

**Regulamin funkcjonowania Klubu Samopomocy
dla Osób Starszych w Brześciu Kujawskim**

Rozdział 1

Przepisy ogólne

§1. 1. Regulamin funkcjonowania Klubu Samopomocy dla Osób Starszych, zwany dalej: Regulaminem, określa zasady funkcjonowania Klubu w szczególności zasady rekrutacji oraz zasady uczestnictwa w zajęciach w nim się odbywających.

2. Klub Samopomocy dla Osób Starszych funkcjonuje w szczególności na podstawie następujących aktów prawnych:

- 1) ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej,
- 2) uchwały nr XXXV/296/2021 Rady Miejskiej w Brześciu Kujawskim z dnia 18 listopada 2021 r. w sprawie utworzenia ośrodka wsparcia w formie klubu samopomocy oraz włączenia go do struktur Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim,
- 3) uchwały nr XV/111/19 Rady Miejskiej w Brześciu Kujawskim z dnia 19 grudnia 2019 r. w sprawie szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w ośrodku wsparcia,
- 4) zarządzenia nr 15/2024 Dyrektora Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim z dnia 17 grudnia 2024 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim.

3. Ilekroć w niniejszym Regulaminie mowa jest o:

- 1) Klubie – oznacza to Klub Samopomocy dla Osób Starszych w Brześciu Kujawskim,
- 2) BOPS/Ośrodka – rozumie się przez to Brzeski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim z siedzibą przy ul. Królewskiej 5,
- 3) Uczestniku zajęć – jest nim osoba, która ukończyła 60 rok życia i zamieszkuje na terenie Gminy Brześć Kujawski, uczestnicząca w zajęciach realizowanych w Klubie,
- 4) Kierowniku Klubu– należy przez to rozumieć osobę zatrudnioną na stanowisku Kierownika Klubu Samopomocy dla Osób Starszych w Brześciu Kujawskim,

5) Dyrektorze BOPS - należy przez to rozumieć osobę zatrudnioną na stanowisku Dyrektora Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim,

6) Terapeucie zajęciowym – należy przez to rozumieć osobę zatrudnioną w Klubie oraz posiadającą odpowiednie kwalifikacje zawodowe niezbędne do prowadzenia zajęć w ramach terapii zajęciowej.

4. Klub Samopomocy dla Osób Starszych w Brześciu Kujawskim jest ośrodkiem wsparcia przeznaczonym dla osób zamieszkujących na terenie Gminy Brześć Kujawski, które ukończyły 60 rok życia, są nieaktywne zawodowo oraz spełniają kryteria, o których mowa w dalszej części niniejszego Regulaminu.

5. Uczestnictwo w zajęciach odbywających się w ramach działalności Klubu jest odpłatne; ustalenie odpłatności następuje w momencie podpisania umowy z osobą zakwalifikowaną do uczestnictwa w zajęciach odbywających się w Klubie i dokonywane jest przez Dyrektora BOPS w oparciu o zasady ponoszenia odpłatności za pobyt w ośrodku wsparcia, o których mowa w Uchwale nr XV/111/19 Rady Miejskiej w Brześciu Kujawskim z dnia 19 grudnia 2019 r. w sprawie szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w ośrodku wsparcia.

6. Klub funkcjonuje w ramach struktury organizacyjnej Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim; nadzór nad jego działalnością sprawuje zastępca Dyrektora BOPS, natomiast jego pracą kieruje Kierownik Klubu.

7. Klub dysponuje 50 miejscami.

8. Siedziba Klubu znajduje się przy ul. Krakowskiej 14C, 87-880 Brześć Kujawski.

9. Zajęcia w Klubie odbywać się będą:

1) na terenie Gminy Brześć Kujawski w odpowiednio wyposażonej Sali, dostosowanej do potrzeb osób z niepełnosprawnością, tj. w budynku siedziby Klubu przy ul. Krakowskiej 14C w Brześciu Kujawskim, lub

2) w przypadku zajęć organizowanych poza siedzibą Klubu – na terenie Województwa Kujawsko-Pomorskiego w miejscowości, do której zorganizowany zostanie wyjazd Uczestników zajęć.

10. Zajęcia w Klubie prowadzone będą przez wykwalifikowaną kadrę zgodnie z miesięcznym harmonogramem przekazywanym do zapoznania się Uczestnikom zajęć z odpowiednim wyprzedzeniem.

