



**Regulamin rekrutacji i realizacji
Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2021
w Gminie Radzymin**

Podstawa prawna:

- art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz.U. z 2020, poz. 1787 ze zm.),
- art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020, poz. 1876 ze zm.).

§1

Postanowienia ogólne

1. Głównym celem Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021, zwanym dalej „Programem”, jest wprowadzenie usługi asystenta jako formy ogólnodostępnego wsparcia dla:

- a) dzieci do 16. roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: 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 oraz
- b) osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności wydane na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych albo orzeczenie równoważne do wyżej wymienionego.

2. Program zapewnia usługę asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej, zwanego dalej „asystentem”, mającą na celu pomoc uczestnikom Programu w wykonywaniu codziennych czynności oraz w funkcjonowaniu w życiu społecznym. W szczególności usługi asystenta mogą polegać na pomocy:

- a) wyjściu, powrocie lub dojazdach w wybrane przez uczestnika Programu miejsce (np. dom, praca, placówki oświatowe i szkoleniowe, świątynie, placówki służby zdrowia i rehabilitacyjne, gabinety lekarskie i terapeutyczne, urzędy, znajomi, rodzina, instytucje finansowe, wydarzenia kulturalne, rozrywkowe, społeczne lub sportowe);



- b) zakupach, z zastrzeżeniem aktywnego udziału uczestnika Programu przy ich realizacji;
- c) załatwianiu spraw urzędowych;
- d) nawiązaniu kontaktu/współpracy z różnego rodzaju organizacjami;
- e) korzystaniu z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy);
- f) wykonywaniu czynności dnia codziennego – w tym przez dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności – także w zaprowadzaniu i przyprowadzaniu ich do lub z placówki oświatowej w sytuacji, gdy szkoła nie zapewnia takiej usługi.

3. Program jest skierowany do mieszkańców gminy Radzymin.

4. Program będzie prowadzony do 31 grudnia 2021 r.

5. Jednostką realizującą Program jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Radzyminie zwany dalej Ośrodkiem.

§2

Rekrutacja

do Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021

1. W 2021 r. usługami asystenta w Programie zostanie objętych 30 osób, w tym:

- a) 5 dzieci w wieku do 16. roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: 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;
- b) 25 osób dorosłych, w tym 16 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, oraz 9 osób z niepełnosprawnością w stopniu umiarkowanym.

Ośrodek zastrzega sobie możliwość zwiększenie liczby uczestników Programu w sytuacji dostępności godzin przyznanych Gminie Radzymin w Programie w 2021 r.

2. W przypadku gdy usługa asystenta jest świadczona na rzecz dzieci niepełnosprawnych do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie z ww. wskazaniami, wymagane jest także zaświadczenie psychologa o braku przeciwwskazań do wykonywania czynności przez asystenta.

3. Ośrodek kwalifikuje do przyznania usługi asystenta na podstawie „Karty zgłoszenia do Programu *Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej* – edycja 2021”, stanowiącej załącznik



nr 1 do niniejszego Regulaminu oraz kserokopii aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/o niepełnosprawności.

4. Osoby niepełnosprawne lub opiekunowie prawni zgłaszający chęć udziału w Programie „Kartą zgłoszenia do Programu *Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej* – edycja 2021” są zobowiązani do złożenia oświadczeń według wzoru stanowiącej załącznik nr 2 i załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.

4. Dokumenty należy złożyć w formie papierowej w Ośrodku Pomocy Społecznej w Radzyminie, ul. Weteranów 31, 05-250 Radzymin, w godzinach urzędowania (od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8 do 16) lub za pośrednictwem profilu zaufanego ePUAP. Decyduje kolejność zgłoszeń. W razie wolnych miejsc okres przyjmowania zgłoszeń do udziału w Programie zostanie wydłużony.

4. Zgłoszenia do Programu będzie rozpatrywać wyznaczony przez Kierownika Ośrodka pracownik socjalny. Listy osób zakwalifikowanych do Programu zatwierdzi Kierownik. Osoby zgłoszone do Programu po zakończeniu rekrutacji zostaną wpisane na listę rezerwową. W przypadku rezygnacji osoby zakwalifikowanej do Programu będzie zapraszana kolejna osoba z listy rezerwowej.

5. O wynikach rekrutacji osoby zakwalifikowane do udziału w Programie zostaną poinformowane przez pracownika socjalnego.

§3

Zasady uczestnictwa

w Programie „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021

1. Osoby niepełnosprawna lub opiekun prawny nie ponosi odpłatności za usługę przyznaną w ramach Programu.

2. Osoba niepełnosprawna lub opiekun prawny ma prawo wyboru osoby, która będzie świadczyć usługi asystenta.

3. W podejmowanych działaniach asystent ma obowiązek brania pod uwagę potrzeby i preferencje:

a) uczestnika Programu lub opiekuna prawnego,

b) opiekuna prawnego oraz preferencje dziecka niepełnosprawnego z orzeczeniem o niepełnosprawności.



