



CUS

CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH
W STAROŻREBACH

GMINA STAROŻREBY
CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH
W STAROŻREBACH
tel. (24) 268 28 34



09-440 Starożreby ul. Głowackiego 2

e-mail: e.ciecwierz@starozreby.pl

e-PUAP: /gops-starozreby/Kancelaria GOPS

ANKIETA „ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ”

EDYCJA 2026

Szanowni Państwo, Gmina Starożreby przygotowuje diagnozę zapotrzebowania na usługi z Programu „Asystent Osobisty osoby z niepełnosprawnością” na 2026 r. Na podstawie zebranych danych w ramach poniższej ankiety Gmina dokona oszacowania potrzeb mieszkańców w zakresie zainteresowania skorzystaniem z Programu w 2026 r.

Program polega na wsparciu w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym osób z niepełnosprawnościami.

Metryczka:

Imię i nazwisko osoby z niepełnosprawnością i opiekuna prawnego (jeśli jest ustanowiony)

.....

Miejsce zamieszkania (sama nazwa miejscowości):

Numer telefonu:

1. Posiadam:

- ☐ Orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenia równoważne)
- ☐ Orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (w tym orzeczenia równoważne)
- ☐ Orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenia równoważne)
- ☐ Orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (w tym orzeczenia równoważne)
- ☐ Orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności – 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 (dotyczy dzieci od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia).

2. Jestem zainteresowana/y pomocą w formie usług asystenckich w 2026 w wymiarze rocznym:

- ☐ orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenia równoważne) [limit w Programie wynosi 840 godzin] planuję skorzystać z: go-
dzin.
- ☐ Orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (w tym orzeczenia równoważne) [limit w Programie wynosi 720 godzin] planuję skorzystać z: godzin.



CUS

CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH
W STAROŻREBACH

GMINA STAROŻREBY
CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH
W STAROŻREBACH
tel. (24) 268 28 34



09-440 Starożreby ul. Głowackiego 2

e-mail: e.ciecwierz@starozreby.pl

e-PUAP: /gops-starozreby/Kancelaria GOPS

- ☐ Orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenia równoważne) [limit w Programie wynosi 480 godzin] planuję skorzystać z: godzin.
- ☐ Orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (w tym orzeczenia równoważne) [limit w Programie wynosi 360 godzin] planuję skorzystać z: godzin.
- ☐ Orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności – 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 (dotyczy dzieci od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia) [limit w Programie wynosi 360 godzin] planuję skorzystać z: godzin.

3. Czy ma Pan/Pani możliwość wskazania osoby która byłaby w stanie pełnić funkcję asystenta w ramach usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością:

☐ tak

☐ nie

Asystent wskazany przez uczestnika Programu:

Asystentem nie może być osoba będąca uczestnikiem programów Ministra finansowanych ze środków Funduszu dotyczących usług asystencji osobistej i opieki wychowawczej ani osoba, która jest opiekunem prawnym uczestnika Programu.

Wskazany asystent nie może być dla osoby z niepełnosprawnością jej opiekunem prawnym, członkiem rodziny i wspólnie z nią zamieszkiwać. Ponadto musi być przygotowany do realizacji powyższych usług.

Za członków rodziny uznać należy wstępnych oraz zstępnych, krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych oraz zstępnych małżonka, krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem.

W przypadku gdy usługi asystencji osobistej mają być świadczone na rzecz małoletnich, w odniesieniu do osoby, która ma świadczyć usługi asystencji osobistej, muszą zostać spełnione warunki określone w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 r. poz. 1802, z późn. zm.), a także wymagana jest pisemna akceptacja osoby asystenta ze strony rodzica lub opiekuna prawnego małoletniego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej do niniejszej Ankiety zamieszczonej na stronie MGOPS.

Podpis osoby wypełniającej ankietę

Ankietę należy złożyć do:

Centrum Usług Społecznych w Starożrebach, ul. Głowackiego 2, 09-440 Starożreby

lub na adres mailowy: e.ciecwierz@starozreby.pl

do dnia 5.09.2025 r (do godziny 15:00).

UWAGA! Złożenie ankiety nie jest równoznaczne z aplikowaniem do udziału w Programie, a jedynie służy diagnozie potrzeb w zakresie szacowania kosztów realizacji danych usług.