Rozdział 2

Cele i zadania Klubu

§2. 1. Głównym celem funkcjonowania Klubu Samopomocy dla Osób Starszych jest zwiększenie dostępności usług społecznych na terenie Gminy Brześć Kujawski dla osób

zagrożonych wykluczeniem społecznym, korzystających ze świadczeń pomocy społecznej oraz doświadczających wielokrotnego wykluczenia.

2. Cele szczegółowe funkcjonowania Klubu obejmują:

- 1) wsparcie dla osób wymagających pomocy w codziennym funkcjonowaniu,
- 2) promowanie alternatywnych form spędzania wolnego czasu jako czynnika integrującego i motywującego do wspólnej pracy na rzecz własnego środowiska i integracji społecznej,
- 3) wspomaganie rozwoju psychofizycznego Uczestników zajęć w Klubie w szczególności poprzez organizowanie różnego rodzaju zajęć, integracji oraz zabaw i terapii.

§3. Zadania Klubu obejmują:

- 1) prowadzenie warsztatów grupowych z zakresu terapii zajęciowej,
- 2) organizowanie spotkań integracyjno-kulturalnych,
- 3) przygotowanie i pomaganie w otwieraniu się na nowe relacje międzyludzkie w społeczeństwie.

Rozdział 3

Prawa i obowiązki Uczestnika zajęć w Klubie

§4. Uczestnikowi zajęć w Klubie przysługują następujące uprawnienia:

- 1) możliwość pobytu w siedzibie Klubu w określonych terminach i godzinach jego funkcjonowania,
- 2) korzystanie z materiałów zapewnionych w okresie udzielonego wsparcia,
- 3) udział w wolontariacie międzypokoleniowym,
- 4) korzystanie, w obecności kadry lub osób upoważnionych do prowadzenia zajęć, ze sprzętów stanowiących wyposażenie Klubu,
- 5) korzystanie z prasy i wydawnictw przeznaczonych dla Uczestników,
- 6) korzystanie z materiałów przeznaczonych do terapii zajęciowej w obecności osoby upoważnionej do prowadzenia zajęć.

§5. Uczestnik zajęć w Klubie zobowiązany jest do:

- 1) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w tej formie wsparcia oraz do kulturalnego zachowania,
- 2) potwierdzania każdorazowo obecności poprzez złożenie podpisu na liście obecności,
- 3) usprawiedliwienia nieobecności spowodowanej chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi, dokonywanego na podstawie złożenia pisemnego oświadczenia Uczestnika zajęć w Klubie,

- 4) dbania o mienie Klubu, pomieszczenia, sprzęty i materiały służące Uczestnikom zajęć, korzystania z nich wyłącznie zgodnie z przeznaczeniem,
- 5) dbania o estetykę i zachowanie czystości w pomieszczeniach Klubu i innych pomieszczeniach, w których odbywają się zajęcia,
- 6) zachowania kultury osobistej,
- 7) przestrzegania przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy, przeciwpożarowych oraz sanitarnych,
- 8) natychmiastowego zgłaszania kadrze Klubu wszystkich zaobserwowanych lub spowodowanych awarii i uszkodzeń,
- 9) stosowania się do wskazówek kadry i innych osób upoważnionych do prowadzenia zajęć,
- 10) ponoszenia odpowiedzialności za szkody w mieniu spowodowane działaniem umyślnym,
- 11) wypełniania i aktualizacji dokumentów niezbędnych do funkcjonowania Klubu.

§6. Uczestnikom Klubu zabrania się wykonywania następujących czynności:

- 1) pobytu w siedzibie Klubu poza terminami i godzinami jego funkcjonowania,
- 2) wnoszenia i spożywania na terenie Klubu alkoholu oraz innych środków odurzających,
- 3) pobytu na terenie Klubu po spożyciu alkoholu lub innych środków odurzających,
- 4) palenia tytoniu, z wyłączeniem miejsc do tego wyznaczonych na zewnątrz siedziby Klubu.

