

Zarządzenie nr 16/2021

**Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Sławnie
z dnia 27.04.2021 r.**

W sprawie przyjęcia regulaminu korzystania z usług „złotej rączki” w ramach projektu „Pomocna dłoń w Gminie Sławno”

W związku z realizacją umowy partnerskiej zawartej dnia 07.10.2019 r. pomiędzy Gminą Sławną, Spółdzielnią Socjalną – Komunalka oraz Powiatem sławieńskim, w celu realizacji wspólnego projektu pod nazwą „Pomocna dłoń w Gminie Sławno” oraz na podstawie Regulaminu Organizacyjnego Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sławnie zarządzam co następuje:

§1

Przyjmuję regulamin korzystania z usług „złotej rączki” w ramach projektu „Pomocna dłoń w Gminie Sławno”.

§2

Regulamin korzystania z usług „złotej rączki” w ramach projektu „Pomocna dłoń w Gminie Sławno” stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

p.o. Kierownika
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sławnie
Beata Cieśla



Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 16/2021
z dnia 27.04.2021 r. p.o. Kierownika
Gminnego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Sławnie

REGULAMIN KORZYSTANIA Z USŁUG „ZŁOTEJ RĄCZKI” W RAMACH PROJEKTU „POMOCNA DŁOŃ W GMINIE SŁAWNO”

1. Z usług „Złotej Rączki” mogą korzystać wyłącznie Uczestnicy/-czki projektu pn. „Pomocna dłoń w Gminie Sławno”.
2. Projekt realizowany jest przez Gminę Sławno, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie w partnerstwie z Powiatem Sławieńskim reprezentowanym przez Powiatowe Centrum Rodziny w Sławnie oraz Spółdzielnię Socjalną „Komunalka” w ramach Osi Priorytetowej RPZP.07.00.00 Włączenie Społeczne, Działanie RPZP.07.06.00 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym, w ramach konkursu nr RPZP.07.06.00-IP.02-32-K47/19.
3. Realizatorem usługi „Złotej Rączki” jest Spółdzielnia Socjalna „Komunalka” z siedzibą w Sławnie.
4. Usługa realizowana jest BEZPŁATNIE, materiały do realizacji usługi zapewnia Uczestnik/czka.
5. Zgłoszenia usług naprawczych przyjmowane będą telefonicznie pod. nr 59 8100303 lub 573 167 579 przez pracownika socjalnego ds. usług społecznych w godzinach od 8:00 do 13:00 lub osobiście od poniedziałku do piątku w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sławnie przy ul. Gdańskiej 18a, w godzinach od 8:00 do 13:00, pokój nr 14 (I piętro).
6. Zgłoszenia usługi może dokonać zarówno sam Uczestnik/czka projektu, jak i w jego imieniu rodzina lub osoba trzecia.
7. W ramach projektu wykonywane są drobne usługi naprawcze w domu Uczestnika/czki, obejmujące m.in.:
 - 1) naprawy, które nie są świadczone w ramach innych umów np. ze wspólnotą mieszkaniową, administracją, itd.,
 - 2) naprawy nie wymagające natychmiastowej interwencji,
 - 3) inne naprawy, których czas realizacji nie przekracza 3 roboczogodzin (nie wliczając czasu dojazdu).
8. Czynności, które nie są objęte wsparciem usługi „Złota Rączka” to:
 - 1) usługi związane z instalacją gazową, elektryczną, teletechniczną;
 - 2) usługi związane z piecami elektrycznymi, gazowymi, na opał stały, itp.
 - 3) usługi związane z instalacją dymową, wentylacyjną, itp.
 - 4) malowanie pomieszczeń, ogrodzeń,
 - 5) kładzenie lub wymiana – linoleum, paneli, parkietu, kafelek, boazerii,
 - 6) gipsowanie prócz drobnych ubytków w tynkach, szczelin w tynkach, pomalowanie ubytków,
 - 7) prace budowlane,
 - 8) naprawa rozdzielni elektrycznych (skrzynek z bezpiecznikami),
 - 9) wymiana instalacji wodnej – rur klejonych, zgrzewanych lub będących w ścianie,

