Fundusze Europejskie Program Regionalny | Rzeczpospolita Polska | Pomorze Zachodnie | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Zarządzenie nr 3/2019
Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku
z dnia 25 lutego 2019 r.

w sprawie wprowadzenia tekstu jednolitego Regulaminu korzystania z vouchera na samodzielny zakup usług społecznych w ramach projektu pn. „Aktywny Ty"

Na podstawie § 18 ust. 2 pkt. a Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku stanowiącego załącznik do uchwały Nr 420/2017 z dnia 26 stycznia 2017 r. Zarządu Powiatu Szczecineckiego zarządza się co następuje:

§ 1. Wprowadza się Regulamin korzystania z vouchera na samodzielny zakup usług społecznych w ramach projektu pn. „Aktywny Ty" w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Traci moc Zarządzenie Dyrektora nr 15/2018 z dnia 08 sierpnia 2018r.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w SZCZECINKU
mgr Małgorzata Kubiak-Horniatko

Załącznik nr 1 do zarządzenia
Dyrektora
Powiatowego Centrum Pomocy
Rodzinie w Szczecinku
Nr 3/2019 z dnia 25 lutego 2019r.

REGULAMIN KORZYSTANIA Z VOUCHERA NA SAMODZIELNY ZAKUP USŁUG SPOŁECZNYCH W RAMACH PROJEKTU

pn. „Aktywny Ty", realizowanego w ramach Osi Priorytetowej RPZP.07.00.00 Włączenie społeczne Działanie RPZP.07.01.00 Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno - zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 -2020. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020).

§ 1

1. Niniejszy regulamin określa zasady korzystania z vouchera na samodzielny zakup usług społecznych w projekcie konkursowym pn. „Aktywny Ty", zgodnie z katalogiem usług określonym przez realizatora projektu - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku.
2. **Dofinansowanie będzie udzielane wyłącznie uczestnikom projektu zakwalifikowanym do projektu <u>jako osoby niepełnosprawne</u> z terenu powiatu szczecineckiego, którzy podpisali umowę na zasadach analogicznych jak dla kontraktu socjalnego.**

§ 2

1. Voucher dla każdej osoby może mieć wartość zróżnicowaną, jednakże nie przekroczy **kwoty brutto 200,00 zł** .

2. Uczestnik projektu o którym mowa w § 1 ust. 2 w terminie **30 dni kalendarzowych od dnia wprowadzenia niniejszego regulaminu lub w terminie 30 dni kalendarzowych od dnia zakwalifikowania do projektu** – zobowiązany jest wskazać termin, miejsce oraz rodzaj usługi społecznej z której zmierza skorzystać w ramach vouchera. Informację należy złożyć w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku, zgodnie ze wzorem określonym na załączniku nr 1 do niniejszego regulaminu.
3. Zgodnie z powyższą informacją, uczestnik/uczestniczka otrzyma voucher na realizację wskazanej usługi. Wzór stanowi załącznik nr 2.
4. Realizacja vouchera musi nastąpić najpóźniej **w terminie sześciu miesięcy od dnia jego otrzymania.**
5. W przypadku, kiedy uczestnik projektu zostanie zakwalifikowany do projektu na okres krótszy niż sześć miesięcy, voucher musi być zrealizowany w okresie wskazanym przez pracownika socjalnego lub opiekuna w projekcie, jednakże nie później niż na 14 dni przed zakończeniem realizacji umowy na zasadach
6. **Uczestnik może korzystać wyłącznie z usług społecznych określonych w poniższym katalogu :**

Katalog usług	
Usługi zdrowotne w tym: rehabilitacja, dermatolog, usługi stomatologiczne , ginekolog.	**Voucher do wykorzystania na terenie powiatu Szczecineckiego.**
Usługi sportowo-rekreacyjne w tym: basen, aerobik, siłownia, kino.	**Voucher do wykorzystania na terenie powiatu Szczecineckiego**
Usługi higieniczno-estetyczne w tym usługi fryzjersko-kosmetyczne.	**Voucher do wykorzystania na terenie powiatu Szczecineckiego**

7. W przypadku przekroczenia kwoty 200,00 zł brutto, uczestnik projektu zobowiązany jest do pokrycia kosztów usług z własnych środków finansowych.
8. W przypadku skorzystania z usług społecznych nie wymienionych w powyższym katalogu, uczestnik we własnym zakresie poniesie koszty tych usług.