Rozdział 4

Warunki i zasady uczestnictwa w Klubie

§7. Uczestnikiem zajęć w Klubie Samopomocy dla Osób Starszych może zostać osoba spełniająca poniższe warunki:

- a) zamieszkuje na terenie Gminy Brześć Kujawski,
 - b) jest zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz korzysta ze świadczeń pomocy społecznej,
 - c) nie jest uczestnikiem innego ośrodka wsparcia, np. Klubu Senior+,
- należąca do grupy docelowej, tj. osób, które ukończyły 60 rok życia oraz zamieszkują na terenie Gminy Brześć Kujawski.

§8. 1. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach odbywających się w Klubie jest złożenie w biurze podawczym Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej poprawnie wypełnionego formularza rekrutacyjnego wraz z załącznikami (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności) oraz złożenia wymaganych oświadczeń wymienionych w formularzu rekrutacyjnym.

2. Z osobami zakwalifikowanymi do uczestnictwa w ramach Klubu lub z ich opiekunami prawnymi zostanie zawarta umowa uczestnictwa w Klubie, określająca zakres wsparcia dla danego Uczestnika zajęć wraz z oświadczeniem dotyczącym przetwarzania danych osobowych w związku z udziałem w Klubie.

§9. Uczestnik zajęć lub jego opiekun prawny zgłasza nieobecność u Terapeuty zajęciowego co najmniej na 2 dni przed planowaną nieobecnością lub niezwłocznie w przypadku wystąpienia sytuacji losowej. Zgłoszenie nieobecności następuje:

- a) w formie pisemnej poprzez złożenie pisma bezpośrednio w Klubie,
- b) w formie elektronicznej, informując telefonicznie Terapeutę zajęciowego.

§10. 1. Uczestnik zajęć jest zobowiązany do uczestnictwa w 60% zajęć w miesiącu, odbywających się w ramach działalności Klubu. Zawinione opuszczenie zajęć przez Uczestnika zajęć ponad dopuszczalny wyżej poziom uprawniać będzie Dyrektora BOPS do skreślenia Uczestnika zajęć w Klubie z listy uczestników.

2. Uczestnikowi zajęć przysługuje prawo do 1 nieobecności nieusprawiedliwionej w każdym miesiącu w całym okresie trwania umowy uczestnictwa w zajęciach bez podawania przyczyny. Jednakże z uwagi na konieczność zapewnienia sprawnego funkcjonowania Klubu, należy w miarę możliwości poinformować Terapeutę zajęciowego o zaistniałej nieobecności w formie pisemnej lub elektronicznej, o których mowa w §9.

3. Uczestnik zajęć, który opuścił zajęcia ponad dopuszczalny poziom nie ze swojej winy, zobowiązany jest dostarczyć Terapeucie zajęciowemu w terminie 7 dni od dnia opuszczenia zajęć pisemne wyjaśnienie przyczyn nieobecności wraz z ewentualnym dokumentem potwierdzającym przyczynę nieobecności.

Rozdział 5

Zasady rekrutacji na zajęcia odbywające się w Klubie

§11. Rekrutacja na zajęcia prowadzone w ramach działalności Klubu odbywać się będzie z uwzględnieniem zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz z zasadą równości płci.

§12. 1. Wypełnienie i złożenie formularza rekrutacyjnego na uczestnictwo w zajęciach w Klubie traktowane jest jako zapoznanie się i zaakceptowanie postanowień wynikających z Regulaminu Klubu.

2. Z Regulaminem funkcjonowania Klubu Samopomocy można zapoznać się:

- a) w wersji elektronicznej w Biuletynie Informacji Publicznej Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim w zakładce „Prawo miejscowe - Zarządzenia”,
- b) w wersji papierowej w siedzibie Klubu przy ul. Krakowskiej 14C, 87-880 Brześć Kujawski.

§13. 1. Rekrutacja odbywać się będzie w terminach wskazanych w ogłoszeniu o naborze na zajęcia w Klubie Samopomocy dla Osób Starszych.

2. W przypadku zakończenia rekrutacji, gdy liczba kandydatów jest wyższa niż limit miejsc, utworzona zostanie spośród osób, które się nie zakwalifikowały lista rezerwowa, z której dobierane będą osoby w przypadku zwolnienia miejsca w Klubie.

Lista rezerwowa z kandydatami będzie ważna do momentu ogłoszenia nowego naboru na zajęcia w Klubie.

