

**UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG SPOŁECZNYCH**  
**w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich**  
**pn. „Kompleksowy program wsparcia osób niesamodzielných i niepełnosprawnych**  
**z gminy Stoczek Łukowski”**

Zawarta w .....w dniu ..... pomiędzy:  
Gminą Stoczek Łukowski ul. Plac Tadeusza Kościuszki 1, 21-450 Stoczek Łukowski, posługująca się Numerem Identyfikacji Podatkowej 8252004409 oraz numerem REGON 711582581, reprezentowanym przez Pawła Lasotę - Kierownik GOPS w Stoczku Łukowskim, realizującym w województwie lubelskim projekt: „Kompleksowy program wsparcia osób niesamodzielných i niepełnosprawnych z gminy Stoczek Łukowski” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, zwaną w dalszej części umowy „Projektodawcą”

a uczestnikiem/opiekunem prawnym/ opiekunem faktycznym\*:

..... zamieszkałym w..... przy  
ul. ...., nr PESEL: ....., zwanym  
„Uczestnikiem Projektu”

..... zamieszkałym w..... przy  
ul. ...., nr PESEL: ....., zwanym  
w dalszej części umowy „Opiekunem Uczestnika projektu” \* - opieka dotyczy uczestnika projektu:.....

(imię i nazwisko)

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udział Uczestnika Projektu w projekcie pt. „Kompleksowy program wsparcia osób niesamodzielných i niepełnosprawnych z gminy Stoczek Łukowski” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 11: Włączenie społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Umowa zawarta jest na czas trwania form wsparcia i nie dłużej niż do zakończenia projektu, tj. do 31.05.2023 r.

**§ 2**

1. Projektodawca realizuje projekt „Kompleksowy program wsparcia osób niesamodzielných i niepełnosprawnych z gminy Stoczek Łukowski” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w

ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 w okresie od 1 czerwca 2021 roku do 31 maja 2023 roku.

2. Uczestnik projektu jest zobowiązany do udziału w następujących/wybranych formach wsparcia:
  - a) Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania;
  - b) Specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania;
  - c) Miejsce w mieszkaniu wspomagany w formie mieszkania wspieranego
  - d) Klub Seniora.
3. Szczegółowy zakres wsparcia zostanie określony na podstawie wywiadu i indywidualnego planu wsparcia i pracy. Umowa trójstronna zostanie zawarta pomiędzy osobą potrzebującą pomocy w codziennym funkcjonowaniu (lub jej opiekunem prawnym), osobą/ podmiotem świadczącą/cym usługi społeczne oraz podmiotem realizującym usługi społeczne. Dopuszcza się podpisanie umowy przez opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome jej zawarcie, a nie ma ona opiekuna prawnego.
4. Świadczenia realizowane w ramach projektu są nieodpłatne.

### § 3

1. Uczestnik Projektu/Opiekun Uczestnika projektu\* oświadcza, iż zapoznał się z Regulaminem Projektu i Uczestnik Projektu spełnia warunki uczestnictwa w projekcie (m.in. zamieszkanie na terenie Gminy Stoczek Łukowski posiadanie statusu osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu).
2. Uczestnik Projektu/ Opiekun Uczestnika projektu\* jest świadomy odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności cywilnej, za składanie nieprawdziwych oświadczeń, na podstawie których Uczestnik Projektu został zakwalifikowany do udziału w projekcie.
3. Uczestnik Projektu/Opiekun Uczestnika projektu\* zobowiązuje się do:
  - wypełniania testów monitoringowych, ewaluacyjnych oraz wszelkich dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu w czasie jego trwania.

### § 4

Uczestnik Projektu/ Opiekun Uczestnika projektu wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji, kontroli i audytu projektu oraz na wykorzystanie wizerunku w celu udokumentowania realizacji projektu.

### § 5

Prawa i obowiązki Uczestnika Projektu oraz Projektodawcy, 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. 31 maja 2023 roku.
2. Rezygnacja z udziału w Projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje poprzez złożenie oświadczenia w formie pisemnej pod rygorem nieważności z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia liczoną od ostatniego dnia miesiąca kalendarzowego, w którym nastąpiło złożenie ww. oświadczenia.
3. Projektodawca zastrzega sobie prawo do skreślenia Uczestnika Projektu z listy uczestników w przypadku naruszenia regulaminu oraz zasad współżycia społecznego.

\* Niepotrzebne skreślić

## § 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 rozstrzygania 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 Projektodawcy.
6. Wszelką korespondencję dotyczącą projektu należy kierować na adres Biura Projektu:  
GOPS Stoczek Łukowski ul. 1 Maja 12A, 21-450 Stoczek Łukowski.

## § 8

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

.....

Data i podpis Uczestnika Projektu/Opiekuna Uczestnika projektu\*

.....

Data, podpis i pieczęć Projektodawcy