§ 3

1. Celem potwierdzenia realizacji Vouchera – uczestnik/czka projektu zobowiązany/a jest dostarczyć do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku prawidłowo wystawiony imienny rachunek lub fakturę za świadczone usługi społeczne.

§ 4

1. Regulamin obowiązuje przez okres trwania projektu tj. do dnia 30 września 2020 roku.
2. Regulamin jest dostępny w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku oraz na stronie BIP.
3. Niniejszy regulamin może ulec zmianie w przypadku zmiany wniosku o dofinansowanie oraz obowiązujących przepisów prawnych.

Fundusze Europejskie Program Regionalny | Rzeczpospolita Polska | Pomorze Zachodnie | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Załącznik nr 1 do regulaminu

…….. Szczecinek, dnia ……..

/imię i nazwisko uczestnika/

……

/adres zamieszkania/

W RAMACH VOUCHERA NA USŁUGI SPOŁECZNE,
ZGODNIE Z KATALOGIEM USŁUG, OKREŚLONYM PRZEZ POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W SZCZECINKU

będę korzystać z:

Lp.	**Rodzaj usługi społecznej zgodnej z katalogiem**	**Nazwa i adres Wykonawcy usługi**	**Okres lub termin realizacji usługi**	**Cena brutto realizowanej usługi społecznej**
1.	Usługi zdrowotne w tym: …… ……..			
2.	Usługi sportowo-rekreacyjne w tym: …… ……..			
3.	Usługi higieniczno-estetyczne w tym: …… ……..			

……

/podpis uczestnika projektu/

Fundusze Europejskie Program Regionalny | Rzeczpospolita Polska | Pomorze Zachodnie | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Załącznik nr 2 do regulaminu

VOUCHER IMIENNY

NA KWOTĘ : ..... zł brutto.

DLA UCZESTNIKA/CZKI .....
/Imię i nazwisko/

na samodzielny zakup usług społecznych rodzaj .....

Wykonawca usługi i miejsce realizacji: .....

.....

Data wydania vouchera : .....
Data realizacji vouchera : do dnia .....

Voucher należy zrealizować za okazaniem dowodu osobistego .

.....
/ podpis Dyrektora PCPR/

Fundusze Europejskie Program Regionalny | Rzeczpospolita Polska | Pomorze Zachodnie | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Załącznik nr 3 do regulaminu

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW W RAMACH VOUCHERA NA USŁUGI SPOŁECZNE ZGODNIE Z KATALOGIEM USŁUG, OKREŚLONYCH PRZEZ POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W SZCZECINKU

Ja

.....

(Imię i nazwisko)

legitymujący/ca się dowodem osobistym seria i nr .....

zam.

.....

(Adres zamieszkania)

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów za realizację vouchera w ramach usług społecznych, które zostały zakupione w związku z uczestnictwem w projekcie „ Aktywny Ty", realizowanym w ramach Osi Priorytetowej RPZP.07.00.00 Włączenie społeczne Działanie RPZP.07.01.00 Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno -zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 -2020

Lp.	**Rodzaj usługi społecznej zgodnej z katalogiem**	**Nazwa i adres Wykonawcy usługi**	**Okres lub termin realizacji usługi**	**Cena brutto realizowanej usługi społecznej**
1.	Usługi zdrowotne w tym:			
2.	Usługi sportowo-rekreacyjne w tym:			
3.	Usługi higieniczno-estetyczne w tym: usługi fryzjerskie			

W związku z powyższym proszę o zwrot kosztów zakupu usług społecznych brutto w wysokości:

..... **PLN**

na konto bankowe:

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego	
Nazwa i oddział banku	

Nr rachunku bankowego:

.....

(data i podpis Beneficjenta Ostatecznego projektu)

Do wniosku załączam*:

- fakturę imienną/rachunek na zakup usług społecznych - **w treści faktury/rachunku należy podać**: Rodzaj usługi społecznej (zgodnie z katalogiem) oraz imię i nazwisko uczestnika projektu, dla którego była realizowana usługa.