

Centrum Usług Społecznych dla powiatu bełchatowskiego
PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

Załącznik do Zarządzenia Nr 4/2018
Kierownika Miejsko-Gminnego
Ośrodka Pomocy w Żelowie
Z dnia 3 kwietnia 2018 roku

Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Centrum Usług Społecznych dla powiatu bełchatowskiego”

dotyczy zadania Nr 6 – Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania Żelów
realizowanego przez partnera Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w
Żelowie

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,
Poddziałanie IX.2.1 Usługi Społeczne i Zdrowotne
Nr konkursu RPLD.09.02.01-IP.01-10-003/17

*Zatwierdzam
3.04.2018*

Miejsko-Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej
97-425 Żelów, ul. Piotrkowska 12
tel./fax 44 634 10 28

KIEROWNIK OSRODKA

Janina Przystań
ORGANIZATOR POMOCY SPOŁECZNEJ



Realizator projektu:
Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,
e-mail: biuro@przystań.belchatow.pl

Centrum Usług Społecznych dla powiatu bełchatowskiego
PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

§ 1.

Słownik pojęć

Ilećroć w Regulaminie jest mowa o:

- a) **„Projekcie”** – należy przez to rozumieć projekt pn. „*Centrum Usług Społecznych dla powiatu bełchatowskiego*”- dotyczy zadania Nr 6 – Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania Żelów realizowanego przez partnera Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żelowie z siedzibą przy ul. Piotrkowska 12, 97-425 Żelów.
- b) **„Regulaminie”** – należy przez to rozumieć Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
- c) **„Uczestniku/-czce projektu”** - należy przez to rozumieć osobę bezpośrednio korzystającą z udzielanego wsparcia.
- d) **„Beneficjencie”** - należy przez to rozumieć partnera projektu - Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żelowie
- e) **„Biuro projektu”** – należy przez to rozumieć siedzibę partnera projektu – Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żelowie, ul. Piotrkowska 12, 97-425 Żelów.

§ 2.

Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady przyjmowania zgłoszeń, procedury kwalifikowania kandydatów/-ek do udziału w projekcie, harmonogram organizacji wsparcia, procedury postępowania w przypadku rezygnacji z udziału w projekcie w trakcie trwania wsparcia, a także prawa i obowiązki Uczestników/-ek projektu.
2. Ogólny nadzór nad realizacją projektu, a także rozstrzyganie spraw, które nie są uregulowane niniejszym Regulaminem, należy do Beneficjenta Projektu.
3. Projekt jest zgodny z polityką równych szans – w procesie rekrutacji uwzględniona zostanie zasada otwartego dostępu do projektu w równym stopniu.

§ 3.

Informacje o projekcie

1. Projekt dotyczy zadania Nr 6 – Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania Żelów realizowanego przez partnera Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żelowie z siedzibą przy ul. Piotrkowska 12, 97-425 Żelów, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Poddziałanie IX.2.1 Usługi Społeczne i Zdrowotne, Nr konkursu RPLD.09.02.01-IP.01-10-003/17.
2. Zadanie Nr 6 – Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania Żelów projektu skierowane jest do 10 mieszkańców gminy Żelów (5 kobiet i 5 mężczyzn) tj. osób zamieszkujących/zameldowanych na terenie Gminy Żelów, borykających się z problemami



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,
e-mail: biuro@przystań.belchatow.pl

Centrum Usług Społecznych dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

zdrowotnymi, materialnymi oraz związanymi z prawidłowym funkcjonowaniem w społeczeństwie. Dzięki wsparciu w ramach projektu pomoc uzyskają osoby, które z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymagają pomocy innych osób, a opieka opiekuna faktycznego jest niewystarczająca lub jej nie ma. W ramach projektu wsparciem zostaną objęte osoby niesamodzielne poprzez zapewnienie dla nich usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania.

3. Projekt realizowany jest w okresie: **01.05.2018 – 30.04.2021 r.**

§ 4.

Cel projektu

1. Celem projektu jest zwiększenie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych (5 kobiet, 5 mężczyzn) poprzez utworzenie i prowadzenie na terenie powiatu bełchatowskiego (gm. Żelów) w okresie od 01.05.2018r. do 30.04.2021 r. 10 miejsc świadczenia usług społecznych w formie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania w gminie Żelów.
2. Projekt przyczyni się do zwiększenia miejsc świadczenia usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania. Dzięki wsparciu w ramach projektu pomoc uzyskają osoby, które z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymagają pomocy innych osób (kiedy nie jest możliwa opieka opiekuna faktycznego).

§ 5.

Uczestnicy projektu

1. Zgodnie z Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Łódzkiego 2014-2020, wymaganiami dotyczącymi standardu oraz cen rynkowych w ramach konkursu nr RPLD.09.02.01-IP.01-10-003/17 w ramach Poddziałania X.2.1 Usługi Społeczne i Zdrowotne oraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu Uczestnikami projektu „*Centrum Usług Społecznych dla powiatu bełchatowskiego*” mogą być osoby, które spełnią odpowiednie kryteria rekrutacji. Są nimi:
 - a) zamieszkanie / zameldowanie na terenie Gminy Żelów,
 - b) osoba niesamodzielna samotna / osoba niesamodzielna, którą zajmuje się rodzina,
 - c) osoby „obłożnie” chore (leżące),
 - d) posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności
 - e) wiek osoby niesamodzielnej,
 - f) sytuacja materialna rodziny - korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej,
 - g) dochody poniżej 150% kryterium dochodowego.



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,
e-mail: biuro@przystan.belchatow.pl



Centrum Usług Społecznych dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

§ 6.

Zasady rekrutacji

1. Proces rekrutacji uczestników/-czek do zadania Nr 6 – Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania Żelów projektu prowadzony będzie w II etapach:
 - a) Etap I: akcja informacyjna, przyjmowanie dokumentów rekrutacyjnych w siedzibie biura projektu: w terminie **od dnia 03 kwietnia 2018 r. do dnia 24 kwietnia 2018r.**
 - b) Etap II: analiza i ocena złożonych formularzy zgłoszeniowych przez członków Komisji Rekrutacyjnej i kwalifikacja uczestników/-czek projektu: w terminie **od 25 kwietnia 2018 r. do 28 kwietnia 2018 r.**
2. Beneficjent zastrzega sobie prawo zmiany terminu zakończenia procesu rekrutacji w przypadku zbyt małej ilości zgłoszeń lub w przypadku wyczerpania limitu miejsc.
3. Warunkiem uczestnictwa w projekcie jest czytelne wypełnienie i dostarczenie do Biura Projektu **do dnia 24 kwietnia 2018r.** podpisanego formularza rekrutacyjnego (wraz z załącznikami) zawierającego oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji regulaminu rekrutacji i uczestnictwa oraz oświadczenie potwierdzające prawdziwość przedstawionych danych;
4. Zgłoszenia do projektu przyjmowane są wyłącznie w oparciu o formularz rekrutacyjny (wraz z załącznikami) zamieszczony na stronie internetowej www.mgops.zelow.pl lub pobrany w biurze projektu (stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu).
5. Złożenie wypełnionego formularza rekrutacyjnego nie gwarantuje uczestnictwa w działaniach projektowych.
6. Za treść przedstawionych dokumentów wyłączną odpowiedzialność ponoszą osoby, które złożyły na nich podpisy.
7. Po upływie terminu składania dokumentów rekrutacyjnych powołana przez Beneficjenta Komisja Rekrutacyjna zdecyduje o zakwalifikowaniu / wpisaniu na listę rezerwową / nie zakwalifikowaniu kandydatów/ek do uczestnictwa w projekcie.
8. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej będzie podjęta w oparciu o kartę oceny kandydata.
9. O wpisaniu na listę uczestników decydować będą następujące kryteria:
 - a) zamieszkanie /zameldowanie na terenie gminy Żelów: 0-1 pkt.
 - b) osoba niesamodzielną samotną / osoba niesamodzielną, którą zajmuje się rodzina (osoba niesamodzielną samotną -2 pkt., osoba niesamodzielną mającą rodzinę -1 pkt.);
 - c) osoba „obłożnie” chora (leżąca), 0-3 pkt. (punktacja w zależności od stopnia zaawansowania choroby, czasu jej trwania)
 - d) posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności - 0-3 pkt; (punktacja w zależności od stopnia niepełnosprawności)
 - e) wiek osoby niesamodzielną (osoba w wieku 18-50 lat - 1 pkt. Osoba w wieku 51-65 lat - 2 pkt., osoba w wieku 65 i powyżej - 3 pkt.);



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRYZSTAŃ
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,
e-mail: biuro@przystan.belchatow.pl

Centrum Usług Społecznych dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

- f) sytuacja materialna rodziny - korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej (oświadczenie) - 0-5 pkt. (punktacja w zależności od sytuacji materialnej, np. dochodów, korzystania ze świadczeń M-GOPS w Żelowie, potrzeb wynikających z tej sytuacji)
 - g) dochody poniżej 150% kryterium dochodowego (0-1 pkt.)
10. Podczas naboru zachowana będzie zasada równych szans dostępu, w tym równość płci.
 11. Na podstawie ilości zdobytych punktów zostanie stworzona lista rankingowa uczestników/czek projektu.
 12. W przypadku rezygnacji któregoś z uczestników/-czek projektu zostanie przygotowana lista rezerwowa na podstawie powyższych kryteriów.
 13. Osobom z listy rezerwowej zostanie zaproponowany udział w projekcie w przypadku rezygnacji lub niespełnienia warunków przez osoby wcześniej zakwalifikowane (zgodnie z kolejnością na liście).
 14. W przypadku małej ilości zgłoszeń, Beneficjent przewiduje możliwość przedłużenia terminu rekrutacji uczestników. Informacja na ten temat będzie zamieszczona na stronie internetowej www.mgops.zelow.pl, oraz dostępna w biurze projektu.
 15. W przypadku rezygnacji któregoś z uczestników/-czek projektu w trakcie trwania projektu, w sytuacji braku listy rezerwowej Beneficjent zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia rekrutacji uzupełniającej.
 16. Odrzucani/-e będą kandydaci/-tki, którzy/re:
 - a) złożą formularz rekrutacyjny na wzorze innym niż określony w załączniku nr 1,
 - b) złożą niekompletny formularz rekrutacyjny
 - c) nieczytelnie wypełnią dokumenty rekrutacyjne, niespełnienie min. 1 z w/w kryteriów powoduje odrzucenie formularza na etapie oceny formalnej.
 17. Złożone przez kandydatów/-ki dokumenty nie podlegają zwrotowi. Dokumenty kandydatów/ek i uczestników/-czek będą przechowywane w Biurze Projektu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.
 18. Wszelkie odwołania dotyczące rekrutacji powinny być składane w formie pisemnej zawierającej imię i nazwisko Uczestnika/-ki, jak również opis podstaw zażalenia.

§ 7.

Inne obowiązki uczestników projektu

1. Uczestnik/-czka projektu jest zobowiązany/a do wypełnienia dokumentów będących podstawą do stworzenia bazy uczestników w aplikacji centralnego systemu teleinformatycznego SL 2014.
2. Uczestnik/-czka zakwalifikowany/-a do udziału w projekcie zobowiązany/-a jest do przedłożenia:



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRYZYTAŃ
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,
e-mail: biuro@przystań.belchatow.pl



Centrum Usług Społecznych dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

- podpisanej Deklaracji uczestnictwa w projekcie, stanowiącej załącznik nr 8 do niniejszego Regulaminu,
 - podpisanego Oświadczenia uczestnika projektu, stanowiący załącznik nr 9 do niniejszego Regulaminu
3. Uczestnik/Uczestniczka projektu zobowiązują się do:
- podpisania kontraktu trójstronnego w oparciu, o który będą świadczone usługi opiekuńcze i praca socjalna,
 - korzystania z zaproponowanych form wsparcia;
 - niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na udział w projekcie;
 - współpraca przy przygotowaniu i realizacji indywidualnego planu wsparcia opartego na indywidualnej sytuacji każdego z uczestników/czek.;
 - potwierdzania otrzymanego wsparcia każdorazowo na karcie pracy opiekunki i w dzienniku czynności opiekuńczych;
 - udziału w badaniach ewaluacyjnych i monitorujących prowadzonych przez Beneficjenta jak i zleconych przez Instytucję Zarządzającą;
 - poddania się czynnościom kontrolnym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia;
 - przestrzeganie zasad niniejszego regulaminu;
 - wypełnianie innych zaleceń Beneficjenta w zakresie realizowanych przez niego zadań projektowych.
4. Uczestnik/Uczestniczka projektu ma prawo do:
- udziału w zaplanowanych formach wsparcia;
 - zgłaszania uwag i wniosków do realizowanych form wsparcia;

§ 8.

Zasady rezygnacji z udziału w projekcie

1. Rezygnacja z uczestnictwa w projekcie jest możliwa tylko w przypadku wystąpienia ważnych okoliczności, które uniemożliwiają dalszy udział w projekcie.
2. Rezygnacja z udziału w projekcie musi mieć formę pisemnego oświadczenia i zawierać powód rezygnacji. Oświadczenie należy dostarczyć w ciągu 7 dni od zaistnienia okoliczności.
3. Uczestnik/Uczestniczka projektu zostaje wykluczony/a z uczestnictwa w projekcie (skreślony z listy uczestników) w przypadku:
 - naruszenia postanowień niniejszego regulaminu,
 - nieprzestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie.
4. Każdy przypadek wymieniony w ust.3 rozpatrywany jest indywidualnie.
5. Decyzję o wykluczeniu z uczestnictwa w projekcie (skreśleniu z listy uczestników/ek) podejmuje Beneficjent.



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,
e-mail: biuro@przystań.belchatow.pl



Centrum Usług Społecznych dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

§ 9.

Formy wsparcia

1. Usługi polegające na usługach opiekuńczych w miejscu zamieszkania w warunkach dogodnych dla podopiecznego w miejscu zamieszkania. Usługi opiekuńcze będą obejmować pomoc w zaspakajaniu codziennych potrzeb życiowych takich jak : zakupy, sprząatanie, utrzymanie mieszkania w należytym porządku i czystości, przygotowanie posiłków, pomoc w utrzymaniu higieny osobistej, pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia w miarę możliwości zapewnienie kontaktów z otoczeniem, pomoc w rozwiązywaniu problemów związanych z życiem codziennym.
2. Wsparcie dla każdego z uczestników/czek projektu będzie się opierać na indywidualnym planie pomocy przygotowanym przez opiekuna/nkę we współpracy z pracownikiem socjalnym M-GOPS.

§ 10.

Harmonogram działań

Ramowy zakres działań zaplanowanych w ramach projektu:

1. Proces rekrutacji uczestników/-czek projektu: kwiecień 2018 roku.
2. Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej: maj 2018rok – kwiecień 2021 rok.

Szczegóły rozkład działań projektowych zawiera wniosek o dofinansowanie.

§ 11.

Zasady monitorowania udziału w Projekcie

1. Uczestnicy projektu zobowiązani są do każdorazowego osobistego potwierdzania swojego udziału we wsparciu w formie podpisów na karcie pracy opiekunów oraz w dzienniku czynności opiekuńczych
2. Uczestnicy projektu zobowiązani są do poinformowania Beneficjenta o ewentualnych zmianach istotnych danych osobowych np. zmiana nazwiska, numeru telefonu, adresu.
3. Zgodnie z wymogami Projektu wszyscy/kie uczestnicy/ki podlegają procesowi monitoringu i ewaluacji, mającemu na celu ocenę skuteczności działań podjętych w ramach Projektu.
4. W celu przeprowadzenia procesu monitoringu i ewaluacji Uczestnicy Projektu są zobowiązani do wypełniania ankiet na potrzeby projektu oraz poddawania się badaniom ewaluacyjnym.

§ 12.



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,
e-mail: biuro@przystan.belchatow.pl

Centrum Usług Społecznych dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

Postanowienia końcowe

1. Uczestnik Projektu ponosi odpłatność za świadczone usługi opiekuńcze na zasadach określonych w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej oraz w oparciu o uchwałę Nr XXXIV/361/2018 Rady Miejskiej w Żelowie z dnia 2 marca 2018 roku w sprawie określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, oraz szczegółowe warunki częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat jak również trybu ich pobierania.
2. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do stosowania się do zapisów niniejszego Regulaminu.
3. Sprawy nieuregulowane w niniejszym regulaminie będą rozstrzygane przez Beneficjenta .
4. Beneficjent zastrzega sobie prawo do zmiany regulaminu w każdym czasie.
5. Regulamin obowiązuje od dnia jego przyjęcia lub wprowadzenia dodatkowych postanowień.
6. Ostateczna interpretacja Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa należy do Kierownika M-GOPS w Żelowie w oparciu o odpowiednie reguły i zasady wynikające z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, a także odpowiednie przepisy prawa Unii Europejskiej. Od jego decyzji nie przysługuje odwołanie.
7. Beneficjent nie ponosi odpowiedzialności za zmiany w dokumentach programowych i wytycznych RPO WL 2014-2020.

Wykaz załączników do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa:

Załącznik nr 1 do regulaminu – Formularz rekrutacyjny

Załącznik nr 2 do regulaminu – Oświadczenie o zamieszkanu/zameldowaniu

Załącznik nr 3 do regulaminu – Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń GOPS

Załącznik nr 4 do regulaminu – Oświadczenie o niepełnosprawności

Załącznik nr 5 do regulaminu – Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udział w projekcie

Załącznik nr 6 do regulaminu – Informacja o stanie zdrowia

Załącznik nr 7 do regulaminu – Informacja dotycząca kryterium dochodowego

Załącznik nr 8 do regulaminu – Deklaracja udziału w projekcie

Załącznik nr 9 do regulaminu – Oświadczenie uczestnika/-ki projektu

Miejsko-Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej
97-425 Żelów, ul. Piotrkowska 12
tel./fax 44 634 10 28

KIEROWNIK OŚRODKA
Jadwiga Kędziak
Jadwiga Kędziak
ORGANIZATOR POMOCY SPOŁECZNEJ



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRYZSTAŃ
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,
e-mail: biuro@przystan.belchatow.pl