

Regulamin rekrutacji i oceny indywidualnej osoby z niepełnosprawnością do Programu MPPiPS „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla JST – edycja 2027 prowadzonej przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łącznej

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady naboru, składania oraz rozpatrywania wniosków w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” dla JST – edycja 2027, zwanego dalej Programem.
2. Głównym celem Programu jest świadczenie usług asystencji osobistej, zwanych dalej „usługami” i rozpowszechnianie ich jako ogólnodostępnej formy wsparcia w wykonaniu czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym na rzecz mieszkańców Gminy Łączna.
3. Realizatorem Programu jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łącznej.
4. Program skierowany do mieszkańców Gminy Łączna.
5. Usługi asystenckie mają na celu wsparcie osoby z niepełnosprawnością w jej codziennym funkcjonowaniu i nie polegają na wyręczaniu uczestnika Programu. Asystent wykonuje wszystkie czynności wspólnie z osobą niepełnosprawną.
6. Usługi realizowane zgodnie z indywidualnymi potrzebami Uczestnika Programu, przy jego aktywnym udziale oraz zgodnie z Kartą zakresu czynności w ramach usługi asystencji osobistej do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla JST – edycja 2027.

§2. Adresaci Programu

1. Program skierowany jest do:
 - dzieci od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadające niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem 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 opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji,
 - osoby z niepełnosprawnością posiadające orzeczenie:
 - a) o znacznym stopniu niepełnosprawności, albo
 - b) o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, albo
 - c) traktowane na równi z orzeczeniami wymienionymi w lit. a i b, zgodnie z art.5 i art.62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

§3. Zakres wsparcia

1. Usługi asystencji osobistej polegają na wspieraniu przez asystenta osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia i obejmują w szczególności:
 - wsparcie w czynnościach dnia codziennego i samoobsługowych, a także wypełnianiu ról w rodzinie;
 - wsparcie w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
 - towarzyszenie w załatwianiu spraw urzędowych, edukacyjnych, zdrowotnych i społecznych;
 - wsparcie w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.
2. Usługi asystenckie mogą uzupełniać usługi opiekuńcze, nie mogą ich jednak zastępować.

§4. Procedura przyjmowania zgłoszeń do Programu

1. Dokumenty do udziału w Programie przyjmowane są od dnia 10 września 2026r. do dnia 23 września 2026r., osobiście w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łącznej, telefonicznie lub drogą elektroniczną na adres mailowy Ośrodka.
2. Aby ubiegać się o udział w Programie należy złożyć następujące dokumenty:
 - kartę zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2027, która stanowi załącznik nr 1 do Programu,
 - kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (oryginał do wglądu),
 - klauzulę informacyjną RODO, która stanowi załącznik nr 16 do Programu.
2. Wnioski będą rozpatrywane po ostatecznym podziale środków oraz uzyskaniu informacji o wysokości przyznanych środków na realizację Programu oraz ustaleniu ostatecznej liczby uczestników Programu.
3. Kolejność zgłoszeń nie ma wpływu na wynik naboru do Programu.
5. Jeżeli liczba osób kwalifikujących się do Programu będzie większa od liczby przewidzianych miejsc, zostanie utworzona lista rezerwowa.
6. Osoby, które złożą dokumenty po terminie określonym w §4, ust.1, zostaną umieszczone na liście rezerwowej danej grupy docelowej, pod pierwszą wolną pozycją.
8. W przypadku zwolnienia się miejsca w Programie, Pomocą asystenta zostanie objęta osoba z listy rezerwowej.
9. W przypadku braku kandydatów na uczestników oczekujących na przyznanie usług wpisanych na listę rezerwową lub w przypadku, gdy realizator, pomimo przyznania usług asystencji osobom znajdującym się na liście rezerwowej, nadal będzie posiadał wolne miejsca do udziału w Programie, zostanie ogłoszony nabór uzupełniający.

