

Załącznik nr 1 do uchwały nr 11/III/2024
Zarządu LGD Ziemi Człuchowskiej z dnia 04 lipca 2024 roku.

REGULAMIN

UDZIAŁU W PROJEKCIE PN. „Równamy szanse osób niepełnosprawnych w gminie Człuchów” REALIZOWANYM W RAMACH DZIAŁANIA NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.

Strona | 1

(zwanym dalej: „Regulamin”)

§1 POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Ziemi Człuchowskiej (dalej LGD Ziemi Człuchowskiej) na podstawie umowy (o realizacji zadania publicznego, o której mowa w art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie) nr 10/2024 z dnia 26 stycznia 2024 roku realizuje projekt pn. Równamy szanse osób niepełnosprawnych w gminie Człuchów.
2. Zarząd LGD Ziemi Człuchowskiej zwołuje min. 3 osobową Komisję Oceniającą, która będzie oceniała wnioski z zakresu wsparcia osób niepełnosprawnych w obszarze m.in. rehabilitacji. Projekt kierowany jest wyłącznie do mieszkańców gminy Człuchów.
3. Regulamin określa zasady udzielania wsparcia osobom niepełnosprawnym, przyznawanego przez Komisję Oceniającą powołaną przez LGD Ziemi Człuchowskiej w ramach realizacji zadania publicznego pod tytułem „Równamy szanse osób niepełnosprawnych w gminie Człuchów.”
4. W przypadku osiągnięcia wskaźników rezultatu (udział w projekcie co najmniej 14 osób) LGD Ziemi Człuchowskiej wstrzyma przyjmowanie wniosków.

§2 WARUNKI UBIEGANIA SIĘ O DOTACJĘ

1. Podstawową formą pomocy jest wsparcie osób w tym dzieci niepełnosprawnych z terenu gminy Człuchów. Wsparcie ukierunkowane będzie do osób niepełnosprawnych ruchowo i/lub intelektualnie, które wymagają wsparcia w zakresie rehabilitacji ruchowej, pedagogicznej, logopedycznej, terapii sensorycznej oraz w zakresie kompetencji i umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia. Natomiast w przypadku zakwalifikowanych osób starszych wsparcie będzie skierowane na przeprowadzenie rehabilitacji ruchowych lub zakup sprzętu rehabilitacyjnego (w tym okulary korekcyjne, aparaty słuchowe i inne).
2. Osobą uprawnioną do złożenia Wniosku udziału w projekcie jest osoba dla której dotacja stanowi bezpośrednie wsparcie. Wniosek może złożyć opiekun prawny osoby niepełnosprawnej.

3. Wsparcie na rzecz tej samej osoby może zostać przyznane tylko raz w czasie trwania projektu. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Komisja Oceniająca może zdecydować o przyznaniu tej samej osobie kolejnej dotacji.

4. **Podstawą udziału w projekcie jest złożenie prawidłowo wypełnionego wniosku („Wniosek”), który będzie dostępny na stronie internetowej LGD Ziemi Człuchowskiej: www.lgdzc.pl, w biurze LGD Ziemi Człuchowskiej (ul. Ogrodowa 26, Debrzno) oraz na stronie internetowej Gminy Człuchów: www.ugczluchow.pl i w sekretariacie Urzędu.**

Strona | 2

Wniosek będzie można **złożyć wyłącznie** w biurze Stowarzyszenia LGD Ziemi Człuchowskiej (ul. Ogrodowa 26, Debrzno) **osobiście lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej**. W przypadku wysłania wniosku pocztą tradycyjną liczy się data wpływu do biura LGD Ziemi Człuchowskiej.

5. Wnioski będą przyjmowane w terminie **od 15 lipca do 31 sierpnia 2024 roku**. Rozpatrzenie wniosków nastąpi w ciągu 5 dni roboczych od zakończenia ich przyjmowania.

