

Regulamin rekrutacji i realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” - edycja 2024

§1 Zasady ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji do Programu oraz zasady realizacji Programu.
2. Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2024, zwany dalej „Programem” finansowany jest ze środków Funduszu Solidarnościowego.
3. Program skierowany jest do mieszkańców Miasta i Gminy Debrzno.
4. Program realizowany jest przez Gminę Debrzno / Ośrodek Pomocy Społecznej w Debrznie do 31.12.2024 r.
5. Głównym celem Programu jest wprowadzenie usługi asystenta jako formy ogólnodostępnego wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym, której adresatami są:
 - 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 w planowanej liczbie 2 dzieci;
 - b) osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub traktowane na równi do wyżej wymienionych, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – planowana jest pomoc dla 24 osób.
6. Warunkiem przystąpienia do Programu jest:
 - a) spełnienie wymagań określonych w ust. 3 potwierdzonych stosownymi dokumentami;

- b) złożenie kompletu dokumentów do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2024: Karty zgłoszenia do Programu, zakresu czynności w ramach usług asystenta do Programu, oświadczenia uczestnika Programu, klauzuli informacyjnej w ramach Programu, klauzuli informacyjnej RODO w ramach Programu; orzeczenie o niepełnosprawności;
 - c) złożenie oświadczenia w przypadku wskazania asystenta osobistego w ramach Programu.
7. O zakwalifikowaniu do Programu decyduje kolejność zgłoszeń.
 8. Osoba, która została zakwalifikowana do Programu, otrzyma informację telefoniczną o zakwalifikowaniu do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2024.
 9. Wszystkie osoby, które nie zakwalifikowały się do Programu, znajdą się na liście rezerwowej.
 10. Usługi asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością świadczone są bezpłatnie w ramach Programu.
 11. Uczestnik Programu winien traktować asystenta osobistego z należyтым szacunkiem.

§2

Realizacja usług asystenckich

1. Usługi realizowane są przez Asystentów osobistych osób z niepełnosprawnością, zwanych dalej „Asystentami”, zatrudnionymi zgodnie z wymaganiami Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2024, które:
 - a) posiadają dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta; lub
 - b) posiadają co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu; lub
 - c) są wskazane przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego do świadczenia usług.

Posiadanie doświadczenia, o którym mowa w ppkt b), może zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym.

2. W przypadku świadczenia usługi asystenta na rzecz dzieci niepełnosprawnych do 16. roku życia, asystent winien posiadać:
 - a) zaświadczenie o niekaralności;
 - b) pisemną informację o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym;
 - c) pisemną akceptację osoby asystenta ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.
3. W pierwszej kolejności, asystentem może zostać osoba wskazana przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego. Jeżeli asystent nie zostanie wskazany przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego, asystenta wskazuje Ośrodek Pomocy Społecznej w Debrznie zlecający realizację Programu.
4. Asystentami nie mogą być osoby, które są członkami rodziny osoby niepełnosprawnej (na potrzeby realizacji Programu, za członków rodziny uczestnika uznaje się wstępnych lub zstępnych, małżonka, rodzeństwo, teściów, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem).
5. Asystent ma prawo odmówić zrealizowania usług w sytuacjach zagrażających życiu lub zdrowiu uczestnika Programu lub Asystenta, lub gdyby realizacja usługi łamała zasady współżycia społecznego i wskazywała na możliwość naruszania przepisów prawa lub wyrządzenia szkody osobom trzecim.
6. Asystent, realizując usługi, powinien kierować się podmiotowym podejściem do uczestnika Programu, opartym na zasadach tolerancji, poszanowania godności, poufności, neutralności, uwzględniając prawo do samostanowienia uczestnika Programu.
7. Zadaniem asystenta nie jest podejmowanie decyzji za osobę niepełnosprawną, a jedynie pomaganie bądź wspieranie jej w realizacji osobistych zamiarów.
8. W godzinach realizacji usług asystencji osobistej nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej, inne usługi finansowane w ramach Funduszu lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie.
9. Za wszelkie czynności realizowane przez Opiekuna na prośbę osoby niepełnosprawnej lub jego opiekuna w miejscu zamieszkania i w zakresie

niezgodnym z niniejszym Regulaminem odpowiedzialność ponosi osoba niepełnosprawna lub jego opiekun.