3. Prowadzenie rekrutacji, jej wszczęcie, nadzór i zakończenie należy do zadań Kierownika Klubu.

4. Kierownik Klubu może wydłużyć termin rekrutacji lub przeprowadzić dodatkową rekrutację w przypadku, gdy w wyniku przeprowadzonego naboru nie zgłosiła się wystarczająca liczba osób chętnych na udział w tej formie wsparcia.

§14. 1. Przyjęciu podlegać będą wyłącznie zgłoszenia wypełnione na właściwym formularzu rekrutacyjnym, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia, który został opatrzony miejscowością i datą oraz czytelnym podpisem Kandydata/Kandydatki lub jego/jej opiekuna prawnego.

2. Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć w biurze podawczym Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, ul. Królewska 5, 87-880 Brześć Kujawski (wejście od podwórza), nr telefonu: 54 416-99-45.

3. Dokumenty rekrutacyjne składane zgodnie z pkt 2, mogą być złożone w następujący sposób:

- a) osobiście w godzinach pracy Ośrodka,
- b) za pośrednictwem operatora pocztowego – Poczty Polskiej (decyduje data wpływu),
- c) poprzez platformę e-PUAP: BOPS_Brzesckujawski, adres do e-Doręczeń: AE:PL-88089-53562-SRWHE-21.

§15. 1. Złożone dokumenty zgłoszeniowe będą weryfikowane pod względem formalnym przez Zespół rekrutacyjny, po czym Kandydaci na zajęcia w Klubie będą niezwłocznie informowani o ewentualnej konieczności poprawienia lub uzupełnienia dokumentów.

2. Za moment dokonania zgłoszenia przyjmuje się chwilę, w której złożone zostały wszystkie wymagane dokumenty poprawne formalnie.

3. Zgłoszenia, które wpłyną po zapelnieniu limitu Uczestników zajęć w Klubie określonego w §1 pkt 7 niniejszego Regulaminu, będą rejestrowane na liście rezerwowej.

§16. 1. W celu wyłonienia Uczestników zajęć w Klubie powołany zostanie Zespół rekrutacyjny, w skład którego wejdą:

- 1) Dyrektor lub Zastępca Dyrektora Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim,
- 2) Kierownik Klubu Samopomocy dla Osób Starszych w Brześciu Kujawskim,
- 3) pracownik socjalny Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim.

2. O zakwalifikowaniu do uczestnictwa w zajęciach realizowanych w Klubie decyduje spełnienie następujących kryteriów formalnych:

- a) zamieszkiwanie na terenie Gminy Brześć Kujawski (przez ‘miejsce zamieszkania’ rozumie się zgodnie z art. 25 ust. 1 Kodeksu cywilnego, miejscowość, w której osoba fizyczna przebywa z zamiarem stałego pobytu),
- b) zagrożenie wykluczeniem społecznym lub/i korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej, w tym korzystanie z Programu Funduszy Europejskich Pomoc Żywnościowa na lata 2021-2027 przez Kandydata/Kandydatkę lub jego/jej rodzinę,
- c) legitymowanie się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym.

3. Kryteria oceny zgłoszenia zostają określone następująco:

1) właściwe kryterium dochodowe wynikające z art. 8 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej (jego przekroczenie o 200% skutkować będzie przyznaniem mniejszej liczby punktów) – 0-30 pkt:

1. w przypadku osoby samotnie gospodarującej 200% kryterium dochodowego wynosi 2 020,00 zł:

- a) 0,00 zł – 2 020,00 zł – 30 pkt,
- b) 2 020,01 zł – 2 500,00 zł – 25 pkt,
- c) 2 500,01 zł – 3 000,00 zł – 20 pkt,
- c) 3 000,01 zł – 3 500,00 zł – 15 pkt,
- d) 3 500,01 zł – 4 000,00 zł – 10 pkt,
- e) 4 000,01 – 4 500,00 zł – 5 pkt,
- f) 4 500,01 – powyżej – 0 pkt,

2. w przypadku prowadzenia wieloosobowego gospodarstwa domowego 200% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie wynosi 1 646,00 zł:

- a) 0,00 zł – 1 646,00 zł – 30 pkt,
- b) 1 646,01 zł – 2 000,00 zł – 25 pkt,
- c) 2 000,01 zł – 2 500,00 zł – 20 pkt,
- c) 2 500,01 zł – 3 000,00 zł – 15 pkt,
- d) 3 000,01 zł – 3 500,00 zł – 10 pkt,