6. Do wniosku należy załączyć wiarygodną dokumentację dającą podstawę do rozpatrzenia przez Komisję Oceniającą, w szczególności (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem):

- a) orzeczenie o niepełnosprawności,
- b) dokument uprawniający do reprezentowania w przypadku wnioskowania o pomoc dla osoby pełnoletniej (ubezwłasnowolnienie, pełnomocnictwo),
- c) dokument potwierdzający trudną sytuację materialną (np. zaświadczenie wystawione przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej),
- d) zaświadczenie o zarobkach z ostatnich trzech miesięcy/wysokości przyznanej renty/pobieranych świadczeniach/ wysokości dochodu z gospodarstwa rolnego (dot. wszystkich członków gospodarstwa domowego).

§3

PROCEDURA I KRYTERIA OCENY WNIOSKÓW

1. Wnioski oceniane są dwuetapowo: I etap ocena formalna, II etap – ocena Komisji Oceniającej. Warunkiem dopuszczenia Wniosku do rozpatrzenia w II etapie jest pozytywna ocena wniosku pod względem formalnym.

2. Kryteria formalne oceny Wniosku:

- a) wniosek złożony w terminie na udostępnionym formularzu, zgodnie z §2, ust 4, 5,
- b) wniosek wypełniony poprawnie w sposób wymagany w formularzu,

- c) załączenie dokumentów o których mowa w § 2, ust. 6,
 - d) podmiot uprawniony do ubiegania się o udział w projekcie zgodnie z §2 Regulaminu.
3. Komisja Oceniająca rozpatruje wnioski, w terminie 5 dni roboczych od zakończenia naboru, kwota zaplanowana na jednego uczestnika nie może przekroczyć 1000,00 zł brutto.
 4. Komisja Oceniająca może objąć wsparciem 14 uczestników projektu.
 5. Po rozstrzygnięciu wniosków sporządzona zostanie lista osób zakwalifikowanych do projektu, które zostaną objęte wsparciem w zakresie organizacji rehabilitacji i pomocy w zakupie sprzętu rehabilitacyjnego lub optycznego. Decyzja Komisji Oceniającej zatwierdzona zostanie przez Zarząd LGD Ziemi Człuchowskiej w formie uchwały.
 6. O decyzji (pozytywnej lub negatywnej) w zakresie zakwalifikowania się do projektu, wnioskodawcy zostaną informowani w formie elektronicznej na podany przez nich adres e-mail i/lub telefonicznie na podany nr telefonu. Decyzja negatywna nie wymaga uzasadnienia. Od decyzji Komisji Oceniającej nie przysługuje odwołanie.

§4

ZASADY WYKORZYSTANIA DOTACJI

1. Warunkiem korzystania z wsparcia jest dostarczenie dokumentu finansowego w formie faktury lub proformy.
2. Wsparcie jest przyznawane w określonej kwocie do wysokości 1000,00 zł brutto chyba że Komisja Oceniająca zdecyduje inaczej.
3. Wsparcie może być wykorzystywane jedynie na działania przewidziane w Regulaminie.
4. Wsparcie finansowe nie jest przekazywane w formie pieniężnej bezpośrednio do dyspozycji Dotowanego, a wszystkie płatności realizowane są na rzecz dostawcy usługi dla uprawnionego na podstawie dokumentu finansowego.
5. Dotowany zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Zarządu LGD Ziemi Człuchowskiej o zaistnieniu okoliczności uniemożliwiających udziału w projekcie.
6. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, na wniosek Dotowanego Komisja Oceniająca może zdecydować o zmianie przeznaczenia wsparcia.

§5

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. W związku z realizacją projektu pt. „Równamy szanse osób niepełnosprawnych w gminie Człuchów” w ramach zadania publicznego działania na rzecz osób niepełnosprawnych na podstawie umowy nr 10/2024 z dnia 26 stycznia 2024 roku, LGD Ziemi Człuchowskiej pozyskuje i przetwarza dane osobowe zgodnie z właściwymi przepisami, w tym w szczególności z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego

przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej jako: „RODO”) i przewidzianymi w nich zasadami przetwarzania danych.

