*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 kodeksucywilnego), 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 codziennegozawierające 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 lubumiarkowanym stopniu niepełnosprawności | * orzeczenie o niepełnosprawności
 |
| Osoba z niepełnosprawnościąsprzężoną | * orzeczenie o niepełnosprawności
 |
| Osoba z zaburzeniamipsychicznymi | * orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia lekarska,
 |
| Osoba z niepełnosprawnościąintelektualną | * 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 programuFE PŻ | * oświadczenie osoby potwierdzające, korzystanie z

programu FE PŻ |
| Osoba zamieszkująca samotnie | * oświadczenie osoby potwierdzające, że

zamieszkuje ona samotnie |
| Osoba w kryzysie bezdomności, dotkniętewykluczeniem 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 pozarodziną biologiczną | * Decyzja sądu o umieszczeniu w pieczy zastępczej
 |