- e) 3 500,01 – 4 000,00 zł – 5 pkt,
- f) 4 000,01 – powyżej – 0 pkt,
- 2) korzystanie z pomocy społecznej z powodu kilku przyczyn wynikających z art. 7 ustawy o pomocy społecznej – 0-16 pkt (po jednym dla każdej przyczyny),
- 3) niepełnosprawność sprzężona oraz niepełnosprawność w trzech stopniach: znacznym, umiarkowanym i lekkim – 0-4 pkt,
- 4) osoba samotnie zamieszkująca – 0-1 pkt,
- 5) kontynuacja uczestnictwa w zajęciach odbywających się w Klubie – 0-1 pkt,
- 6) korzystanie z Pomocy Żywnościowej (indywidualnie lub jako rodzina) – 0-1 pkt.

4. W ramach oceny zgłoszenia rekrutacyjnego pracownik socjalny BOPS w wyniku rozmowy z osobą zainteresowaną uczestnictwem w zajęciach w Klubie w jej miejscu zamieszkania, dokona rozpoznania aktualnej sytuacji społecznej tej osoby, wskazując wymagane wsparcie i dokonując oceny motywacji do udziału w zajęciach, wypełniając w tym celu kwestionariusz wywiadu środowiskowego.

5. Potwierdzając spełnianie poszczególnych kryteriów, o których mowa w pkt 2 – 4, kandydaci zobowiązani są przedłożyć następujące dokumenty:

- 1) oświadczenie o korzystaniu z Pomocy Żywnościowej wraz z pouczeniem o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, którego wzór stanowi Załącznik nr 4 do niniejszego Zarządzenia,
- 2) odpowiednie orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
- 3) zaświadczenie z Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej lub własnoręcznie podpisane oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z pomocy społecznej wraz z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, zgodnie ze wzorem z Załącznika nr 5 do niniejszego Zarządzenia.

6. W przypadku, gdy taką samą łączną liczbę punktów otrzymają dwie lub więcej osób, o kolejności na liście decyduje kolejność zgłoszenia. O wynikach rekrutacji wszyscy kandydaci/-tki zostaną powiadomieni telefonicznie lub drogą mailową, bądź też w formie pisemnej (w postaci wysyłki listu poleconego za potwierdzeniem odbioru).

7. Osoby, które spełniają wymogi, lecz nie zostały zakwalifikowane do uczestnictwa w zajęciach realizowanych w Klubie z powodu braku miejsc, zostaną umieszczone na liście rezerwowej w kolejności według liczby uzyskanych punktów.

8. Jeżeli osoba, która została zakwalifikowana nie zgłosi się w wyznaczonym terminie na podpisanie umowy uczestnictwa w zajęciach, zostaje skreślona z listy Uczestników.

9. W sytuacji, o której mowa w pkt 8 na nowopowstałe miejsce przyjęta zostanie pierwsza w kolejności osoba z listy rezerwowej.

10. Dokumenty złożone w trakcie rekrutacji nie będą podlegać zwrotowi.

Rozdział 6

Dokumentacja z zajęć w Klubie

§17. Klub Samopomocy dla Osób Starszych prowadzi dokumentację zawierającą:

- 1) rejestr umów uczestnictwa w Klubie zawieranych z Uczestnikami zajęć,
- 2) dokumentację uzyskaną w toku postępowania rekrutacyjnego,
- 3) dokumentację osobistą Uczestnika zajęć w Klubie, w skład której wchodzi w szczególności orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne,
- 4) dokumentację związaną ze zlecaniem zajęć podmiotom je prowadzącym,
- 5) miesięczne harmonogramy prowadzonych zajęć,
- 6) listy obecności Uczestników zajęć.

Rozdział 7

Zakończenie udziału w zajęciach prowadzonych w Klubie

§18. 1. Uczestnik kończy swój udział w zajęciach prowadzonych w Klubie po upływie okresu na jaki została zawarta umowa dotycząca warunków uczestnictwa w zajęciach.

2. Dopuszcza się możliwość wcześniejszej rezygnacji z uczestnictwa w zajęciach w trakcie ich trwania przez Uczestników zajęć w Klubie.

