Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 4/2024

Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kraśniku

z dnia 09 lutego 2024r.

**Regulamin naboru dla uczestników Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Kraśniku**

**I. Cel programu**

Głównym celem Programu jest wprowadzenie usług asystencji osobistej jako formy ogólnodostępnego wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym. Usługi asystenckie mogą uzupełniać usługi opiekuńcze, nie mogą ich jednak zastępować.

**II. Wymagania :**

1. Wymagania niezbędne:

Adresatami programu są:

* + dzieci do ukończenia 16. roku życia posiadające orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności – 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 oraz
  + osoby z niepełnosprawnościami posiadające orzeczenie:

- o znacznym stopniu niepełnosprawności albo

- o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo

- traktowane na równi z orzeczeniami wymienionymi w lit. a i b, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

1. Wymagania dodatkowe:
   * miejsce zamieszkania miasto Kraśnik
   * nie korzystanie z innych odpłatnych usług opiekuńczo/asystenckich
   * nie uczestniczenie w poprzednich edycjach Programu

**III. Przyznając usługi asystencji osobistej, w pierwszej kolejności uwzględnia się potrzeby:**

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

**IV. Zakres wsparcia dla uczestnika Programu korzystającego z usługi asystencji osobistej:**

Usługi asystencji osobistej polegają na wspieraniu przez asystenta osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:

* + wsparcia uczestnika w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej;
  + wsparcia uczestnika w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie;
  + wsparcia uczestnika w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
  + wsparcia uczestnika w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.

Zadaniem asystenta nie jest podejmowanie decyzji za osobę z niepełnosprawnością, lecz wyłącznie udzielenie jej pomocy lub wsparcia w realizacji osobistych celów.

Asystent realizuje usługi wyłącznie na rzecz osoby z niepełnosprawnością, na podstawie jej decyzji lub decyzji opiekuna prawnego, ale nie dla osób trzecich, w tym członków rodziny osoby z niepełnosprawnością.

**V. Wymagane dokumenty:**

Osoby ubiegające się o uczestnictwo w Programie zobowiązane są do złożenia następujących dokumentów:

1. Karta zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 – Załącznik nr 1
2. Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne
3. Oświadczenie kandydata na uczestnika Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 – Załącznik nr 2
4. Klauzula informacyjna RODO dla kandydata na uczestnika Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 – Załącznik nr 3
5. Ankieta dot. sytuacji życiowej kandydata na uczestnika Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 – Załącznik nr 4
6. Punktacja z Ankiety dot. sytuacji życiowej kandydata na uczestnika Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 – Załącznik nr 5
7. W przypadku, gdy kandydat na uczestnika Programu reprezentowany jest przez opiekuna prawnego – kopia sądowego lub notarialnego potwierdzenia faktu ustanowienia opiekuna prawnego.
8. Oświadczenie kandydata na uczestnika Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 o korzystaniu z usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych oraz innych programów finansowanych z innych źródeł – Załącznik nr 6

**VI.** Uczestnik Programu nie ponosi odpłatności za usługi asystenta osobistego.

**VII.** Nabór prowadzony będzie w siedzibie MOPS w Kraśniku w okresie od 13.02.2024 r. do 20.02.2024 do godziny 15.00 r. na podstawie złożonych dokumentów.

**VIII.** Na etapie rekrutacji, kandydat na uczestnika Programu, może zostać zobowiązany do dostarczenia dodatkowych dokumentów

**IX**. Złożenie dokumentów zgłoszeniowych nie jest równoznaczne z przyjęciem do Programu.

**X**. Nabór do Programu prowadzony będzie z zachowaniem równości szans i niedyskryminacji w oparciu o punktację określoną na podstawie karty zgłoszenia kandydata na uczestnika Programu oraz ankiety dotyczącej sytuacji życiowej kandydata na uczestnika Programu z uwzględnieniem osób będących w szczególnej potrzebie.

**XI.** Postępowanie rekrutacyjne przeprowadzi komisja powołana zarządzeniem kierownika MOPS.