

**HOTĂRÂREA nr. 30
din 28 februarie 2011**

**privind aprobarea Programului de finanțare a activităților
de asistență socială prestate de unitățile de cult și /sau entitățile care acordă asistență
socială persoanelor cu Sindrom Down, în județul Sălaj, pentru anul 2011**

Consiliul Județean Sălaj, întrunit în ședință ordinară;

Având în vedere:

- expunerea de motive nr. 2045 din 22.02.2011 a președintelui Consiliului județean;
- raportul de specialitate comun nr. 2046 din 22.02.2011 al Direcției managementul proiectelor și dezvoltare regională și al Direcției economice;
- prevederile Legii nr. 350/2005 privind regimul finanțării nerambursabile din fonduri publice alocate activităților nonprofit de interes general;
- prevederile art.91 alin. (1) lit. f) din Legea nr. 215/2001 privind administrația publică locală, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

În temeiul art. 97 alin. (1) din Legea nr. 215/2001 privind administrația publică locală, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art.1. Se aprobă **Programul de finanțare a activităților de asistență socială prestate de unitățile de cult și /sau entitățile care acordă asistență socială persoanelor cu Sindrom Down în județul Sălaj pentru anul 2011**, prin alocarea sumei de **571 mii lei** din bugetul propriu al județului pe anul 2011, conform anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2. Se desemnează următorii 4 consilieri județeni: **Penciuc Corin, Șerban Alexandru, Olăhuț Mirel, Szabo Ștefan-Carol** pentru a face parte din Comisia de evaluare a proiectelor promovate de către unitățile de cult și entitățile care acordă asistență socială persoanelor cu Sindrom Down

Art. 3 Componența Comisiei de evaluare a proiectelor va fi stabilită prin dispoziția președintelui Consiliului județean din care, pe lângă consilierii județeni, vor face parte și 4 persoane din aparatul de specialitate.

Art. 4 Se împuternicește președintele Consiliului județean să semneze contractele de finanțare pentru unitățile de cult și entitățile care acordă asistență socială persoanelor cu Sindrom Down, selectate a fi finanțate.

Art. 5 Cu ducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri se încredințează:

- Președintele Consiliului județean;
- Direcția economică;
- Direcția managementul proiectelor și dezvoltare regională;
- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului.

Art. 6 Prezenta hotărâre se comunică la:

- Direcția juridică și administrație locală;
- Direcțiile enumerate la art.5.

PREȘEDINTE,

Tiberiu Marc



Contrasemnează:
SECRETARUL JUDEȚULUI,

Vlaicu Cosmin-Radu

**PROGRAM DE FINANȚARE A ACTIVITĂȚILOR
DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ PRESTATE DE UNITĂȚILE DE CULT ȘI /SAU
ENTITĂȚILE CARE ACORDĂ ASISTENȚĂ SOCIALĂ PERSOANELOR CU SINDROM
DOWN, ÎN JUDEȚUL SĂLAJ, PENTRU ANUL 2011**

SURSA DE FINANȚARE: Bugetul propriu al județului Sălaj

SUMA ALOCATĂ: 571.000 lei

OBIECTIV GENERAL:

- Îmbunătățirea calității vieții și a confortului psiho – social în rândul persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, copiilor și tinerilor cu dizabilități și/sau cu Sindrom Down aflați în dificultate, prin implicarea unităților de cult, și/sau a entităților care oferă asistență socială acestora.

OBIECTIVE SPECIFICE:

- Asigurarea unui cadru organizat creat de unitățile de cult, asociații, cu sensibilizarea întregii comunități, pentru îngrijirea persoanelor vârstnice aflate în diferite grade de dependență, persoanelor cu dizabilități, copiilor și tinerilor cu dizabilități aflați în dificultate.
- Menținerea unei stări de sănătate corespunzătoare pentru persoanele vulnerabile, aflate în situații de risc social și asigurarea accesului la servicii sociale prin crearea unui cadru instituțional și de servicii adecvat.
- Stimularea și atragerea unităților de cult aparținând tuturor cultelor religioase active precum și a asociațiilor din județ pentru a deveni susținători și factori responsabili ai gestionării problemelor de asistență socială din fiecare comunitate.
- Profesionalizarea treptată a unor persoane apte și disponibile de muncă pentru exercitarea unor ocupații în domeniul asistenței sociale și dezvoltarea unei rețele de servicii sociale comunitare.