10. Usługi asystenta w szczególności polegać będą na pomocy w:

- a) wykonywaniu czynności dnia codziennego dla uczestnika Programu;
- b) wyjściu, powrocie lub dojazdach z uczestnikiem Programu w wybrane przez uczestnika miejsca;
- c) załatwianiu spraw urzędowych;
- d) korzystaniu z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy);
- e) zaprowadzaniu dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności do placówki oświatowej lub przyprawdzaniu ich z niej.

11. Usługi asystenta są nieodpłatne i mogą być realizowane przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu.

12. Usługi nie będą realizowane w święta i dni wolne od pracy zgodnie z przepisami prawa pracy.

13. Pod opieką asystenta w tym samym czasie będzie pozostawać tylko 1 uczestnik Programu.

14. W celu zapewnienia wysokiej jakości usługi, wykonywane usługi przez asystentów podlegają doraźnej kontroli przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Debrznie. Kontrola odbywa się bezpośrednio w miejscu realizacji usługi.

15. Uczestnik Programu, osoba upoważniona lub osoba reprezentująca uczestnika Programu ma prawo zgłaszać swoje uwagi dotyczące zakresu i jakości usługi do koordynatora Programu.

§3

Rekrutacja

1. Nabór uczestników do programu prowadzony jest przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Debrznie.

2. Do udziału w Programie będą kwalifikowane:

- 1) 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

- 2) osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie o niepełnosprawności:
 - a) o stopniu znacznym lub
 - b) o stopniu umiarkowanym albo
 - c) traktowane na równi do wymienionych w lit. a i b.
3. Liczba miejsc w Programie w 2024 r. to 26 osób, w tym 20 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, 4 osoby ze stopniem umiarkowanym oraz 2 dzieci.
4. W sytuacji dostępności godzin Ośrodek zastrzega sobie możliwość zwiększenia liczby uczestników Programu. Ośrodek zastrzega również możliwość: zmiany liczby uczestników we wskazanych w punkcie 1 kategoriach wiekowych, zmiany liczby osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z uwagi na otrzymane zgłoszenia od osób zainteresowanych udziałem w Programie.
5. Do udziału w Programie kwalifikuje pracownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Debrznie na podstawie diagnozy potrzeb oraz indywidualnych zgłoszeń telefonicznych.
6. Do udziału w Programie będą kwalifikowane osoby spełniające następujące warunki:
 - 1) zamieszkiwanie na terenie gminy Debrzno; weryfikacja spełniania kryterium nastąpi na podstawie deklaracji zawartej w „Karcie zgłoszenia do Programu Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością – edycja 2024” stanowiącej **załącznik nr 1** do regulaminu;
 - 2) 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 albo osoby posiadające orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym lub umiarkowanym lub dokument równoważny; weryfikacja spełniania kryterium nastąpi na podstawie kopii orzeczenia lub dokumentu równoważnego;
 - 3) osoby, które w godzinach realizacji usług asystencji osobistej nie korzystają z usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r., poz. 2268 ze zm.), innych usług

finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego lub usług obejmujących analogiczne wsparcie finansowane z innych źródeł; weryfikacja spełniania kryterium nastąpi na podstawie oświadczenia osoby zainteresowanej udziałem w Programie lub jej opiekuna prawnego. Oświadczenie należy złożyć na wzorze stanowiącym załącznik nr 4 do regulaminu.