§5. Zasady rekrutacji

1. Oceny zgłoszeń oraz decyzję o zakwalifikowaniu osób do uczestnictwa w Programie podejmie powołana Komisja Kwalifikacyjna.
2. W pierwszej kolejności zgłoszenia podlegają weryfikacji formalnej, polegającej na sprawdzeniu czy zgłoszenie i inne dokumenty są prawidłowo wypełnione oraz czy zostały dołączone wymagane załączniki.
3. Zgłoszenia nie spełniające wymogów formalnych zostaną odrzucone.
4. Komisja Kwalifikacyjna sporządzi „Kartę oceny indywidualnej sytuacji osoby z niepełnosprawnością” stanowiącą załącznik do Regulaminu.
5. Po przeprowadzonej ocenie zgłoszeń oraz podjętej decyzji o zakwalifikowaniu osób do uczestnictwa w Programie zostanie sporządzony pisemny protokół zawierający listę zakwalifikowanych uczestników. Decyzja Komisji jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie.
6. Przyznając usługi asystencji osobistej, w pierwszej kolejności uwzględnia się potrzeby:
 - osób z niepełnosprawnościami samotnie zamieszkujących i gospodarujących, które nie mają możliwości korzystania ze wsparcia innych osób,
 - osób z niepełnosprawnościami wspólnie zamieszkujących i gospodarujących, które nie mają możliwości wzajemnego wsparcia, ani korzystania ze wsparcia innych osób,
 - osób z niepełnosprawnościami, które nie korzystają z innych form wsparcia.
7. Osoby, które zostaną zakwalifikowane do udziału w Programie, o wynikach rekrutacji zostaną w pierwszej kolejności poinformowane telefonicznie, a następnie w pisemnym zakwalifikowaniu – o limicie przyznanych godzin, o osobie asystenta oraz prawach i obowiązkach wynikających z przyznanych usług.
8. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi.

§6. Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie znajdą zapisy Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2027.
2. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie oraz w Programie AOON – edycja 2027, decyzje co do rozstrzygnięć podejmuje Kierownik Ośrodka.
3. Niniejszy Regulamin obowiązuje do dnia zakończenia Programu.

Karta oceny indywidualnej sytuacji osoby z niepełnosprawnością do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2027

Uwaga: Niniejsza Karta oceny indywidualnej sytuacji osoby z niepełnosprawnością wypełniana jest przez realizatora Programu

I. DANE OSOBY WNIOSKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROGRAMIE „ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ” DLA JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO - EDYCJA 2027, ZWANEGO DALEJ „PROGRAMEM”:

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. Adres zamieszkania:

II. SPOSÓB PRZEPROWADZENIA OCENY:

1. Oceny dokonano na podstawie:

☐ Karty zgłoszenia do Programu

☐ dokumentacji przedłożonej przez osobę z niepełnosprawnością (opiekuna prawnego):
(proszę wskazać jakiej)

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

☐ dokumentacji znajdującej się w posiadaniu realizatora Programu:
(proszę wskazać jakiej)

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

☐ rozmowy z osobą z niepełnosprawnością lub jej opiekunem prawnym

☐ informacji uzyskanych podczas wizyty w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością

☐ innych źródeł:

(proszę wskazać jakich)

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

2. Opis przebiegu oceny:

[illegible]

Dla każdego z poniższych obszarów należy określić poziom potrzeby wsparcia osoby wnioskującej o udział w Programie.

Ocenę należy przeprowadzić z zastosowaniem następującej skali:

1. Czynności samoobsługowe, w tym utrzymanie higieny osobistej

Uzasadnienie:.....

.....

.....

.....

.....

Uzasadnienie:.....

3. Przemieszczanie się poza miejscem zamieszkania

- ☐ brak potrzeby wsparcia (0 pkt)
☐ umiarkowana potrzeba wsparcia (1 pkt)
☐ wysoka potrzeba wsparcia (2 pkt)

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....

4. Komunikowanie się z innymi osobami, w tym wyrażanie swoich potrzeb oraz rozumienie i przekazywanie informacji

- ☐ brak potrzeby wsparcia (0 pkt)
☐ umiarkowana potrzeba wsparcia (1 pkt)
☐ wysoka potrzeba wsparcia (2 pkt)

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....

