*Załącznik nr 8 do Regulaminu Projektu   
i Rekrutacji „Centrum Usług   
Społecznych w Solcu Kujawskim”*

Z usług w ramach projektu pn.: „Centrum Usług Społecznych w Solcu Kujawskim” mogą skorzystać wyłącznie osoby spełniające warunki opisane poniżej, są to warunki obligatoryjne (niezbędne):

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERUM** | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIUM** |
| Osoba mieszkająca  (w rozumieniu kodeksu  cywilnego), pracująca lub ucząca się na terenie Gminy Solec Kujawski   * Wszystkie usługi | Zamieszkiwanie weryfikowane na podstawie:   * wystawionych na daną osobę i jej adres zamieszkania dokumentów zobowiązaniowych np. kserokopie decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopie rachunków lub faktur za media, ścieki, odpady komunalne lub inne równoważne dokumenty.   Status ucznia weryfikowany na podstawie:   * zaświadczenia ze szkoły/placówki. Zatrudnienie weryfikowane na podstawie: * zaświadczenia od pracodawcy. |
| Osoba doświadczająca przemocy.   * świadczonych przez psychiatrę, pedagoga, psychologa i radcę prawnego w ramach usług interwencji kryzysowej | * zaświadczenie z ośrodka/punktu interwencji kryzysowej o korzystaniu z pomocy, * zaświadczenie o rozpoczęciu procedury „niebieskiej karty” w rodzinie uczestnika * inny dokument z OPS/CUS poświadczający potrzebę wsparcia osoby ze względu na sytuację rodzinną, * zaświadczenie z innych instytucji pomocowych   potwierdzające potrzebę wsparcia osoby ze względu na przemoc domową |
| Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu: w tym:  z powodu wieku,  stanu zdrowia, niepełnosprawności   * ośrodek wsparcia dziennego, | * orzeczenie o niepełnosprawności * inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj.   - orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia lekarska,  -decyzja z OPS/CUS dotycząca przyznania usługi opiekuńczej/specjalistycznej usługi opiekuńczej,   * w przypadku braku możliwości pozyskania orzeczenia lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia, |

|  |  |
| --- | --- |
| * mieszkanie treningowe * specjalistyczne usługi opiekuńcze – wsparcie pielęgniarki i psychologa * asystencja osobista * transport door-to-door | oświadczenie o potrzebie wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego  zawierające informację o przyczynie niesamodzielności |
| Osoba sprawująca opiekę nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu/opiekun faktyczny.   * wsparcie opiekunów faktycznych | * oświadczenie dotyczące sprawowania opieki nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego ze względu na wiek/stan zdrowia/niepełnosprawność |

Pierwszeństwo skorzystania z usługi w sytuacji większej liczby chętnych niż posiadamy miejsc będą miały osoby należące do poniższych grup (po 1 punkt za każde kryterium):

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERUM** | **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE**  **KRYTERIUM** |
| Osoba o znacznym lub  umiarkowanym stopniu niepełnosprawności | * orzeczenie o niepełnosprawności |
| Osoba z niepełnosprawnością  sprzężoną | * orzeczenie o niepełnosprawności |
| Osoba z zaburzeniami  psychicznymi | * orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia lekarska, |
| Osoba z niepełnosprawnością  intelektualną | * orzeczenie o niepełnosprawności |
| Osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10 | * orzeczenie o niepełnosprawności, dokument potwierdzający KOD ICD10 |

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba korzystająca z programu  FE PŻ | * oświadczenie osoby potwierdzające, korzystanie z   programu FE PŻ |
| Osoba zamieszkująca samotnie | * oświadczenie osoby potwierdzające, że   zamieszkuje ona samotnie |
| Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięte  wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożone bezdomnością (w zakresie wsparcia mieszkaniowego) | * oświadczenie osoby w kryzysie bezdomności, potwierdzające, że nie zamieszkuje ona w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i nie jest zameldowana na pobyt stały, * oświadczenie osoby zagrożonej wykluczeniem mieszkaniowym w rozumieniu definicji wskazanej w Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu   Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027 np. o bezpośrednim zagrożeniu eksmisją. |
| Dzieci wychowujące się poza  rodziną biologiczną | * Decyzja sądu o umieszczeniu w pieczy zastępczej |