GRUPURI ȚINTĂ / BENEFICIARIILOR PROGRAMULUI:

Persoane cu nevoi sociale asistate provenind din următoarele categorii:

- persoane vârstnice singure, cu dependență socială, neuromotorie și fizică accentuată;
- copii aflați în dificultate;
- copii și tineri cu Sindrom Down;
- persoane în căutare de loc de muncă, care vor deprinde abilități și vor presta servicii în domeniul asistenței sociale;
- familiile asistaților, familiile personalului angajat pe proiect;
- comunitățile locale;

CRITERII DE ELIGIBILITATE (condiții de acces la fondurile publice disponibilizate prin prezentul Program):

■ **ELIGIBILITATEA SOLICITANTULUI**

- a) să fie o **unitate de cult** recunoscută prin lege, acreditată ca furnizor de servicii sociale cu rezidență și activitate socială pe teritoriul județului Sălaj;
- b) să fie o **entitate care acordă servicii de asistență socială copiilor și tinerilor cu Sindrom Down**, acreditată ca furnizor de servicii sociale, cu rezidență și activitate socială pe teritoriul județului Sălaj;
- c) să facă dovada că este acreditată să furnizeze servicii sociale;
- d) să facă dovada depunerii situației financiare la data de 31 decembrie, anul precedent, la organul fiscal competent;

- e) să nu aibă obligații de plată exigibile din anul anterior la instituția publică căreia îi solicită atribuirea unui contract de finanțare;
- f) să nu aibă obligații de plată exigibile privind impozitele și taxele către stat, precum și contribuțiile către asigurările sociale de stat;
- g) să nu se afle în litigiu cu instituția publică căreia îi solicită atribuirea unui contract de finanțare;
- h) să nu furnizeze informații false în documentele care însoțesc cererea de finanțare;
- i) să nu se afle în situația de nerespectare a dispozițiilor statutare, a actelor constitutive, a regulamentelor proprii, precum și a legii;
- j) să nu facă obiectul unei proceduri de dizolvare sau de lichidare ori să nu se afle deja în stare de dizolvare sau de lichidare în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

■ ACTIVITĂȚI ELIGIBILE

Servicii de **asistență socială primară** acordate :

- la domiciliul asistatului (în principal)
- în centre de zi/cantine sociale funcționând pe lângă unitățile de cult.
- în centre de zi pentru copii și tineri cu Sindrom Down

■ COSTURI ELIGIBILE

Echivalentul unei indemnizații lunare la nivelul salariului minim pe economie acordată persoanelor selectate pentru prestarea acestor servicii :

- 1 lucrător social– minimum 5 persoane asistate**
- 2 lucrători sociali– minimum 15 persoane asistate.**
- 3 lucrători sociali – minimum 20 persoane asistate.**

Numărul total de posturi bugetate este de **56**.

CONDIȚII DE SELECȚIE:

- a) Să depună **cererea de finanțare** completă în termenul stabilit de autoritatea finanțatoare;
- b) Să prezinte un **program detaliat de intervenții** și servicii sociale adecvate, în funcție de locația în care se desfășoară: domiciliul asistatului/centre de zi/cantine sociale, centre de zi pentru copii și tineri cu Sindrom Down;
- c) Să respecte **pachetul minimal de servicii recomandat (anexa 3)**.
- d) Să fie o **unitate de cult și/sau o entitate care acordă servicii de asistență socială copiilor și tinerilor cu Sindrom Down**, acreditate ca furnizor de servicii sociale cu rezidență și activitate socială pe teritoriul județului Sălaj;
- e) **Lucrătorul social angajat**, cu care se va încheia contractul individul de muncă, să aibă **domiciliul pe raza localității parohiei** unde urmează să presteze serviciile de asistență socială.

Modul și calitatea prestațiilor sociale asigurate prin proiect vor fi monitorizate și verificate de către personalul de specialitate din cadrul **Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sălaj**, care va efectua vizite în teren, de cel puțin 2 ori pe an, vizite care se vor finaliza printr-un raport.

