (Fundacja zapewnia szafki zamykane na klucz w każdym pokoju).
5. Do pokoi mieszkalnych mają wstęp osoby realizujące projekt (w szczególności asystenci osób niepełnosprawnych, menadżer, coach, psycholog) za zgodą Uczestnika lub w sytuacjach związanych z bezpieczeństwem.
6. By zapewnić komfort pobytu wszystkim uczestnikom, odwiedziny rodziny i znajomych odbywają się poza mieszkaniami. Spotkania Uczestnika z kadrą i rodziną, możliwe są po umówieniu się z Głównym Asystentem.

Uczestnik ma prawo:

1. Użytkowania wydzielonego pokoju, kuchni i łazienki wraz z wyposażeniem (w przypadku pokoju wspólnego na zasadach ustalonych ze współmieszkańcem, posiadania własnego klucza do pokoju).
2. Korzystania z innych pomieszczeń i urządzeń przeznaczonych do wspólnego korzystania.
3. Przyjmowania gości na zasadach i w czasie niekolidującym z harmonogramem zajęć założonym w projekcie, nie później jednak niż do godziny 20:00.
4. Korzystania z pomocy asystenta dyżurującego w sytuacjach koniecznych.
5. Do warunków zapewniających mu komfort mieszkania i możliwość pracy, nauki i rozwijania zainteresowań.
6. Planowania i organizowania swojego czasu wolnego.

Uczestnik ma obowiązek:

1. Utrzymywania ładu i porządku we wszystkich pomieszczeniach, z których korzysta.
2. Podporządkowania się zaleceniom osób realizujących Projekt.
3. Dbania o czystość i stan techniczny wyposażenia mieszkania i wszystkich urządzeń, z których korzysta.
4. Przestrzegania porządku dnia, w tym uczestniczenia w zajęciach wg harmonogramu.
5. Zamykania swojego pokoju przed opuszczeniem mieszkania.
6. Zgłaszania wszystkich usterek i nieprawidłowości do asystenta dyżurującego.
7. Przestrzegania ciszy nocnej od 22:00 do 06:00 oraz należytego spokoju poza wyznaczonymi

godzinami.

8. Korzystania z mediów w sposób oszczędny i właściwy (według obowiązujących instrukcji obsługi).
9. Przestrzegania zasad BHP i przepisów przeciwpożarowych, sanitarno-higienicznych.
10. Znajomości i przestrzegania norm współżycia społecznego.

Uwagi dodatkowe:

1. Zakazuje się jakichkolwiek ingerencji związanych z trwałymi zmianami w pomieszczeniach (np. naklejanie plakatów, wbijanie gwoździ, wiercenie itp.).
2. Zabrania się:
  - a. spożywania alkoholu, środków odurzających i palenia tytoniu na terenie budynku i terenach przyległych,
  - b. przebywania w mieszkaniach w stanie nietrzeźwym,
  - c. przechowywania na terenie mieszkań alkoholu i innych środków odurzających
3. Na terenie obiektu obowiązuje całkowity zakaz agresji fizycznej i psychicznej.
4. Naruszenie któregośkolwiek z punktów Regulaminu może skutkować rozwiązaniem Kontraktu z Uczestniczką/-kiem projektu w trybie § 6 ust. 3 Kontraktu.

Podpis .....

Miejscowość i data .....

Załącznik nr 2 do Kontraktu  
określającego zasady udziału w Projekcie  
AKADEMIA ŻYCIA SAMODZIELNOŚCI dla osób z niepełnosprawnością

## Oświadczenie

Oświadczam, że obejrzałem/am mieszkania wychnieniowe w Koninie i jestem świadom/a, że panują w nich warunki domowe. W razie pogorszenia stanu zdrowia zobowiązuję się udać do lekarza rodzinnego lub specjalisty i rozpocząć wskazane przez niego leczenie.

Podpis ..... Miejscowość i data .....