7. Pierwszeństwo do zakwalifikowania do udziału w Programie będą mieć osoby:
 - 1) z niepełnosprawnościami sprzężonymi i trudnościami związanymi z mobilnością i komunikacją; weryfikacja spełniania kryterium nastąpi na podstawie kopii orzeczenia lub dokumentu równoważnego;
 - 2) ze znacznym stopniem niepełnosprawności; weryfikacja spełniania kryterium nastąpi na podstawie kopii orzeczenia lub dokumentu równoważnego.
8. Rodzaj usług i ich zakres godzinowy są uzależnione od osobistej sytuacji osoby niepełnosprawnej, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności uczestnika Programu; weryfikacja spełniania kryterium nastąpi na podstawie deklaracji zawartej w „Karcie zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2024 stanowiącej **załącznik nr 1** do regulaminu oraz wskazanego do realizacji zakresu czynności określonego w **załączniku nr 2** do regulaminu.
9. Dokumenty rekrutacyjne, w szczególności:
 - 1) Kartę zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2024 (załącznik nr 1 do regulaminu) wraz z kopią orzeczenia;
 - 2) Zakres czynności (załącznik nr 2 do regulaminu);
 - 3) Oświadczenie o wskazaniu asystenta (załącznik nr 3 do regulaminu);
 - 4) Oświadczenie uczestnika programu (załącznik nr 4 do regulaminu);
 - 5) Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem (załącznik nr 5 do regulaminu);
 - 6) Klauzula informacyjna RODO (załącznik nr 6 i 7 do regulaminu),
 - 7) Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne – umożliwiające weryfikację, czy osoba posiada uprawnienia do uczestnictwa w programie.

- należy złożyć w formie papierowej w Ośrodku Pomocy Społecznej w Debrznie, ul. Ogrodowa 27, 77-310 Debrzno lub za pośrednictwem profilu

zaufanego ePUAP.

10. Nabór jest prowadzony w sposób ciągły do wyczerpania liczby miejsc/limitu godzin.
11. Złożenie przez mieszkańca Karty zgłoszenia do programu wraz z innymi wymaganymi dokumentami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem osoby do udziału w programie.
12. O zakwalifikowaniu do programu i liczbie przyznanych godzin decydować będzie indywidualna ocena sytuacji osobistej i potrzeb osób ubiegających się o usługi asystencji osobistej, przeprowadzonej przez pracownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Debrznie.

§4

Procedura rozliczania usług asystentów osobistych osoby niepełnosprawnej

1. Asystenci są rozliczani merytorycznie przez wyznaczonego koordynatora Ośrodka Pomocy Społecznej w Debrznie.
2. Okres rozliczeniowy rozpoczyna się z początkiem pierwszego dnia po wykonaniu usługi i kończy się z upływem ostatniego dnia danego miesiąca.
3. Rozliczenie asystenta dokonuje się na podstawie wypełnionej i złożonej prawidłowo w Ośrodku Pomocy Społecznej w Debrznie Karty realizacji usług asystenckich do Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2024.
4. Asystent w celu rozliczenia usług, składa rozliczenie do Ośrodka Pomocy Społecznej w Debrznie do dnia 27 każdego miesiąca.
5. W przypadku gdy złożenie Karty rozliczeniowej nastąpi po 27, usługi te zostaną rozliczone w następującym miesiącu.
6. Rozliczenie świadczenia usług asystenckich dla jednego uczestnika Programu nie może przekroczyć limitu godzin ustalonego przez koordynatora.
7. Usługi wykonane przez asystenta, które nie są objęte Programem „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2024, nie podlegają rozliczeniu i tym samym wypłacie wynagrodzenia.
8. Karta rozliczenia usług stanowi niezbędną dokumentację do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2024.

§5

Postanowienia końcowe

1. W przypadku braku możliwości złożenia przez osobę niepełnosprawną oświadczenia w formie pisemnej, realizator Programu przyjmuje ustne oświadczenie osoby niepełnosprawnej ubiegającej się o usługi asystencji osobistej, z którego sporządza protokół przyjęcia ustnego oświadczenia.
2. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania/pobytu osoba korzystająca z usług asystenta składa pracownikowi Ośrodka oświadczenie o rezygnacji z udziału w Programie w Debrzno.
3. Osoba zakwalifikowana do Programu jest zobowiązana do respektowania zasad regulaminu.
4. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych zawiera informacja stanowiąca załącznik nr 6 i 7 do regulaminu.
5. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych regulaminem, decyzje co do rozstrzygnięć podejmuje Dyrektor Ośrodka.