2. Administratorem danych osobowych osób fizycznych, które ubiegają się o dotację, w rozumieniu przepisów RODO, jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Ziemi Człuchowskiej z siedzibą w Debrznie, ul. Ogrodowa 26.

3. Stowarzyszenie LGD Ziemi Człuchowskiej zapewnia przejrzystość przetwarzania danych, w szczególności zawsze informuje o przetwarzaniu danych w momencie ich pozyskiwania, w tym o celu i podstawie prawnej przetwarzania.

§6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Decyzja Komisji Oceniającej i Zarządu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemi Człuchowskiej w zakresie przyznawania lub odmowy przyznania dotacji są ostateczne i nie przysługuje od nich odwołanie.

2. Niniejszy Regulamin nie stanowi podstawy do zgłoszenia przez Wnioskodawców jakichkolwiek roszczeń wobec Stowarzyszenia LGD Ziemi Człuchowskiej w związku niezakwalifikowaniem się do projektu.

3. Podczas składania wniosku, osoba fizyczna ubiegająca się o dotację potwierdza, że zapoznała się z treścią Regulaminu wraz z załącznikiem, a ponadto rozumie ją i akceptuje.

4. Regulamin obowiązuje z dniem 04 lipca 2024 roku.

5. Stowarzyszenie LGD Ziemi Człuchowskiej zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu. Zmiany zostaną ogłoszone taką drogą jaką nastąpiło ogłoszenie niniejszego Regulaminu.

6. Dane kontaktowe:

Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Ziemi Człuchowskiej

ul. Ogrodowa 26, 77-310 Debrzno

e-mail: biuro@lgdzc.pl

tel. 59 83 35 930

www.lgdzc.pl



OŚWIADCZENIE

Wnioskodawcy o dochodach w gospodarstwie domowym¹

Ja niżej podpisany/a zamieszkały/a Strona | 5
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

oświadczam, że razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby:

Lp.	Imię	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą	Wiek	Średni miesięczny dochód netto (z 3 m-cy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku)
Dane dotyczące Wnioskodawcy:					
1.			-	-	
Dane dotyczące wspólnego gospodarstwa domowego:					
2.					
3.					
4.					
5.					
Razem:					

W przypadku osób prowadzących samodzielnie gospodarstwo, do oświadczenia należy wpisać tylko wnioskodawcę.

Świadomy odpowiedzialności kamej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte we wniosku o dofinansowanie oraz niniejszym załączniku są zgodne z prawdą, oraz oświadczam, że:²

- Przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony z 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, wynosił zł. Wnioskodawca zobowiązuje się na prośbę Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemi Człuchowskiej dostarczyć dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwania dochodów.
- Powyższy dochód nie jest obciążony z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy
lub osoby upoważnionej)

Załącznik nr 1 do Regulaminu udziału w projekcie pn. „Równamy szanse osób niepełnosprawnych w gminie Człuchów” realizowanym w ramach pożytku publicznego.

Liczba załączników	Data, pieczęć LGD Ziemi Człuchowskiej i podpis osoby przyjmującej

Formularz wniosku o przyznanie dotacji w ramach zadania publicznego pn. „Równamy szanse osób niepełnosprawnych w gminie Człuchów”.

1. Dane wnioskodawcy:

Imię/Imiona i nazwisko wnioskodawcy	
PESEL	
Adres wnioskodawcy (obowiązkowo)	Ulica: Numer budynku/mieszkania: Kod pocztowy: Miejscowość:
Adres do korespondencji (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	Ulica: Numer budynku/mieszkania: Kod pocztowy: Miejscowość:
Numer telefonu (obowiązkowo)	
Adres e-mail	
Wnioskowana kwota wsparcia (nie więcej niż 1000,00 zł brutto)	



2. Wnioskowana forma pomocy:

Proszę wskazać kwotę wnioskowanej formy pomocy (max 1000,00 zł brutto).