5. Uczestnictwo w życiu społecznym (np. podejmowanie aktywności społecznej, edukacyjnej, zawodowej lub kulturalnej)

- ☐ brak potrzeby wsparcia (0 pkt)
☐ umiarkowana potrzeba wsparcia (1 pkt)
☐ wysoka potrzeba wsparcia (2 pkt)

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....

Łączna liczba punktów uzyskanych w części III:/10 pkt.

IV. OCENA POZIOMU SAMODZIELNOŚCI OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ:

Oceny poziomu samodzielności osoby wnioskującej o udział w Programie należy dokonać z uwzględnieniem zakresu samodzielnie wykonywanych czynności życia codziennego, stopnia niezbędnego udziału osoby wspierającej, częstotliwości potrzeby bezpośredniego wsparcia oraz zdolności do samodzielnego funkcjonowania w znanych, nowych lub zmieniających się sytuacjach i warunkach.

Przy ocenie poziomu samodzielności należy brać pod uwagę ograniczenia wynikające z niepełnosprawności, a nie np. z wieku osoby. W przypadku np. dzieci z niepełnosprawnością należy uwzględnić, czy potrzebują one większego wsparcia niż inne dzieci w podobnym wieku.

1. Zakres samodzielnego wykonywania czynności

- ☐ osoba wykonuje czynności samodzielnie (0 pkt)
☐ część czynności osoba wykonuje samodzielnie, a przy pozostałych wymaga wsparcia innej osoby (1 pkt)
☐ przy wykonywaniu większości czynności osoba wymaga bezpośredniego wsparcia innej osoby (2 pkt)

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....
.....

2. Stopień samodzielności przy wykonywaniu czynności wymagających wsparcia

☐ osoba wykonuje czynności zasadniczo samodzielnie, a udział osoby wspierającej jest niewielki (0 pkt)

☐ osoba wykonuje czynności częściowo samodzielnie, przy istotnym udziale osoby wspierającej (1 pkt)

☐ wykonanie czynności wymaga w przeważającym zakresie bezpośredniego udziału osoby wspierającej (2 pkt)

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....

3. Częstotliwość korzystania ze wsparcia innej osoby

☐ pomoc innej osoby jest potrzebna tylko od czasu do czasu (0 pkt)

☐ pomoc innej osoby jest potrzebna w niektórych sytuacjach lub przy części czynności (1 pkt)

☐ pomoc innej osoby jest potrzebna często, przy większości wykonywanych czynności (2 pkt)

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....

4. Samodzielne funkcjonowanie w znanych i nowych warunkach

☐ osoba zachowuje samodzielność zarówno w znanych, jak i nowych lub zmieniających się sytuacjach i warunkach (0 pkt)

☐ osoba funkcjonuje samodzielnie lub z niewielkim wsparciem w znanych sobie sytuacjach i warunkach, natomiast w nowych lub zmieniających się sytuacjach wymaga większego wsparcia innej osoby (1 pkt)

☐ osoba wymaga znacznego wsparcia innej osoby również w znanych sobie sytuacjach i warunkach, a w nowych lub zmieniających się sytuacjach zakres potrzebnego wsparcia może być jeszcze większy (2 pkt)

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....

Łączna liczba punktów uzyskanych w części IV:/8 pkt.

V. OCENA DOSTĘPNOŚCI POMOCY ZE STRONY INNYCH OSÓB LUB PODMIOTÓW:

Przy dokonywaniu oceny należy uwzględnić pomoc realnie dostępną i faktycznie świadczoną osobie wnioskującej. Ocenie podlega w szczególności częstotliwość i regularność udzielanej pomocy, możliwość uzyskania jej w czasie,

w którym jest potrzebna, oraz stopień, w jakim odpowiada ona potrzebom osoby. Należy uwzględnić również pomoc świadczoną przez instytucje i inne podmioty, w szczególności jednostki organizacyjne pomocy społecznej.

Sam fakt wspólnego zamieszkiwania z inną osobą nie oznacza, że osoba wnioskująca ma możliwość uzyskania od niej pomocy.

Zaznaczenie w pkt 1 odpowiedzi „nikt” oznacza przyznanie 6 pkt w części V. W takim przypadku nie wypełnia się pkt 2–4 i należy przejść do części VI. Odpowiedzi „nikt” nie można zaznaczyć łącznie z innymi odpowiedziami w pkt 1.