La finele derulării proiectului (după un an), rezultatele obținute și standardele serviciilor de îngrijire acordate asistaților vor fi **evaluate de către o comisie de specialiști**, stabilită prin dispoziția Președintelui Consiliului județean. Pe baza recomandărilor acesteia, activitatea creată va putea fi continuată și dezvoltată prin alte finanțări. În cazul în care rezultatele evaluării vor evidenția o prestație necorespunzătoare în planul serviciilor sociale acordate, solicitantul nu va mai beneficia de o altă finanțare din partea Consiliului Județean Sălaj.

Pe baza respectării **cumulate** a condițiilor de eligibilitate, a evaluării **consistenței și calității** programului de servicii sociale oferite, aplicațiile vor fi propuse spre finanțare, în limita bugetului de **571.000 lei**.

Solicitanții eligibili, conform programului de finanțare, pot beneficia în cadrul programului de un număr maxim de 3 lucrători sociali.

Beneficiarii anilor precedenți ai acestui program au obligația de a reface întreaga documentație de finanțare.

NOTĂ IMPORTANTĂ:

La depunerea documentației de finanțare, solicitantul va depune următoarele documente:

- **Lista persoanelor propuse a fi asistate** conținând următoarele date: nume, prenume, CNP, adresă, semnată de referentul social din cadrul primăriei aparținătoare și vizată de către primar;
- **Anchetă socială de la Autoritatea Locală**, întocmită și semnată de către referentul social din cadrul primăriei aparținătoare și vizată de primar;
- **În cazul persoanelor bolnave cronic sau a persoanelor cu handicap**, certificatul de încadrare în gradul de handicap sau certificate medicale; **excepție fac persoanele încadrate în gradul I de handicap, cu însoțitor, sau persoanele aflate în același grad de handicap, dar care beneficiază de indemnizație lunară, conform Legii nr. 448/2006 ;**
- Copie după cuponul de pensie care să ateste pensia lunară a persoanei;
- **Declarație pe proprie răspundere a persoanei beneficiare de asistență socială privind veniturile celorlalți membri ai familiei și structura compoziției familiei cu care locuiește.**

Pe perioada derulării programului, solicitantul are obligația să informeze și să facă modificările ce se impun în următoarele cazuri:

- **În cazul persoanelor decedate, beneficiarul are obligația, sub sancțiunea rezilierii contractului, ca în termen de 10 zile de la data eliberării certificatului de deces, să înlocuiască persoana decedată cu o altă persoană compatibilă cu solicitările programului.**
 - Înlocuirea se face pe baza documentelor care atestă dreptul de participare la Programul de Asistență Socială (ancheta socială, contract de prestări servicii încheiat între beneficiar și persoana în cauză, cuponul de pensie din ultima lună, actualizarea listei cu persoanele propuse a fi asistate, semnată de referentul social din cadrul primăriei aparținătoare și vizată de către primar;).
- Înlocuirea unei sau mai multor persoane existente în listă, din diverse motive, cu alte persoane, și justificarea scrisă a acestei schimbări.

La semnarea contractului de finanțare, solicitantul va depune următoarele documente:

- Date personale ale lucrătorului propus pe proiect: nume, prenume, adresă, C.V., C.I. cu domiciliul în localitatea în care prestează serviciile de asistență socială;
- Statul de funcții pentru personalul aprobat, depus lunar, cu modificările ulterioare, dacă va fi cazul;
- Copie a contractului de muncă pentru persoanele angajate;
- Lista reactualizată (dacă este cazul) cu beneficiarii.
- **Declarație pe proprie răspundere a fiecărui angajat potrivit căreia funcția de bază este cea prevăzută în contractul de muncă;**
- **Contractul de servicii sociale încheiat între parohie, asociație/fundație și fiecare beneficiar.**

Proiectele se depun la sediul Consiliului Județean Sălaj, în intervalul
07.03.2011 - 21.03.2011, ora 15⁰⁰.