Wnioskowana forma pomocy	Kwota	Opis wnioskowanej pomocy
Dofinansowanie do rehabilitacji ruchowejzł	
Dofinansowanie do rehabilitacji pedagogicznej/logopedycznej/terapii sensorycznej/dogoterapiazł	
Dofinansowanie do zakup sprzętu rehabilitacyjnegozł	
Sumazł	-

Strona | 7

3. Wykaz załączników:

Proszę zaznaczyć załączniki poprzez wstawienie znaku X oraz w pozycji Inne - wypisać pozostałe dokumenty, załączone do wniosku.

Orzeczenie o niepełnosprawności.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIEDOTYCZY
Dokument uprawniający do reprezentowania w przypadku wnioskowania o pomoc dla osoby pełnoletniej (ubezważnienie, pełnomocnictwo).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIEDOTYCZY
Dokument potwierdzający trudną sytuację materialną (np. zaświadczenie wystawione przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIEDOTYCZY
Zaświadczenie o zarobkach z ostatnich trzech miesięcy/wysokości przyznanej renty/pobieranych świadczeniach/ wysokości dochodu z gospodarstwa rolnego (dot. wszystkich członków gospodarstwa domowego).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIEDOTYCZY
Inne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIEDOTYCZY Opis, nazwa załącznika:.....

..... -... -...- 2024 r.
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wnioskodawcy i/lub dziecka

Strona | 8

Ja, niżej podpisana/y _____ (imię, nazwisko),
w związku z wnioskowaniem o udział w projekcie realizowanym w ramach zadania publicznego pod tytułem „Równamy szanse osób niepełnosprawnych w gminie Człuchów” wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Ziemi Człuchowskiej z siedzibą w Debrznie (dalej jako: „Administrator”) moich i/lub mojego dziecka danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach w celu oceny wniosku, w tym umożliwienia kontaktu

X TAK – dla Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemi Człuchowskiej

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną (w tym e-mail), w rozumieniu art. 10 ust. 2 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną, na temat oceny i wyników udzielania dotacji przez Administratora. Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, a udzieloną zgodę mogę odwołać w każdym czasie poprzez kontakt z Administratorem.

X TAK NIE

Oświadczam, że znana jest mi treść klauzul informacyjnych RODO Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemi Człuchowskiej zawartych w Regulaminie udzielania dotacji osobom fizycznym zamieszkującym gminę Człuchów w ramach realizacji zadania publicznego pod tytułem „Równamy szanse osób niepełnosprawnych w gminie Człuchów”.

____ - ____ 2024 r.

data

czytelny podpis



INFORMACJA RODO:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych i/lub Pani/Pana dziecka jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Ziemi Człuchowskiej z siedzibą w Debrznie przy ul. Ogrodowe 26;

2) kontakt z administratorem danych osobowych: biuro@lgdzc.pl

3) Pani/Pana dane osobowe i/lub Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu: realizacji zadania publicznego pod tytułem „Przez rehabilitację do samodzielności - wsparcie osób niepełnosprawnych z terenu Gminy Człuchów”, w tym do oceny wniosków i wyboru osób, którym zostanie udzielona dotacja w ramach Regulaminu udzielania dotacji osobom fizycznym zamieszkującym Gminę Człuchów w ramach realizacji zadania publicznego pod tytułem „Przez rehabilitację do samodzielności - wsparcie osób niepełnosprawnych terenu Gminy Człuchów.” Podstawą do przetwarzania tych danych jest art. 6 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie z załącznikami,

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat,

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody.

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,

8) podanie danych osobowych jest warunkiem uczestnictwa w naborze wniosków w ramach realizacji zadania publicznego pod tytułem „Równamy szanse osób niepełnosprawnych w gminie Człuchów” ich niepodanie będzie skutkowało wyłączeniem z udziału w tym naborze.

.....
(miejsce i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)