1. Kto obecnie faktycznie udziela pomocy osobie wnioskującej

☐ nikt (przejdź do części VI), (6 pkt)

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....
.....

W przypadku poniższych opcji można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.

☐ rodzina

☐ osoby niespokrewnione wspólnie zamieszkujące

☐ inne osoby, np. znajomi lub sąsiedzi

☐ jednostka organizacyjna pomocy społecznej, np. OPS, CUS, PCPR, MOPR w tym w ramach świadczonych usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych

☐ organizacja pozarządowa

☐ jednostka zapewniająca wsparcie, np. ŚDS, WTZ, ZAZ, COM

☐ inne osoby lub podmioty faktycznie udzielające pomocy (jakie?)

.....
.....

2. Jak często osoba wnioskująca otrzymuje wskazaną powyżej pomoc od innych osób lub podmiotów?

☐ pomoc jest udzielana regularnie i w sposób powtarzalny (0 pkt)

☐ pomoc jest udzielana okresowo, ale z pewną powtarzalnością (1 pkt)

☐ pomoc jest udzielana sporadycznie, bez stałej regularności (2 pkt)

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....
.....

3. Czy osoba wnioskująca może uzyskać pomoc w czasie, w którym jej potrzebuje?

☐ pomoc jest zazwyczaj dostępna w czasie, w którym jest potrzebna (0 pkt)

☐ pomoc jest dostępna tylko w określonych dniach, godzinach lub sytuacjach (1 pkt)

☐ pomoc zazwyczaj nie jest dostępna w czasie, w którym jest potrzebna (2 pkt)

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....
.....

4. W jakim stopniu otrzymywana pomoc odpowiada potrzebom osoby wnioskującej?

- ☐ otrzymywana pomoc odpowiada większości potrzeb osoby wnioskującej (0 pkt)
- ☐ otrzymywana pomoc odpowiada części potrzeb osoby wnioskującej (1 pkt)
- ☐ otrzymywana pomoc odpowiada jedynie niewielkiej części potrzeb osoby wnioskującej (2 pkt)

Łączna liczba punktów uzyskanych w części V:/6 pkt.

VI. WYNIKI OCENY:

Łączna liczba punktów uzyskanych w części III, IV i V:/24 pkt.

Podsumowanie i uzasadnienie wyniku oceny:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VII. KRYTERIA PIERWSZEŃSTWA:

Uwaga: kryteria pierwszeństwa określone w części IV ust. 10 Programu stosuje się wyłącznie w przypadku, gdy wyniki oceny indywidualnej sytuacji osób zgłoszonych do Programu nie pozwalają na wyłonienie uczestników Programu.

Proszę wskazać, czy osoba wnioskująca spełnia którekolwiek z poniższych kryteriów pierwszeństwa określonych w części IV ust. 10 Programu:

- ☐ Osoba wnioskująca samotnie zamieszkuje i gospodaruje oraz nie korzysta ze wsparcia innych osób.
- ☐ Osoba wnioskująca wspólnie zamieszkuje i gospodaruje z inną osobą z niepełnosprawnością, spełniającą warunki, o których mowa w części III ust. 2 Programu, przy czym osoby te nie mają możliwości wzajemnego wsparcia oraz nie korzystają ze wsparcia innych osób.
- ☐ Osoba wnioskująca przebywa w rodzinnej pieczy zastępczej, w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 980), tj. jest dzieckiem lub osobą przebywającą w rodzinie zastępczej (spokrewnionej, niezawodowej lub zawodowej) lub w rodzinnym domu dziecka.
- ☐ Osoba wnioskująca przebywa w placówce opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, tj. jest dzieckiem lub osobą przebywającą w tej placówce, w której wyłączną opiekę sprawują małżonkowie lub osoba niepozostająca w związku małżeńskim.
- ☐ osoba wnioskująca nie spełnia żadnego z powyższych kryteriów

Osoby dokonujące oceny:

1.
2.
3.

Miejscowość, data

Nr karty oceny (nadany przez realizatora Programu):.....