- 10) naprawa sprzętów elektrycznych/elektronicznych (tv, pralki, lodówki, zmywarki, mikrofalówki itd.);
 - 11) wszystkiego co wiąże się z ryzykiem zniszczenia ścian lub mebli (np. wrywanie zlewów przyklejonych na silikon do ściany lub szafki, ciekące odpływy wanny lub prysznic w pełnej zabudowie).
9. Prace podstawowe, które będą realizowane w ramach usługi „Złota Rączka”:
- 1) naprawa, smarowanie, wymiana - zawiasów lub zamków w szafach, drzwiach,
 - 2) naprawa, wymiana – zamków, klamek, zasuvek w drzwiach,
 - 3) uszczelnienie - okien, drzwi,
 - 4) przykręcenie, wymiana, naprawa – gniazdek, włączników świateł,
 - 5) naprawa, wymiana – przewodnic, uchwytów szuflad,
 - 6) wieszanie obrazków, karniszy,
 - 7) naprawa, montaż lamp, wymiana żarówek - w punktach świetlnych
 - 8) wymiana deski sedesowej, przykręcenie muszli klozetowej do podłogi,
 - 9) zakładanie, naprawa rolet okiennych (nie dotyczy rolet metalowych lub antywłamaniowych),
 - 10) wymiana baterii umywalkowych, prysznicowych, itp.
 - 11) wymiana zamków w skrzynkach na listy,
 - 12) podłączanie do istniejących źródeł wodno-kanalizacyjnych (NIE NAPRAWA) pralki i zmywarki,
 - 13) montaż i demontaż drobnych mebli czas usługi do 3 godzin.
10. Ostateczną decyzję dotyczącą wykonania usługi podejmie realizator usługi, po weryfikacji zgłoszenia już na miejscu.
11. W celu usunięcia usterki możliwa jest więcej niż jedna wizyta pracownika realizującego usługi. Pierwsza to wstępne oględziny (czy usterka jest możliwa do usunięcia w ramach projektu, wycena niezbędnych materiałów do naprawy, po zakupie niezbędnych materiałów i części przez beneficjenta), druga wizyta- usunięcie usterki.
12. W sytuacji braku możliwości naprawy, realizator usługi zastrzega sobie prawo do odmowy wykonania usługi.
13. Uczestnik/czka usług pokrywa koszty zakupu materiałów niezbędnych do wykonania usługi.
14. Realizator usługi zapewnia niezbędny sprzęt do wykonania usługi.
15. Każdy Uczestnik/czka może dokonać max. 2 zgłoszeń miesięcznie dot. usunięcia usterki.
16. Przewidywany termin realizacji usługi w domu Uczestnika/czki zależy od aktualnej ilości zgłoszonych usług.
17. Każdy Uczestnik/czka potwierdza wykonanie usługi na oświadczeniu przekazanym przez pracownika technicznego, stanowiącym załącznik do niniejszego Regulaminu (zał. nr 1).
18. Osoby, które zostały umówione na usługę, a nie było ich w domu nie będą umawiane po raz kolejny (z wyjątkiem nieobecności z ważnych, usprawiedliwionych przyczyn).



Załącznik nr 1 do Regulaminu korzystania z usług „Złotej Rączki” w ramach projektu pn. „Pomocna dłoń w Gminie Sławno”

ZLECENIE/POTWIERDZENIE USŁUGI „ZŁOTEJ RĄCZKI” nr

1. Dane Uczestnika/czki oraz rodzaj usterki, zapotrzebowania na usługę

Imię i nazwisko Uczestnika/czki:

Adres zamieszkania:

Telefon:

Rodzaj usterki, zapotrzebowania na usługę (krótki opis):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Potwierdzam wykonanie Usługi

.....
(data, czytelny podpis osoby korzystającej z Usługi)

Data wykonanej Usługi:

Ilość roboczogodzin:

.....
(data, podpis osoby wykonującej Usługę)