



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Załącznik nr 9 do Regulaminu

KONTRAKT

na realizację Asystencji osobistej osoby z niepełnosprawnościami

zawarty _____ r. w _____ pomiędzy:

Fundacją „Dajmy Szansę” reprezentowaną przez Krzysztofa Kubiesę – Prezesa Zarządu zwanym dalej w treści Kontraktu Beneficjentem,

a

_____ (wpisać imię i nazwisko osoby z niepełnosprawnością zlecającej usługę), numer PESEL: _____ zamieszkałym w (wpisać adres zamieszkania) _____ zwanym/ą dalej w treści umowy Uczestnikiem,

Beneficjent i Uczestnik zwani są w dalszej części umowy Stronami, jeśli jest mowa o wszystkich łącznie lub Stroną, jeśli jest mowa o każdym oddzielnie.

Kontrakt został zawarty w ramach projektu nr FEDS.07.07-IP.02-0081/23, pt. „Profesjonalna asystentura” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS, realizowanego przez Fundację „Dajmy Szansę” (Partner Wiodący) z siedzibą 50-540 Wrocław, ul. Orzechowa 30/15, w partnerstwie z Wrocławskim Stowarzyszeniem na Rzecz Osób Niepełnosprawnych Intelktualnie BONITUM, z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Komuny Paryskiej 28.

§ 1

Informacje podstawowe

1. Przedmiotem Kontraktu jest świadczenie usług asystencji osobistej przez Beneficjenta na rzecz Uczestnika.
2. Usługi Asystenta świadczone są dla Uczestnika bezpłatnie. Asystent nie może żądać od Uczestnika wynagrodzenia za wykonanie asystencji osobistej.
3. Wyłącznie odpowiedzialność za wynagrodzenie Asystenta ponosi Beneficjent.

§ 2

Zasady realizacji asystencji osobistej

1. Zadania realizowane przez Asystenta na rzecz Uczestnika na podstawie niniejszego Kontraktu noszą nazwę Asystencji osobistej. Asystencja osobista obejmuje wsparcie Uczestnika w Życiu codziennym zgodnie z przepisami prawa, zasadami wynikającymi z Regulaminu Projektu wraz załącznikami i niniejszego Kontraktu oraz z zasad współżycia społecznego.
2. Asystent wspiera Uczestnika zgodnie z instrukcjami Uczestnika i/lub jego opiekunów prawnych i dba o jego bezpieczeństwo i komfort.
3. Indywidualny zakres czynności, które będzie wykonywać Asystent osobisty wynika z Diagnozy potrzeb Uczestnika przeprowadzonej przez Psychologa oraz Diagnosty-Dyspozytora.

4. W toku realizacji usług asystenckich po uzgodnieniu z Koordynatorem AOON oraz AOON będzie możliwe również wsparcie w obszarach nie wskazanych w Diagnozie zgodnie z aktualnymi potrzebami danej osoby z niepełnosprawnością. Wykonywanie innych czynności niż tych wskazanych w Diagnozie odbywa się za zgodą Asystenta i Uczestnika.
5. Asystent osobisty nie wykonuje:
 - a. czynności zagrażających życiu, zdrowiu lub bezpieczeństwu Uczestnika, Asystenta lub innych osób,
 - b. czynności niezgodnych z obowiązującym w Polsce prawem lub zasadami współżycia społecznego,
 - c. czynności o charakterze seksualnym.

§ 3

Miejsca realizacji asystencji

1. Strony wskazują, że asystencja osobista będzie realizowana w miejscu zamieszkania Uczestnika i jego otoczeniu lokalnym.
2. Jeżeli wymaga tego indywidualny zakres czynności, asystencja osobista może być realizowana w miejscach innych niż wskazane w ustępie 1.

§ 4

Termin realizacji

1. Kontrakt będzie realizowany w terminie od _____ do _____
2. Liczba godzin zegarowych Asystencji osobistej zaplanowana do realizacji w ramach niniejszego Kontraktu wynosi łącznie _____.
3. Średnia ilość godzin przypadająca na 1 miesiąc rozliczeniowy _____.
4. Szczegółowe ustalenie harmonogramu Asystencji osobistej w danym okresie rozliczeniowym należy do Asystenta i Uczestnika za pośrednictwem Koordynatora AOON.

§ 5

Rozwiązanie Kontraktu

1. Kontrakt ustaje po zakończeniu terminu jego realizacji.
2. Kontrakt może zostać rozwiązany ze skutkiem natychmiastowym z ważnych powodów w szczególności w przypadku:
 - a. rezygnacji uczestnika z uczestnictwa w projekcie;
 - b. niewywiązywania się z zapisów Regulaminu projektu wraz załącznikami oraz zapisów Kontraktu przez jedną ze stron;
 - c. utraty uprawnień Uczestnika do korzystania z Asystencji osobistej;
 - d. naruszenia praw lub godności osobistej Asystenta lub Uczestnika;
 - e. rozwiązania umowy o dofinansowanie projektu.
3. W sytuacji rezygnacji uczestnika z realizacji niniejszego kontraktu zobowiązany jest on niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Beneficjenta.

§ 6

Koordinacja i monitorowanie usługi

1. Beneficjent wyznacza Diagnostę-Dyspozytora, który współpracuje z Uczestnikiem i z Asystentami.
2. Beneficjent przekazuje uczestnikowi dane kontaktowe (imię i nazwisko, telefon, email) do Diagnosty-Dyspozytora.
3. Beneficjent prowadzi monitoring i ewaluacja usług AOON.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych Kontraktem zastosowanie mają zapisy Regulaminu Projektu oraz załączników do Regulaminu projektu oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Strony zobowiązują się niezwłocznie przekazywać informacje w razie wystąpienia zmian lub okoliczności, które mają wpływ na realizację Kontraktu i jego rozliczanie.
3. Kontrakt sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

(podpis Uczestnika lub opiekuna prawnego Uczestnika)

(podpis Beneficjenta)