3. Uczestnik zajęć zostaje ostatecznie skreślony z listy uczestników w przypadku istotnego naruszenia obowiązków, o których mowa w §5 i 6 niniejszego Regulaminu, które zobowiązał się przestrzegać.

4. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Uczestnika zajęć, udział w zajęciach w Klubie proponowany jest kolejnemu kandydatowi z listy rezerwowej.

Rozdział 8

Postanowienia końcowe

§19. 1. Każda osoba kandydująca lub biorąca udział w zajęciach organizowanych w ramach działalności Klubu zobowiązuje się do akceptacji i przestrzegania warunków niniejszego Regulaminu poprzez podpisanie oświadczeń zamieszczonych w formularzu rekrutacyjnym.

2. Kierownik Klubu ma prawo w każdym czasie do wprowadzania zmian w niniejszym Regulaminie.

3. Kwestie nieuregulowane w niniejszym Regulaminie rozstrzyga Dyrektor Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim.

FORMULARZ REKRUTACYJNY
osoby zainteresowanej uczestnictwem w zajęciach
w Klubie Samopomocy dla Osób Starszych w Brześciu Kujawskim

Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich białych pól i zaznaczenie właściwych odpowiedzi
na pytania zawarte w formularzu rekrutacyjnym

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI DO UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH W KLUBIE SAMOPOMOCY DLA OSÓB STARSZYCH												
IMIĘ (IMIONA)												
NAZWISKO												
PŁEĆ	☐ KOBIEȚA											
	☐ MĘŻCZYŻNA											
PESEL												
ADRES ZAMIESZKANIA												
ULICA												
NR DOMU												
NR LOKALU												
MIEJSCOWOŚĆ												
KOD POCZTOWY												
GMINA												
POWIAT												
WOJEWÓDZTWO												
OBSZAR ZAMIESZKANIA	☐ MIASTO											
	☐ WIEŚ											
NR TELEFONU												
ADRES E-MAIL												
ADRES KORESPONDENCYJNY (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)												
ULICA												

NR DOMU	
NR LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ	
KOD POCZTOWY	
GMINA	
POWIAT	
WOJEWÓDZTWO	
OBSZAR ZAMIESZKANIA	☐ MIASTO
	☐ WIEŚ
NR TELEFONU	
II. RODZAJ WSPARCIA (należy wybrać formę wsparcia, w której kandydat/kandydatka deklaruje uczestnictwo)	
☐ Zajęcia w Klubie Samopomocy dla Osób Starszych w Brześciu Kujawskim	
III. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA (należy zaznaczyć prawidłową odpowiedź)	
Jestem Uczestnikiem/Uczestniczką zajęć w innym ośrodku wsparcia, np. w Klubie Senior+ ☐ TAK ☐ NIE	
Jestem osobą samotnie zamieszkującą ☐ TAK ☐ NIE	
Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego przez pracownika socjalnego niezbędnego w procesie rekrutacji na zajęcia w Klubie Samopomocy dla Osób Starszych w Brześciu Kujawskim ☐ TAK ☐ NIE	

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Podpis Kandydata/Kandydatki lub jego/jej opiekuna prawnego)

Oświadczenia obowiązkowe:

1. Wyrażam zgodę na objęcie mnie procedurą rekrutacyjną w ramach naboru na zajęcia realizowane w Klubie Samopomocy dla Osób Starszych w Brześciu Kujawskim. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych;
2. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym w ramach naboru na zajęcia realizowane w Klubie Samopomocy dla Osób Starszych w Brześciu Kujawskim. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż wypełnienie formularza rekrutacyjnego i podpisanie niniejszego oświadczenia nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w zajęciach w Klubie. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w zajęciach zobowiązuję się do podpisania dokumentów regulujących szczegółowe zasady uczestnictwa w tej formie wsparcia;
3. Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w zajęciach w Klubie, zostanę zobowiązany do udziału we wszystkich zaproponowanych mi działaniach, z zastrzeżeniem przepisów Regulaminu Klubu regulujących w szczególności kwestie nieobecności i opuszczania zajęć;
4. Zostałem poinformowany/a, że uczestnictwo w zajęciach realizowanych w Klubie jest odpłatne oraz realizowane jest ze środków finansowych Gminy Brześć Kujawski.
5. Zapoznałem/am się z Regulaminem funkcjonowania Klubu Samopomocy dla Osób Starszych w Brześciu Kujawskim i akceptuję jego warunki.
6. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w zajęciach realizowanych w Klubie wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do kontynuacji projektu, na stronie internetowej Gminy Brześć Kujawski: www.brzesckujawski.pl, w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych. Zdjęcia te mogą być wykorzystane wyłącznie do działań informacyjno-promocyjnych;
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Brześć Kujawski oraz Brzeski Ośrodek Pomocy Społecznej w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji na zajęcia realizowane w Klubie Samopomocy dla Osób Starszych zgodnie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w niniejszej klauzuli informacyjnej RODO.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Podpis Kandydata/Kandydatki lub jego/jej opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Brzeski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim, ul. Królewska 5, 87-880 Brześć Kujawski, reprezentowany przez Dyrektora Ośrodka, e-mail: bops@bops.brzesckujawski.pl, tel. 54 416 99 46.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) można się skontaktować tel. 54 234 51 78, mailowo: dane.osobowe@brzesckujawski.pl we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji w ramach naboru na zajęcia realizowane w Klubie Samopomocy dla Osób Starszych w Brześciu Kujawskim.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c), e) i a) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w związku z ustawą z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą zostać: uprawnione podmioty i organy publiczne wymienione w ustawach, podmioty wykonujące usługi archiwizacyjne oraz niszczenia dokumentacji, podmioty świadczące usługi obsługi prawnej w zakresie realizowanych postępowań, podmioty świadczące usługi informatyczne w zakresie systemów przetwarzających dane osobowe.
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z Zarządzeniem Nr 7/2023 Dyrektora Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim z dnia 31 sierpnia 2023 r. w sprawie wprowadzenia instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt, instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania składnicy akt w Brzeskim Ośrodku pomocy społecznej w Brześciu Kujawskim.

8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych - w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne, prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do przenoszenia danych, prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych, jak również przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
9. Z powyższych praw można skorzystać poprzez kontakt pisemny na adres administratora lub e-mail: dane.osobowe@brzesckujawski.pl.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konieczne aby formularz rekrutacyjny został rozpatrzony.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane, tj. dane osobowe konkretnej osoby nie będą analizowane w taki sposób, aby stworzyć dokładny opis jej preferencji i cech. (art. 22 RODO).

Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 22/202

Dyrektora Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

z dnia 05 sierpnia 2025 r.

.....
Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki

.....

.....

.....

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

o korzystaniu z pomocy w ramach Programu

Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa na lata 2021-2027

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że korzystam/nie korzystam* z pomocy w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową na lata 2021-2027.

Ponadto oświadczam, iż zakres uzyskanego wsparcia, nie powiela działań, które otrzymuję z FEPŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w Programie.

.....

(Podpis Kandydata/Kandydatki lub jego/jej opiekuna prawnego)

*Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE
o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej

Oświadczam, że korzystam/nie korzystam* ze świadczeń z zakresu pomocy społecznej przewidzianych w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej.

*zaznaczyć właściwe

Powodem przyznania jako osobie korzystającej lub będącej członkiem rodziny korzystającej ze świadczeń pomocy społecznej są następujące przyczyny (należy zaznaczyć właściwe przyczyny):
ubóstwo,

☐

sieroctwo,

☐

bezdomność,

☐

bezrobocie,

☐

niepełnosprawność,

☐

długotrwała lub ciężka choroba,

☐

przemoc domowa,

☐

potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi,

☐

potrzeba ochrony macierzyństwa/wielodzietność,

☐

bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego,

☐

trudności w integracji cudzoziemców,

☐

trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego,

- ☐ alkoholizm,
- ☐ narkomania,
- ☐ zdarzenie losowe/sytuacja kryzysowa,
- ☐ klęska żywiołowa lub ekologiczna.

Ponadto oświadczam, że:

☐ jestem osobą, o której stanowi art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym¹,

☐ jestem osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,

☐ jestem osobą nieletnią, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich,

☐ jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także

¹ Art. 1 ust. 2 ustawy o zatrudnieniu socjalnym:

Przepisy ustawy stosuje się w szczególności do:

- 1) bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
 - 2) uzależnionych od alkoholu,
 - 3) uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających,
 - 4) osób z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
 - 5) długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. poz. 620),
 - 6) zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
 - 7) uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
 - 8) osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
- którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

osobą z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,

☐ jestem członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością,

☐ jestem osobą niesamodzielną,

☐ jestem osobą odbywającą karę ograniczenia lub pozbawienia wolności.