4. Limit godzin usług asystenta przypadających na 1 uczestnika Programu wynosi nie więcej niż 60 godzin miesięcznie, z wyjątkiem:

a) dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności - limit godzin usług asystenta na 1 dziecko niepełnosprawne wynosi nie więcej niż 30 godzin miesięcznie;

b) osób niepełnosprawnych ze znacznym stopniem niepełnosprawności, których rodzice lub osoby spokrewnione pobierają świadczenie pielęgnacyjne (tj. zrezygnowali ze świadczenia pracy) - limit godzin usług asystenta na 1 osobę niepełnosprawną wynosi nie więcej niż 30 godzin miesięcznie;

c) uczestników Programu, którzy korzystają z usług asystenta w ramach innych programów lub projektów, tj. łączna liczba godzin usług asystenta dla wszystkich programów/projektów nie może wynosić więcej niż 60 godzin miesięcznie.

5. Usługi asystenta mogą być realizowane przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu. Jako godzinę należy rozumieć 60 minut.

6. Usługa asystenta będzie realizowana zgodnie ze sporządzonym miesięcznym harmonogramem świadczonych usług asystenta, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu.

7. Harmonogram, o którym mowa powyżej, będzie ustalany z asystentem do ostatniego dnia roboczego miesiąca poprzedzającego miesiąc, którego dotyczy. W trakcie trwania miesiąca realizacji usługi są możliwe zmiany terminów i wymiaru realizacji usługi.

§4

Postanowienia końcowe

1. W godzinach realizacji usługi asystenta nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym: usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie o pomocy społecznej bądź usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub z innych źródeł.

2. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania/pobytu osoba korzystająca z usług asystenta składa pracownikowi socjalnemu oświadczenie o rezygnacji z udziału w Programie w Gminie Radzymin.

3. Usługa asystenta nie może być świadczona przez członków rodziny, opiekunów prawnych lub osoby faktycznie zamieszkujące razem z uczestnikiem Programu.



4. Osoba zakwalifikowana do Programu jest zobowiązany do respektowania zasad niniejszego regulaminu.
5. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych niniejszym regulaminem, decyzje co do rozstrzygnięć podejmuje Kierownik Ośrodka.



Załącznik nr 1
do Regulamin rekrutacji i realizacji
Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”- edycja 2021 w Gminie Radzymin

Karta zgłoszenia
do Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021

I. Dane uczestnika Programu:

Imię i nazwisko uczestnika Programu:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E-mail:

wniosek dotyczy osoby do 16 roku życia posiadającej orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: 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;

wniosek dotyczy osoby niepełnosprawnej posiadającej orzeczenie o stopieniu niepełnosprawności: znacznym/umiarkowanym;

wniosek dotyczy osoby niepełnosprawnej posiadającej orzeczenia równoważne do wyżej wskazanych.



Informacje dot. ograniczeń osoby niepełnosprawnej w zakresie komunikowania się lub poruszania się:

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

Informacje na temat wnioskowanego zakresu usług asystenta osobistego:

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

II. Dane opiekuna prawnego uczestnika Programu (jeśli dotyczy):

Imię i nazwisko opiekuna prawnego uczestnika Programu:

.....

Telefon:.....

E-mail:.....



III. Oświadczenia:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021 (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Oświadczam, że zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z treścią Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021.

Miejscowość, data

.....
(Podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego)

Potwierdzam uprawnienie do korzystania z usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej

.....
(Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

*Do Karty zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021 należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenia równoważnego do wyżej wymienionych lub w przypadku dzieci do 16 roku życia orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji.



Załącznik nr 2
do Regulamin rekrutacji i realizacji
Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”- edycja 2021 w Gminie Radzymin

Oświadczenie o korzystaniu z usług asystenckich

Ja niżej podpisany/podpisana
oświadczam, iż korzystam/nie korzystam* z usług asystenta w ramach innych
programów/projektów, realizowanych przez,
w wymiarze godzin w miesiącu.

Miejscowość, data

.....
(Podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego)



Załącznik nr 3
do Regulamin rekrutacji i realizacji
Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”- edycja 2021 w Gminie Radzymin

Oświadczenie opiekuna prawnego

Ja niżej podpisany/podpisana
oświadczam, iż jestem/nie jestem* opiekunem rodzice lub osobą spokrewnioną pobierającą świadczenie pielęgnacyjne i zrezygnowałam/zrezygnowałem ze świadczenia pracy w związku z koniecznością sprawowania opieki nad: dzieckiem do 16 roku życia orzeczoną niepełnosprawnością łącznie ze wskazaniami: 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; osobom niepełnosprawną posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych albo orzeczenie równoważne do wyżej wymienionego;

Proszę podać imię i nazwisko osoby, nad którą sprawuje Pan/Pani opiekę i pobiera z tego tytułu świadczenie pielęgnacyjne:

.....

Miejscowość, data

.....

(Podpis opiekuna prawnego)



Załącznik nr 4
do Regulamin rekrutacji i realizacji
Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”- edycja 2021 w Gminie Radzymin

**PLANOWANY HARMONOGRAM WYKONANIA ZLECENIA
W MIESIĄCU 2021 roku
Program „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021**

Imię, nazwisko i adres Uczestnika Programu:

.....

Realizator usług:

Planowana data realizacji usług asystenckich	Godziny pracy od..... do.....	Uwagi
Planowana ilość godzin w danym miesiącu:		

.....
Data i podpis Uczestnika Programu

.....
Data i podpis Realizatora usług