OPIS DE DOCUMENTE IMPORTANTE ÎN COMPLETAREA ȘI PROMOVAREA CERERII DE FINANȚARE

- **Anexa 1 – Cererea de finanțare** (se completează de către solicitant)
- **Anexa 2 – Declarație pe proprie răspundere a solicitantului** (reprezentantul legal al instituției)
- **Anexa 3 – Declarație pe proprie răspundere a beneficiarului de servicii sociale** privind membrii familiei cu care locuiește beneficiarul și veniturile acestora.
- **Anexa 4 – Pachet minimal de servicii** (pe baza acestuia solicitantul va alcătui un program detaliat privind schemele de lucru și servicii pe care le va desfășura cu asistații)
- **Anexa 5 - Declarație pe proprie răspundere a lucrătorului social** potrivit căreia activitatea prestată în cadrul proiectului este cea de bază.
- **Anexa 6 - Contractul de prestări servicii încheiat între parohie, asociație/ și fiecare beneficiar.**
- **Lista persoanelor** propuse a fi asistate, **într-un exemplar**, conținând următoarele date:
 - nume, prenume, CNP, adresă, semnată de către referentul social din cadrul primăriei aparținătoare și vizată de primar.
- **Anchetă socială de la autoritatea locală.** În cazul persoanelor bolnave cronic sau a persoanelor cu handicap, certificatul de încadrare în gradul de handicap.

CERERE DE FINANȚARE-CADRU

Denumirea solicitantului

Nr..... din.....

A. Date privind structura solicitantului

1. Denumirea
2. Adresa
3. Certificat de atestare nr.
4. Cont nr., deschis la
5. Cod fiscal
6. Alte date de identificare:
- Telefon Fax
- E-mail Web
7. Echipa responsabilă de derularea proiectului (numele și prenumele, funcția în cadrul instituției, telefon)
- 7.1. Coordonator
- 7.2. Responsabil financiar
- 7.3. Responsabil cu probleme tehnice
- 7.4. Alți membri, după caz

B. Date privind proiectul

1. Denumirea proiectului
2. Scopul
3. Obiective specifice
4. Activități/acțiuni din cadrul proiectului
5. Perioada de derulare/acțiune/activitate
6. Locul de desfășurare/acțiune/activitate
7. Participanți (numărul și structura)/acțiune/activitate
8. Costurile estimate ale proiectului (se va detalia pe acțiuni/activități, categorii de cheltuieli și surse de finanțare, conform următorului model de tabel:

Nr. crt	Cheltuieli	Contribuție aplicant (Lei)	Contribuție finanțator (Lei)	Alte contribuții (voluntariat, în natură etc)	Total (Lei)
I	Activitatea 1				
1	Resurse umane (specialiști, asist.soc, echipa de implementare)				
2	Transport				
3	Echipamente				
4	Consumabile				
5	Evaluare				
6	Subtotal				
II	Activitatea 2				
7	Resurse umane (specialiști,				

	asist.soc, echipa de implementare)				
8	Transport				
9	Echipament				
10	Consumabile				
11	Evaluare				
12	Subtotal				
III	Activitatea x				
13	Resurse umane: Îngrijitori la domiciliu				
14	Transport				
15	Echipament				
16	Consumabile				
17	Evaluare				
18	Subtotal				
IV	Total				

Notă: Pentru evidențierea efortului propriu al beneficiarului, se vor completa și rubricile „Contribuții aplicant” și „Altele”, ceea ce permite o evaluare a valorii adăugate a proiectului.

C. Resurse umane și financiare ale solicitantului, angrenate în realizarea acțiunilor/activităților din cadrul proiectului

1. Resurse umane

1.1. Număr de personal salariat - total lei,

2. Resurse financiare

2.1. Venituri proprii realizate în anul precedent - total lei
din care:

- donații, sponsorizărilei
- venituri din activități economice (închirieri, prestări de servicii, reclamă, publicitate etc.) lei
- cotizații, taxe, penalități etc. lei
- alte venituri lei

2.2. Venituri proprii estimate a se realiza în anul curent - total lei
din care:

- donații, sponsorizări lei
- venituri din activități economice (prestări de servicii, închirieri, reclamă, publicitate etc.) lei
- taxe, penalități etc. lei
- alte venituri lei

La prezenta cerere de finanțare, se anexează, în mod obligatoriu, următoarele documente:

DECLARAȚIE

Subsemnatul, reprezentant legal al, declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că structura pe care o reprezintă :

- nu are obligații de plată exigibile și nu este în litigiu cu instituția finanțatoare;
- nu are obligații de plată exigibile privind impozitele și taxele către stat, precum și contribuțiile către asigurările sociale de stat;
- informațiile furnizate instituției finanțatoare în vederea obținerii finanțării sunt veridice;
- nu se află în situația de nerespectare a dispozițiilor statutare, a actelor constitutive și a regulamentelor proprii;
- nu face obiectul unei proceduri de dizolvare sau de lichidare și nu se află în stare de dizolvare ori de lichidare, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- nu a beneficiat/a beneficiat în anul fiscal în curs de finanțare nerambursabilă de la instituția, în sumă de lei.

Data

Reprezentanți legali:

.....
(numele, prenumele, funcția,
semnătura și ștampila solicitantului)

DECLARAȚIE

privind membrii familiei cu care locuiește beneficiarul și veniturile acestora

Subsemnatul /a/ _____ domiciliat /a/ în _____
comuna _____, jud. Sălaj, posesor al C.I. seria _____
nr. _____, CNP _____,
beneficiar al serviciilor sociale prestate din partea Parohiei _____
declar pe propria răspundere următoarele:

1. Locuiesc singur _____ Venit (luna precedenta) _____

2. Cu alti membri:

2.1. Numele și prenumele (grad de rudenie) _____

Venit (luna precedenta) _____

2.2. Numele și prenumele (grad de rudenie) _____

Venit (luna precedenta) _____

2.3. Numele și prenumele (grad de rudenie) _____

Venit (luna precedenta) _____

2.4. Numele și prenumele (grad de rudenie) _____

Venit (luna precedenta) _____

Data:

Semnătura:

PACHETUL MINIMAL CARE TREBUIE SĂ-L OFERE SOLICITANTUL

Furnizorul asigură fiecărui beneficiar, în funcție de situația socio-medicală, servicii de asistență care au în vedere:

a) îngrijire primară (de regulă pentru serviciile la domiciliu):

- ajutor pentru igienă corporală;
- îmbrăcare și dezbrăcare;
- transfer și mobilizare;
- deplasare în interior, comunicare;
- ajutor pentru prepararea și livrarea hranei (pregătirea mesei calde, minimum de două ori/săptămână);
- efectuarea de cumpărături;
- activități de menaj (spălare lenjerie, curățenie, minimum o dată/săptămână);
- facilitarea accesului la utilități (apă, încălzire cu lemne etc.).

b) asistență în menținerea sănătății:

- menținerea legăturii și sesizarea medicului de familie ori de câte ori apar modificări ale stării de sănătate;
- sprijin în administrarea tratamentelor medicale orale prescrise;
- facilitarea unui consult medical (minimum o dată/lună);
- facilitarea unor servicii medicale primare (injecții, controlul tensiunii etc.).

c) socializare și asistență psiho-socială

- menținerea legăturii cu familia și intermedierea incluziunii în familie/comunitate unde este cazul;
- facilitarea accesului la evenimentele comunității: reuniuni religioase, spirituale, de prieteni, manifestări culturale etc;
- activități de petrecere a timpului liber prin: întâlniri cu alte persoane, vizionare TV, presă, audiții, proiecții, acces Internet;
- formarea/stimularea/menținerea unor abilități specifice terapiei ocupaționale: tricotat, cusături, sculptură, desen etc. (în funcție de situație, de abilitățile asistatului și de posibilitățile personalului/comunității).

d) activități de îngrijire, supraveghere, educare, recuperare și socializare (pentru copiii și tinerii cu Sindrom Down)

- intervenție timpurie prin diverse tipuri de terapii: psihoterapie, ergoterapie, kineto/fizioterapie, arteterapie (muzică, pictură, teatru ș.a), ludoterapie etc.;
- activități de dezvoltare cognitivă (specifice procesului de predare-învățare), adaptate particularităților tipului de dizabilitate;
- activități de dezvoltare a abilităților sociale (comunicare, relationare, etc.);
- alte activități: informare și consiliere (parentală, legislativă, particularitățile copilului cu dizabilități, igiena și starea sănătății s.a.), activități de relaxare și stimulare multisenzorială, activități de petrecere a timpului liber și socializare etc.

Observație: Pachetul minimal de servicii va fi stabilit în urma evaluării persoanei care urmează a fi asistată.

DECLARAȚIE

Subsemnatul /a/ _____ domiciliat (a)

în _____ comuna _____, jud. Sălaj

posesorul al C.I. seria _____ nr. _____,

CNP _____, angajat al Parohiei _____,

în calitate de îngrijitor la domiciliu, declar pe propria răspundere, că activitatea sus menționată, este activitatea mea de bază și nu sunt angajat(ă) în altă parte.

Drept pentru care menționez și semnez declarația.

Data:

Semnătura:

Contract de prestări servicii
 Nr. _____ din _____ 2011

Încheiat azi _____ între Parohia/Asociația _____
 _____ cu sediul în localitatea _____, județul Sălaj, reprezentat
 prin _____, unitate de cult denumită în continuare **Furnizor**, și
 _____ domiciliat în localitatea _____,
 numărul _____, județul _____, posesor al BI/CI seria _____, numărul _____, denumit
 în continuare **Beneficiar**.

Obiectul acestui contract îl constituie prestarea următoarelor servicii către beneficiar:

a) îngrijire primară (de regulă pentru serviciile la domiciliu):

- ajutor pentru igienă corporală;
- îmbrăcare și dezbrăcare;
- transfer și mobilizare;
- deplasare în interior, comunicare;
- ajutor pentru prepararea și livrarea hranei (pregătirea mesei calde, minim de 2 ori/săptămână);
- efectuarea de cumpărături;
- activități de menaj (spălare lenjerie, curățenie, minim o dată/săptămână);
- facilitarea accesului la utilități (apă, încălzire cu lemne etc.).

b) asistență în menținerea sănătății:

- menținerea legăturii și sesizarea medicului de familie ori de câte ori apar modificări ale stării de sănătate;
- sprijin în administrarea tratamentelor medicale orale prescrise;
- facilitarea unui consult medical (minim o dată/lună);
- facilitarea unor servicii medicale primare (injecții, controlul tensiunii etc).

c) socializare și asistență psiho-socială

- menținerea legăturii cu familia și intermedierea incluziunii în familie/comunitate unde este cazul;
- facilitarea accesului la evenimentele comunitatii: reuniuni religioase, spirituale, de prieteni, manifestari culturale etc;
- activități de petrecere a timpului liber prin: întâlniri cu alte persoane, vizionare TV, presă, auditi, proiectii, acces Internet;
- formarea/stimularea/ menținerea unor abilități specifice terapiei ocupaționale: tricotat, cusături, sculptură, desen etc. (în funcție de situație, de abilitățile asistatului și de posibilitățile personalului/comunitatii).

d) activități de îngrijire, supraveghere, educare, recuperare și socializare (pentru copiii și tinerii cu Sindrom Down)

- intervenție timpurie prin diverse tipuri de terapii : psihoterapie, ergoterapie, kineto/fizioterapie, arterapie (muzica, pictura, teatru s.a), ludoterapie etc.

- activități de dezvoltare cognitivă (specifice procesului de predare – învățare) adaptate particularităților tipului de dizabilitate;
- activități de dezvoltare a abilităților sociale (comunicare, relationare, etc.)
- alte activități: informare și consiliere (parentală, legislativă, particularitățile copilului cu dizabilități, igiena și starea sănătății s.a.) , activități de relaxare și stimulare multi-senzorială, activități de petrecere a timpului liber și socializare etc.

Prezentul contract intră în vigoare începând cu data de azi, și este valabil pe perioada a trei ani, și atâta timp cât este valabilă acreditarea serviciului social.

Prezentul contract poate fi reziliat de comun acord de către părțile implicate.

Data _____

Semnătură furnizor _____

Semnătură beneficiar _____

Localitatea _____