☐ jestem osobą przebywającą w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty,

W przypadku jakichkolwiek zmian w danych zawartych przeze mnie w niniejszym oświadczeniu, zobowiązuję się do powiadomienia BOPS w Brześciu Kujawskim w ciągu 7 dni od zaistnienia zmiany. Oświadczam, że zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności karnej wynikających z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie danych niezgodnych z prawdą. Art. 233 KK: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis Kandydata/Kandydatki lub
jego/jej opiekuna prawnego)

Załącznik nr 6 do Zarządzenia nr 22/2025

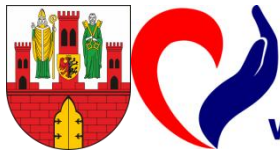
Dyrektora Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

z dnia 05 sierpnia 2025 r.

KARTA OCENY

**kandydata/kandydatki do uczestnictwa w zajęciach
w Klubie Samopomocy dla Osób Starszych w Brześciu Kujawskim**

Kryteria kwalifikacyjne	Liczba punktów	Przyznane punkty
Właściwe kryterium dochodowe wynikające z art. 8 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej (jego przekroczenie o 200% skutkować będzie przyznaniem mniejszej liczby punktów, czego dotyczy kolumna nr 2 niniejszej tabeli)	1. w przypadku osoby samotnie gospodarującej 200% kryterium dochodowego wynosi 2 020,00 zł: a) 0,00 zł – 2 020,00 zł – 30 pkt, b) 2 020,01 zł – 2 500,00 zł – 25 pkt, c) 2 500,01 zł – 3 000,00 zł – 20 pkt, c) 3 000,01 zł – 3 500,00 zł – 15 pkt, d) 3 500,01 zł – 4 000,00 zł – 10 pkt, e) 4 000,01 – 4 500,00 zł – 5 pkt, f) 4 500,01 – powyżej – 0 pkt, 2. w przypadku prowadzenia wieloosobowego gospodarstwa domowego 200% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie wynosi 1 646,00 zł: a) 0,00 zł – 1 646,00 zł – 30 pkt, b) 1 646,01 zł – 2 000,00 zł – 25 pkt, c) 2 000,01 zł – 2 500,00 zł – 20 pkt, c) 2 500,01 zł – 3 000,00 zł – 15 pkt, d) 3 000,01 zł – 3 500,00 zł – 10 pkt, e) 3 500,01 – 4 000,00 zł – 5 pkt, f) 4 000,01 – powyżej – 0 pkt,	



Wieloprzyczynowość korzystania z pomocy społecznej	0 – 16	
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne	0 – 1	
Niepełnosprawność w następujących stopniach: a) niepełnosprawność sprzężona, b) niepełnosprawność w stopniu znacznym, b) niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym, c) niepełnosprawność w stopniu lekkim	0 – 4	
Osoba samotnie zamieszkująca	0 – 1	
Kontynuacja uczestnictwa w zajęciach realizowanych w Świetlicy	0 – 1	
Korzystanie z pomocy żywnościowej w ramach Programu Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa na lata 2021-2027	0 – 1	
RAZEM	0 – 54	

Załącznik nr 7 do Zarządzenia nr 22/2025

Dyrektora Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

z dnia 05 sierpnia 2025 r.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
w związku z wpisem na listę rezerwową w ramach
naboru do Klubu Samopomocy dla Osób Starszych w Brześciu Kujawskim**

Ja wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska i numeru telefonu przez Brzeski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim celem kontaktu w związku z wpisaniem na listę rezerwową w ramach naboru do Klubu Samopomocy dla Osób Starszych w Brześciu Kujawskim.

Lista rezerwowa funkcjonować będzie do momentu ogłoszenia nowego naboru do Klubu.

Jestem świadomy/a, że przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis Kandydata/Kandydatki
lub opiekuna prawnego)

Dane Kandydata/Kandydatki w celu kontaktu w związku z wpisaniem na listę rezerwową w ramach naboru do Klubu Samopomocy w Brześciu Kujawskim

Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki:	Numer telefonu: