



Program
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” - edycja 2025
finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 10 /2024
Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ścinawie
z dnia 23.12.2024 r.

**Regulamin rekrutacji do udziału w Programie
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego
– edycja 2025**

Program finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego



Program
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” - edycja 2025
finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

§ 1.

Definicje

1. **Asystent** – asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością;
2. **Realizator** – Gmina Ścinawa/ Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ścinawie, ul.T.Kościuszki 1, 59-330 Ścinawa;
3. **Kandydat/ osoba zainteresowana** – osoba ubiegająca się o uczestnictwo w Programie na podstawie zasad ujętych w niniejszym Regulaminie;
4. **Komisja Rekrutacyjna** – pracownicy Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ścinawie powołani zarządzeniem kierownika w celu przeprowadzenia rekrutacji uczestników;
5. **Niepełnosprawność sprzężona** – posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności ze wskazaniem co najmniej dwóch niepełnosprawności;
6. **Ośrodek, MGOPS** – Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ścinawie.
7. **Program** – Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2025 finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego;
8. **Uczestnik** – osoba zakwalifikowana do Programu zgodnie z zasadami opisanymi w niniejszym Regulaminie.

§ 2.

Postanowienia ogólne

1. Usługi asystenta osobistego przyznawane oraz realizowane będą zgodnie z zapisami Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2025.
2. Kwalifikacje osób świadczących usługi asystenta określa Program.
3. Regulamin określa zasady rekrutacji do udziału w Programie.
4. Regulamin określa zasady uczestnictwa w Programie.
5. Program realizowany jest przez Gminę Ścinawa/ Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ścinawie do 31.12.2025 r.
6. Program jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2025.
7. Program skierowany jest do mieszkańców Gminy Ścinawa.
8. Biuro Programu znajduje się w siedzibie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ścinawie, ul. Kościuszki 1, 59-330 Ścinawa.
9. Udział w Programie jest bezpłatny dla Uczestników Programu.



Program
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” - edycja 2025
finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

§ 3.

Kryteria uczestnictwa

1. Uczestnikiem Programu może zostać osoba, która spełnia następujące kryteria:

1.1. kryteria dostępu:

- a) zamieszkuje na terenie gminy Ścinawa;
- b) legitymuje się orzeczeniem:
 - o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
 - o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo
 - traktowanym na równi do wyżej wymienionych zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.);
 - w przypadku dzieci do 16. roku życia orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8, tj. konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji;
- c) wymaga wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym.

1.2. kryteria formalne:

Osoba zainteresowana uczestnictwem w Programie powinna złożyć w siedzibie Ośrodka we wskazanym terminie wymagane dokumenty rekrutacyjne:

- kartę zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2025 stanowiącą załącznik nr 1 do Regulaminu wraz z kserokopią aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności;
- oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do Regulaminu;
- klauzulę informacyjną RODO w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2025 Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej stanowiącą załącznik nr 3 do Regulaminu;
- klauzulę informacyjną RODO w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2025 Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ścinawie stanowiącą załącznik nr 4 do Regulaminu;
- oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem stanowiące załącznik nr 5.



Program
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” - edycja 2025
finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

2. Ustala się **kryteria dodatkowe**, do których zalicza się:

- a) sytuacja rodzinna;
- b) wsparcie ze strony instytucji;
- c) wsparcie ze strony środowiska.

3. Przyznając usługi asystencji osobistej w pierwszej kolejności uwzględnia się potrzeby:

- a) osób dorosłych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności;
- b) osób posiadających orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
- c) osób z niepełnosprawnościami samotnie gospodarujących, które nie mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich.

§ 4.

Zasady rekrutacji

1. Realizator planuje w ramach Programu objęcie wsparciem 7 osób z niepełnosprawnościami (stanowiących grupę docelową), w tym :
 - a) 3 osoby posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (lub orzeczenia równoważne);
 - b) 2 osoby posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenia równoważne);
 - c) 1 osoby posiadające orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (albo orzeczenia równoważne);
 - d) 1 dziecko w wieku od ukończenia 2. roku życia do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 w orzeczeniu, tj. konieczność stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczność stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji.
 2. Liczba poszczególnych kategorii osób objętych wsparciem w ramach Programu wskazana w ust. 1 w zależności od zgłoszeń do Programu i posiadanych środków może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu.
 3. Dokumenty wymienione w § 3 pkt 1.2 należy złożyć w formie pisemnej w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Ścinawie, ul. T.Kościuszki 1, w godzinach
-



Program
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” - edycja 2025
finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

urzędowania Ośrodka tj. od poniedziałku do piątku (z wyjątkiem wtorku) w godzinach od 7:30 do 15:30, we wtorek od 8.00 do 16.00. Dokumenty można złożyć osobiście lub za pośrednictwem operatorów pocztowych lub elektronicznej skrzynki podawczej (adres skrytki: e-PUAP: /MGOPSScinawa/SkrytkaESP).

4. W przypadku składania dokumentów rekrutacyjnych za pośrednictwem operatorów pocztowych – za datę złożenia dokumentów przyjmuje się datę wpływu do MGOPS w Ścinawie.
5. Dokumenty, o których mowa w § 3 pkt 1.2 muszą zostać opatrzone własnoręcznym podpisem Kandydata lub opiekuna prawnego. Dokumenty przesłane w postaci elektronicznej muszą być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.
6. Karty zgłoszenia do Programu wraz z pozostałą dokumentacją rekrutacyjną będą rejestrowane według kolejności zgłoszeń.
7. Złożenie karty zgłoszenia do Programu wraz z innymi dokumentami wymaganymi przez Realizatora nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata do Programu.
8. Dokumentacja rekrutacyjna przyjmowana będzie w terminie od 23.12.2024r. do 10.01.2025r.
9. W terminie od 13.01.2025r. do 15.01.2025r. przeprowadzona zostanie przez Komisję Rekrutacyjną weryfikacja kryteriów dostępu i kryteriów formalnych. Ocena kryteriów dostępu i formalnych zostanie dokonana metodą: spełnia / nie spełnia. Komisja sporządzi listę osób, które spełniają kryteria dostępu i kryteria formalne. Następnie zgłoszenia te zostaną poddane ocenie w zakresie spełniania kryteriów dodatkowych.
10. W terminie 16.01.2025r. do 20.01.2025r. nastąpi weryfikacja kryteriów dodatkowych, następnie ustalanie listy osób zakwalifikowanych oraz listy rezerwowej. Dla każdej z grup docelowych, wymienionych w § 4 ust. 1 zostaną sporządzone odrębne listy osób zakwalifikowanych i listy rezerwowe z zastrzeżeniem § 3 pkt 3.
11. Weryfikacja, o której mowa w ust. 9 nastąpi na podstawie informacji uwzględnionych w karcie zgłoszenia, oświadczeniu stanowiącym załącznik nr 2 do Regulaminu oraz dokumentacji własnej Ośrodka według niżej wymienionych wartości punktowych:



Program

„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” - edycja 2025
finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

1) sytuacja rodzinna:

- a) osoba nie pozostaje w związku małżeńskim i nie posiada wstępnych ani zstępnych oraz nie zamieszkuje z osobami spokrewnionymi lub niespokrewnionymi – **pkt 6,**
- b) osoba pozostaje w związku małżeńskim lub/i posiada wstępnych lub/i zstępnych oraz nie zamieszkuje z osobami spokrewnionymi lub niespokrewnionymi – **pkt 4,**
- c) osoba nie pozostaje w związku małżeńskim i nie posiada wstępnych ani zstępnych oraz zamieszkuje z osobami spokrewnionymi lub niespokrewnionymi – **pkt 2,**
- d) osoba pozostaje w związku małżeńskim lub/i posiada wstępnych lub/i zstępnych oraz zamieszkuje z osobami spokrewnionymi lub niespokrewnionymi – **pkt 0.**

2) wsparcie ze strony instytucji:

W przypadku korzystania ze wsparcia, o którym mowa w niniejszym punkcie wymiar godzin wsparcia należy potwierdzić odpowiednim dokumentem np. zaświadczeniem (za wyjątkiem sytuacji, gdy usługi przyznane zostały przez Ośrodek):

- a) osoba nie korzysta z usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; usług finansowanych w ramach Funduszu Solidarnościowego albo finansowanych przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub usług obejmujących analogiczne wsparcie do tego, o którym mowa w części IV ust. 12 Programu, finansowanych ze środków publicznych – **pkt 6,**
- b) osoba korzysta z usług, o których mowa w pkt 2 lit. a w wymiarze do 15 godzin miesięcznie – **pkt 4,**
- c) osoba korzysta z usług, o których mowa w pkt 2 lit. a w wymiarze powyżej 15 godzin miesięcznie – **pkt 2,**
- d) osoba nie jest uczestnikiem Warsztatów Terapii Zajęciowej lub innego ośrodka wsparcia – **pkt 2.**
- e) osoba jest uczestnikiem Warsztatów Terapii Zajęciowej lub innego ośrodka wsparcia – **- pkt 0.**

3) wsparcie ze strony środowiska:

- a) osoba porusza się w domu:
 - nie porusza się samodzielnie ani z pomocą sprzętów ortopedycznych – **pkt 6,**
 - porusza się z pomocą sprzętów ortopedycznych itp. – **pkt 3,**
 - samodzielnie – **pkt 0;**
 - b) osoba porusza się poza miejscem zamieszkania:
 - nie porusza się samodzielnie ani z pomocą sprzętów ortopedycznych – **pkt 6,**
-



Program
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” - edycja 2025
finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

- porusza się z pomocą sprzętów ortopedycznych itp. – **pkt 3**,
 - samodzielnie – **pkt 0**;
- c) pobieranie świadczenia pielęgnacyjnego z tytułu sprawowania opieki nad Kandydatem:
- inna osoba nie pobiera świadczenia pielęgnacyjnego z tytułu sprawowania opieki nad Kandydatem – **pkt 6**,
 - inna osoba pobiera świadczenie pielęgnacyjne z tytułu sprawowania opieki nad Kandydatem – **pkt 0**;
- d) korzystanie z innych form wsparcia np. pomoc sąsiedzka, wolontariat, umowa cywilnoprawna:
- osoba nie korzysta z innych form wsparcia np. pomoc sąsiedzka, wolontariat, umowa cywilnoprawna – **pkt 4**,
 - osoba korzysta z innych form wsparcia np. pomoc sąsiedzka, wolontariat, umowa cywilnoprawna w wymiarze do 15 godzin miesięcznie – **pkt 2**,
 - osoba korzysta z innych form wsparcia np. pomoc sąsiedzka, wolontariat, umowa cywilnoprawna w wymiarze powyżej 15 godzin miesięcznie – **pkt 0**.

11. Do uczestnictwa w Programie zostaną zakwalifikowane osoby, które uzyskały największą liczbę punktów w procesie rekrutacji. W przypadku Kandydatów posiadających taką samą liczbę punktów o zakwalifikowaniu do Programu decydować będzie kolejność zgłoszeń.

12. W wyniku procesu rekrutacji zostanie utworzona lista osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w Programie oraz lista osób rezerwowa, które spełniają kryterium dostępu i formalne, lecz nie zostały zakwalifikowane do udziału w Programie z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc. Osoby z listy rezerwowej danej grupy docelowej mogą zostać zakwalifikowane do udziału w Programie według pozycji zajmowanej na liście rezerwowej w trakcie jego trwania w przypadku rezygnacji, skreślenia osoby z uczestnictwa lub pojawienia się możliwości zakwalifikowania większej niż zakładana liczba osób.

13. Osoby, które złożą dokumenty rekrutacyjne po upływie terminu, o którym mowa w § 4 ust. 7 spełniające kryteria dostępu, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 1 zostaną umieszczone na liście rezerwowej danej grupy docelowej pod pierwszą wolną pozycją.

14. O zakwalifikowaniu do Programu osoby zostaną powiadomione pisemnie w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania wyboru Uczestnika przez Komisję Rekrutacyjną.

15. Przyznanie lub odmowa przyznania usług w ramach Programu nie wymaga wydania decyzji administracyjnej.



Program
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” - edycja 2025
finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

16. W przypadku braku wystarczającej liczby Kandydatów Realizator zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu ogłoszonego naboru do Programu.
17. Wynik kwalifikacji dokonany przez Komisję Rekrutacyjną jest ostateczny i nie podlega procedurze odwoławczej.
18. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi.
20. Rekrutacja będzie prowadzona przez Komisję Rekrutacyjną powołaną przez kierownika Ośrodka i składającą się z pracowników w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Ścinawie.

§ 5.

Warunki rezygnacji z uczestnictwa w Programie

1. Rezygnacja z uczestnictwa w Programie może nastąpić w trakcie jego trwania w każdej chwili.
2. Każdy Uczestnik rezygnujący z udziału w Programie zobowiązany jest do złożenia pisemnej rezygnacji z uzasadnieniem.

§ 6.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2025.
2. W sytuacji wystąpienia w trakcie realizacji przez Realizatora Programu zmian w zapisach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2025 lub wystąpienia rozbieżności z zapisami niniejszego Regulaminu, zastosowanie mają zapisy Programu.
3. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w Programie i Regulaminie decyzję co do rozstrzygnięć podejmuje Kierownik Ośrodka.
4. W uzasadnionych przypadkach, Realizator zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych dokumentów.
5. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają zachowania formy pisemnej.



Program
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” - edycja 2025
finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

6. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem podjęcia Zarządzenia przez Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ścinawie i obowiązuje do dnia zakończenia realizacji Programu.

7. Regulamin rekrutacji i udziału w Programie dostępny jest w siedzibie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ścinawie, ul. T.Kościuszki 1 oraz na stronie internetowej <http://mgopsscinawa.bipstrona.pl/> w zakładce dotyczącej Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2025.