

Zarządzenie nr 8/2025
Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Przecławiu z dnia 9 grudnia 2025 roku

w sprawie wprowadzenia „Regulaminu rekrutacji i udziału mieszkańców gminy Przecław w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026”.

Na podstawie Zarządzenia nr 195/2025 Burmistrza Przecławia z dnia 28 listopada 2025 r. w sprawie wyznaczenia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Przecławiu, jako jednostki właściwej organizacyjnie, do realizacji zadań przypisanych Gminie Przecław wynikających z resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 oraz upoważnienia Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Przecławiu do prowadzenia spraw w tym zakresie, zarządzam co następuje:

§ 1

1. Wprowadzam do stosowania „Regulamin rekrutacji i udziału mieszkańców gminy Przecław w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026”.
2. Treść Regulaminu o którym mowa w ust. 1 określa załącznik nr 1 do Zarządzenia.

§ 2

1. Wykonanie Zarządzenia powierzam Zastępcy Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Przecławiu.
2. „Regulamin rekrutacji i udziału mieszkańców gminy Przecław w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026” podlega zamieszczeniu w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Przecław, Biuletynie Informacji Publicznej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Przecławiu oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Przecławiu.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

*Kierownik Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Przecławiu
Lucjan Łazarz*

Regulamin rekrutacji i udziału mieszkańców gminy Przecław w Programie „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2026

§ 1 Definicje

1. **Asystent** - osoba świadcząca usługę asystencji osobistej.
2. **Beneficjent** - Gmina Przecław / Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Przecławiu.
3. **Kandydat** - osoba ubiegająca się o uczestnictwo w Programie na podstawie zasad ujętych w niniejszym Regulaminie.
4. **Ośrodek** - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Przecławiu przy ul. Kilińskiego 7.
5. **Program** - Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026, finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego.
6. **Uczestnik Programu** - osoba zakwalifikowana do Programu zgodnie z zasadami ujętymi w niniejszym Regulaminie.
7. **Realizator Programu** - organizacja pozarządowa, której zlecono realizację Programu.

§ 2 Postanowienia Ogólne

1. Głównym celem Programu jest wprowadzenie usług asystencji osobistej jako formy ogólnodostępnego wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz w funkcjonowaniu w życiu społecznym osób niepełnosprawnych, stanowiących uzupełnienie usług opiekuńczych, bez możliwości ich zastępowania.
2. Powyższy Program jest elementem polityki społecznej państwa w zakresie:
 - a) poprawy jakości życia osób z niepełnosprawnościami w szczególności poprzez umożliwienie im jak najbardziej należytego życia.
 - b) wsparcia osób z niepełnosprawnościami oraz zapewnienia pomocy adekwatnej do potrzeb,

- c) uczestnictwa osób niepełnosprawnościami w wydarzeniach społecznych, kulturalnych rozrywkowych, sportowych itp.
3. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji i udziału w Programie, a także prawa i obowiązki Uczestnika Programu.
 4. Podstawą prawną Programu jest art. 7 ust. 5 oraz art.13 ustawy z dnia 23 października 2018 r., o Funduszu Solidarnościowym (Dz.U z 2024 r. poz.1848 z późn..zm).
 5. Program organizowany jest w okresie od dnia podpisania przez Kierownika Ośrodka umowy Realizatorem Programu do dnia 31.12.2026 r.
 6. Program jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami dla jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026.
 7. Program jest skierowany do mieszkańców gminy Przecław posiadających orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z wymienionymi, zgodnie z art. 5 i 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U z 2025 r. poz. 913 z późn.zm) oraz do dzieci od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem zawartymi w pkt 7 i 8 orzeczenia.
 8. Jednostką realizującą Program jest Ośrodek.
 9. Za realizację usługi asystencji osobistej w ramach Programu uczestnik nie ponosi odpłatności.
 10. Usługi asystencji osobistej mogą świadczyć osoby niebędące członkami rodziny uczestnika, opiekunami prawnymi uczestnika lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z uczestnikiem:
 - a) posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących zawodach i specjalnościach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, siostra PCK, fizjoterapeuta lub za zgodą realizatora Programu, w innych zawodach i specjalnościach o charakterze medycznym lub opiekuńczym lub;
 - b) posiadające co najmniej 6 - miesięczne udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu lub;

- c) wskazane przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego (w przypadku osoby małoletniej albo ubezwłasnowolnionej całkowicie) w Karcie zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla jednostek samorządu terytorialnego - edycja 2026.
11. W pierwszej kolejności, asystentem może zostać osoba wskazana przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego, z uwzględnieniem zapisu zawartego w §2 ust.10 pkt c. Jeżeli asystent nie zostanie wskazany przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego wówczas wskazuje go Realizator Programu z uwzględnieniem zapisów zawartych w §2 ust. 10 lit. a i b.
12. W sytuacji gdy usługi asystencji osobistej mają być świadczone na rzecz małoletnich, to osoba, która ma świadczyć usługi asystencji osobistej, jest zobligowana do spełnienia warunków określonych w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U z 2024 r. poz.1802 z późn.zm.). Konieczna jest również pisemna akceptacja wskazanego Asystenta ze strony rodzica lub opiekuna prawnego małoletniego.

§ 3

Cel i zakres realizacji Programu

1. Głównym celem Programu, jest wprowadzenie usług asystencji osobistej jako formy ogólnodostępnego wsparcia dla dzieci od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia, dla osób z niepełnosprawnościami z orzeczeniem o znacznym albo umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, albo orzeczeniem traktowanym na równi z orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, wydanym na podstawie art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
2. Program zapewnia usługi asystencji osobistej świadczone Uczestnikom przez Asystenta, mające na celu wspieranie Uczestników Programu w wykonywaniu codziennych czynności oraz w funkcjonowaniu w życiu społecznym. W szczególności usługi asystencji osobistej będą polegały na wspieraniu przez Asystenta w różnych sferach życia, w tym:
 - a) wsparcia Uczestnika w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej,
 - b) wsparcia Uczestnika w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie,
 - c) wsparcia Uczestnika w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania,

- d) wsparcia Uczestnika w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.
3. Usługi asystenckie mogą uzupełniać usługi opiekuńcze, bez możliwości ich zastępowania.
4. Asystent realizuje usługi asystencji osobistej wyłącznie na rzecz osoby z niepełnosprawnością, na podstawie jej decyzji lub decyzji opiekuna prawnego, a nie dla osób trzecich, w tym członków rodziny osoby z niepełnosprawnością.

§ 4

Kryteria Uczestnictwa

1. Uczestnikiem Programu może zostać osoba zamieszkała na terenie gminy Przecław, która spełnia następujące kryteria dostępu z zakresu niepełnosprawności:
- a) jest dzieckiem od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia legitymującym się ważnym orzeczeniem 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 lub
 - b) jest osobą powyżej 16 roku życia legitymującą się ważnym orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub
 - c) legitymującą się traktowanym na równi z orzeczeniami o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności ważnym dokumentem komisji orzeczniczej/lekarza orzecznika, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
2. Aby uczestniczyć w procesie rekrutacji należy złożyć w siedzibie Ośrodka we wskazanym terminie następujące dokumenty:
- a) kartę zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 stanowiący **załącznik nr 7 do Programu;**
 - b) kserokopię aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenia równoważnego do wyżej wymienionych lub w przypadku dzieci od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami zawartymi w pkt 7 i 8 w orzeczeniu;

- c) podpisaną Klauzulę informacyjną RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026, stanowiąca **załącznik nr 16 do Programu** oraz Klauzulę informacyjną Ośrodka w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026, **stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.**
3. Ośrodek w procesie przyznawania usługi asystencji osobistej, w ramach kryteriów premiujących, szczególnie uwzględnia potrzeby:
- a) niepełnosprawnych osób samotnie zamieszkujących i gospodarujących, które nie mają obiektywnej możliwości korzystania ze wsparcia osób zobowiązanych do alimentacji,
 - b) niepełnosprawnych osób wspólnie zamieszkujących i gospodarujących z innymi osobami niepełnosprawnymi posiadającymi odpowiednie orzeczenia o niepełnosprawności,
 - c) niepełnosprawnych osób niekorzystających z żadnej innej formy wsparcia opiekuńczego, w szczególności w ramach świadczenia pielęgnacyjnego lub wspierającego.

§ 5

Zasady Rekrutacji

1. Beneficjent w ramach realizowanego Programu wsparciem obejmie co najmniej 44 Uczestników Programu, w tym:
- a) 4 dzieci od ukończenia 2 -go roku życia do ukończenia 16 - go roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem 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;
 - b) 27 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenia równoważne),
 - c) 8 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (w tym orzeczenia równoważne),
 - d) 4 osoby posiadające orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenia równoważne),

- e) 1 osobę z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (w tym orzeczenia równoważne).
2. Powyższe proporcje mogą ulec zmianie po zakończeniu pierwszego etapu procesu rekrutacji, po ewentualnym uzyskaniu zgody ze strony operatora Programu, z zastrzeżeniem że maksymalna liczba uczestników pozostanie bez zmian.
 3. Osoba ubiegająca się o wsparcie w ramach Programu zobowiązana jest złożyć kartę zgłoszenia do Programu, oświadczenie o kryteriach kwalifikacyjnych stanowiących **załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu** oraz inne wymagane dokumenty w siedzibie Ośrodka w godzinach jego urzędowania tj. (poniedziałek w godz. 7:30 – 16:30, od wtorku do czwartku w godz. 7:30 – 15:30 w piątek w godz. 7:30 – 14:30) w okresie od dnia 11 grudnia 2025 r. do dnia 17 grudnia 2025 r. w pokojach nr 4 – 6. Dokumenty dostarczone po wyznaczonym terminie rekrutacji, tj. po 17 grudnia 2025 r., w przypadku wyczerpania dostępnej puli miejsc, nie będą uwzględniane w pierwszym etapie rekrutacji i zostaną wpisane na listę rezerwową.
 4. Osoby ubiegające się o udział w Programie zobligowane są do wypełnienia i złożenia kompletu dokumentów w wyznaczonym terminie rekrutacji.
 5. Uczestnicy Programu będą rekrutowani w pierwszej kolejności spośród osób, które złożyły kartę zgłoszenia do Programu w wyznaczonym terminie.
 6. Karty zgłoszenia do Programu wraz z pozostałą dokumentacją rekrutacyjną będą rejestrowane według kolejności zgłoszeń.
 7. Złożenie karty zgłoszenia do Programu wraz z innymi wymaganymi dokumentami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do uczestnictwa w Programie.
 8. Ocena kryteriów **dostępu i formalnych** zostanie dokonana metodą: spełnia /nie spełnia.
 9. **Kryteria kwalifikacyjne do Programu uczestnika posiadającego orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności wraz z niepełnosprawnością sprzężoną lub orzeczenie równoważne:**
 - a) Znaczny stopień niepełnosprawności ze sprzężeniem potwierdzony ważnym orzeczeniem – 3 pkt,
 - b) Kandydat/ka jest osobą samotnie zamieszkującą i gospodarującą, która nie korzysta ze wsparcia innych osób – 2 pkt,
 - c) Kandydat/ka nie posiada osób ustawowo zobowiązanych do alimentacji w rozumieniu art. 128 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks Rodzinny i Opiekuńczy – 1 pkt,
 - d) Kandydat/ka wspólnie zamieszkuje i gospodaruje z inną osobą niepełnosprawną posiadającą odpowiednie ważne orzeczenie o: umiarkowanym stopniu

niepełnosprawności – 1 pkt, znacznym stopniu niepełnosprawności – 2 pkt, oraz
orzeczenie o niepełnosprawności w przypadku dziecka do 16 roku życia – 1 pkt.

- e) Kandydat/ka nie korzysta z żadnej innej formy wsparcia opiekuńczego,
w szczególności w ramach świadczenia pielęgnacyjnego lub wspierającego – 1 pkt

**10. Kryteria kwalifikacyjne do Programu uczestnika posiadającego orzeczenie
o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne:**

- a) Znaczny stopień niepełnosprawności potwierdzony ważnym orzeczeniem – 2 pkt,
b) Kandydat/ka jest osobą samotnie zamieszkującą i gospodarującą, która nie korzysta ze
wsparcia innych osób – 2 pkt,
c) Kandydat/ka nie posiada osób ustawowo zobowiązanych do alimentacji
w rozumieniu art. 128 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks Rodzinny i
Opiekuńczy – 1 pkt,
d) Kandydat/ka wspólnie zamieszkuje i gospodaruje z inną osobą niepełnosprawną
posiadającą odpowiednie ważne orzeczenie o: umiarkowanym stopniu
niepełnosprawności – 1 pkt, znacznym stopniu niepełnosprawności – 2 pkt, oraz
orzeczenie o niepełnosprawności w przypadku dziecka do 16 roku życia – 1 pkt.
e) Kandydat/ka nie korzysta z żadnej innej formy wsparcia opiekuńczego,
w szczególności w ramach świadczenia pielęgnacyjnego lub wspierającego – 1 pkt

**11. Kryteria kwalifikacyjne do Programu uczestnika posiadającego orzeczenie
o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności wraz z niepełnosprawnością sprzężoną
lub orzeczenie równoważne:**

- a) Umiarkowany stopień niepełnosprawności ze sprzężeniem potwierdzony ważnym
orzeczeniem – 1 pkt,
b) Kandydat/ka jest osobą samotnie zamieszkującą i gospodarującą, która nie korzysta ze
wsparcia innych osób – 2 pkt,
c) Kandydat/ka nie posiada osób ustawowo zobowiązanych do alimentacji
w rozumieniu art. 128 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks Rodzinny
i Opiekuńczy – 1 pkt,
d) Kandydat/ka wspólnie zamieszkuje i gospodaruje z inną osobą niepełnosprawną
posiadającą odpowiednie ważne orzeczenie o: umiarkowanym stopniu
niepełnosprawności – 1 pkt, znacznym stopniu niepełnosprawności – 2 pkt, oraz
orzeczenie o niepełnosprawności w przypadku dziecka do 16 roku życia – 1 pkt.
e) Kandydat/ka nie korzysta z żadnej innej formy wsparcia opiekuńczego,
w szczególności w ramach świadczenia pielęgnacyjnego lub wspierającego – 1 pkt

12. Kryteria kwalifikacyjne do Programu uczestnika posiadającego orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne:

- a) Umiarkowany stopień niepełnosprawności potwierdzony ważnym orzeczeniem – 1 pkt,
- b) Kandydat/ka jest osobą samotnie zamieszkującą i gospodarującą, która nie korzysta ze wsparcia innych osób – 2 pkt,
- c) Kandydat/ka nie posiada osób ustawowo zobowiązanych do alimentacji w rozumieniu art. 128 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks Rodzinny i Opiekuńczy – 1 pkt,
- d) Kandydat/ka wspólnie zamieszkuje i gospodaruje z inną osobą niepełnosprawną posiadającą odpowiednie ważne orzeczenie o: umiarkowanym stopniu niepełnosprawności – 1 pkt, znacznym stopniu niepełnosprawności – 2 pkt, oraz orzeczenie o niepełnosprawności w przypadku dziecka do 16 roku życia – 1 pkt.
- e) Kandydat/ka nie korzysta z żadnej innej formy wsparcia opiekuńczego, w szczególności w ramach świadczenia pielęgnacyjnego lub wspierającego – 1 pkt

13. Kryteria kwalifikacyjne do Programu dla dziecka od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia legitymującym się ważnym orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności:

- a) **Orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami określonymi w pkt 7 i 8. – 2 pkt**
- b) Rodzina dziecka znajduje się w trudnej sytuacji życiowej: samotne rodzicielstwo – 1 pkt, rodzina wielodzietna – 1 pkt, niski dochód potwierdzony uprawnieniem do zasiłku rodzinnego – 1 pkt

14. W terminie do 31.12.2025 r. prowadzona będzie ocena złożonych dokumentów, która zostanie dokonana według kryteriów określonych w § 5 w pkt 9 - 13 niniejszego Regulaminu oraz w karcie oceny, której wzór stanowi **załącznik nr 3** do niniejszego Regulaminu.

15. Do uczestnictwa w Programie zostaną zakwalifikowane osoby, które uzyskały największą liczbę punktów w procesie rekrutacji w rankingu dla poszczególnych kategorii.

16. W przypadku równej ilości punktów zadecyduje kolejność zgłoszeń.

17. W wyniku procesu rekrutacji zostanie utworzona lista osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w Programie oraz lista rezerwowa osób, które spełniają kryterium dostępu oraz kryteria formalne, lecz nie zostały zakwalifikowane do udziału w Programie z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc. Osoby z listy rezerwowej zostaną zakwalifikowane do

udziału w Programie tylko w przypadku rezygnacji lub skreślenia Uczestnika lub pojawienia się możliwości zakwalifikowania większej niż zakładana liczba Uczestników.

18. Osobie korzystającej z Programu nie będą przyznane usługi w ramach Programu Opieka Wytechnieniowa.
19. Przyznanie lub odmowa przyznania usług w ramach Programu nie wymaga wydania decyzji administracyjnej.
20. Wynik kwalifikacji jest ostateczny i nie podlega procedurze odwoławczej.
21. O wynikach rekrutacji do Programu Kandydaci/Kandydatki lub ich opiekun prawny zostaną powiadomieni przez Beneficjenta pisemnie.
22. Ośrodek informuje w formie pisemnej uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego, o przyznaniu usług asystencji osobistej oraz przyznanym wymiarze godzin usług asystencji osobistej w danym roku kalendarzowym, a także o prawach i obowiązkach wynikających z przyznania usług asystencji osobistej albo o wpisaniu go na listę rezerwową albo informuje o odmowie przyznania usług asystencji osobistej wraz z uzasadnieniem.
23. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi i stanowią własność Beneficjenta

§ 6

Zakres usług

1. Usługi asystencji osobistej polegają na wspieraniu przez asystenta osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:
 - a) wsparcia uczestnika w czynnościach samoobsługowych w tym utrzymaniu higieny osobistej,
 - b) wsparcia uczestnika w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie,
 - c) wsparcia uczestnika w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania,
 - d) wsparcia uczestnika w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.
2. Usługi polegają na współpracy oraz wzajemnym szacunku uczestnika i asystenta.
3. Asystent nie podejmuje decyzji za uczestnika, jego celem jest jedynie wspieranie lub pomoc w realizacji osobistych zamiarów.
4. Zakres świadczonych usług powinien być uzależniony od osobistej sytuacji uczestnika, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności.
5. Asystent zobowiązany jest do informowania o swojej nieobecności realizatora i uczestnika.

6. W prowadzeniu gospodarstwa domowego asystent wspiera wyłącznie uczestników zamieszkujących samodzielnie.
7. Jeżeli czynności polegające na wsparciu w przemieszczaniu się, wsparciu w komunikacji z otoczeniem wymagają użycia specjalistycznego sprzętu (np. podnośnik, wózek, balkonik, sprzęt do komunikacji alternatywnej itp.), zapewnienie go jest obowiązkiem uczestnika.
8. Usługa asystencji osobistej na terenie szkoły lub placówki oświatowej może być realizowana wyłącznie w przypadku, gdy szkoła nie zapewnia tej usługi.
9. Zakres czynności w ramach usługi asystencji osobistej określony jest w Karcie zakresu czynności, o czym stanowi **załącznik nr 8 do Programu**. Ustalany jest indywidualnie w zależności od potrzeb i uzależniony od osobistej sytuacji osoby z niepełnosprawnością, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności.
10. Potwierdzeniem realizacji usługi jest złożenie podpisu przez Uczestnika na Karcie realizacji usług, każdorazowo, każdego dnia, po zakończeniu usługi.
11. W przypadku odmowy podpisania Karty realizacji usług, Uczestnik zobowiązany jest podać uzasadniony powód odmowy. Odmowa podpisania i powód odmowy odnotowywane są przez Asystenta w Karcie realizacji usług.
12. Asystent realizuje usługi wyłącznie na rzecz osoby z niepełnosprawnością, na podstawie jej decyzji lub decyzji opiekuna prawnego, a nie dla osób trzecich, w tym członków rodziny osoby z niepełnosprawnością.
13. Zadaniem Asystenta nie jest podejmowanie decyzji za osobę z niepełnosprawnością, lecz wyłącznie udzielenie jej pomocy lub wsparcia w realizacji osobistych celów.
14. 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 r. o pomocy społecznej (Dz. U z 2025 r. poz. 1214 z późn.zm.), inne usługi finansowane w ramach Funduszu albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie, finansowane ze środków publicznych.
15. Usługi asystencji osobistej mogą być realizowane przez 24 godziny na dobę 7 dni w tygodniu, przy czym przez danego Asystenta maksymalnie do 12 godzin na dobę. Przez dobę należy rozumieć 24 kolejne godziny, poczynając od godziny, w której Asystent rozpoczyna realizację usługi asystencji osobistej. Do czasu realizacji usługi asystencji osobistej nie wlicza się czasu dojazdu do i od uczestnika.
16. Limit godzin usług asystencji osobistej finansowanych ze środków Funduszu przypadających na 1 uczestnika wynosi nie więcej niż:

- a) 407 godzin rocznie dla osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną;
 - b) 360 godzin rocznie dla osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności;
 - c) 240 godzin rocznie dla osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie dla osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną;
 - d) 180 godzin rocznie dla osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie dla osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
 - e) 180 godzin rocznie dla dzieci w wieku od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem w pkt. 7 i 8 o orzeczeniu o niepełnosprawności: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczność stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji edukacji.
17. Do czasu realizacji usług asystencji osobistej wlicza się czas oczekiwania /gotowości na świadczenie usług nie dłuższy niż 90 minut, wówczas usługę dojazdu do wybranego miejsca i powrotu z niego rozlicza się jako dwie odrębne usługi powiększone łącznie o 90 minut trwania.
18. 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.
19. Zarówno Uczestnik jak i Asystent biorący udział w Programie, wyrażają zgodę na doraźną kontrolę oraz monitoring świadczonych usług prowadzony bezpośrednio w miejscu ich realizacji zgodnie z zapisami z części IV pkt 38 Programu.

§ 7

Prawa i obowiązki Uczestnika Programu

1. Działanie Uczestnika skutkujące niemożnością realizacji przez Asystenta może stanowić podstawę do skreślenia Uczestnika z uczestnictwa w Programie.
2. Uczestnik Programu zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Ośrodka, nie później niż w ciągu 7 dni od dnia nastąpienia zmiany, o wszelkich sytuacjach mających wpływ na prawo do korzystania z usług asystenta albo na wymiar limitu godzin usług asystencji osobistej (w szczególności utraty statusu osoby z

niepełnosprawnością, zmiany w orzeczeniu o stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniu o niepełnosprawności, korzystanie w danym roku kalendarzowym z usług asystencji osobistej finansowanych ze środków z Funduszu w ramach innych Programów Ministra dotyczących usługi asystencji osobistej).

3. Zmiana stopnia niepełnosprawności Uczestnika lub korzystanie przez niego w danym roku kalendarzowym z usług asystencji osobistej finansowanych ze środków z Funduszu w ramach Programu będzie skutkować zmianą przysługującego Uczestnikowi limitu godzin usługi lub jej odmowa. Nowy limit będzie ustalany od dnia, w którym nastąpiły zmiany tych okoliczności.
4. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania poza teren gminy Przeclaw, Uczestnik Programu składa oświadczenie o rezygnacji z udziału w Programie.
5. **Uczestnik Programu ma prawo do:**
 - a) korzystania z usługi Asystenta w wymiarze i zakresie ustalonym przez Ośrodek,
 - b) bycia traktowanym przez Asystenta z szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych,
 - c) poszanowania swych uczuć i światopoglądu, a także poszanowania woli w zakresie sposobu wykonywania usługi asystenckiej, jeśli nie wiążą się z obniżeniem jakości usług lub ich opóźnieniem,
 - d) wymagania od Asystenta świadczenia usług w sposób sumienny i staranny oraz wykonywania tych czynności zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - e) zachowania przez Asystenta tajemnicy w zakresie danych i informacji oraz sytuacji zdrowotnej, życiowej i materialnej Uczestnika, członków jego rodziny i innych osób wspólnie z nim zamieszkujących,
 - f) otrzymywania informacji o nieobecności Asystenta lub o jego zastępstwie przekazanej przez Beneficjenta,
 - g) przekazywania uwag dotyczących sposobu realizacji i jakości świadczonych na jej rzecz usług oraz zgłaszania ich Asystentowi oraz Beneficjentowi.

6. Uczestnik Programu jest zobowiązany do:

- a) współpracy z Ośrodkiem oraz Asystentem przy realizacji usługi asystenckiej,
- b) traktowania Asystenta z należyтым szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych oraz zasad kultury osobistej,
- c) nieprzekraczania granic prywatności w relacjach z Asystentem oraz niewykorzystywania relacji z Asystentem do realizacji własnych interesów,

- d) współpracy z Asystentem bez względu na wygląd, pochodzenie, wiek, płeć, przekonania, wyznawany światopogląd itp;
 - e) wymagania od Asystenta jedynie tych zadań, które zostały uwzględnione w zakresie usługi asystenckiej i zamieszczone są w Programie oraz niniejszym Regulaminie,
 - f) umożliwienia Asystentowi wejścia do mieszkania w ustalonych godzinach realizacji usługi;
 - g) niezwłocznego przekazania Beneficjentowi lub Asystentowi informacji o planowanych oraz nieprzewidzianych nieobecnościach,
 - h) potwierdzania czytelnym podpisem /podpisem opiekuna prawnego realizacji usług na karcie realizacji usług asystencji osobistej w ramach Programu, stanowiącej załącznik nr 9 do Programu.
 - i) w przypadku odmowy podpisania karty realizacji usług, Uczestnik jest obowiązany podać powód odmowy i wówczas Asystent odnotowuje odmowę podpisania karty i jej powód,
 - j) respektowania zasad niniejszego Regulaminu;
7. Niewywiązywanie się przez Uczestnika Programu z obowiązków określonych w niniejszym Regulaminie, może skutkować skreśleniem z uczestnictwa w Programie i odmowy udzielenia dalszego wsparcia.
8. Niedozwolone jest spożywanie przez Uczestnika lub asystenta alkoholu lub innych środków odurzających lub znajdowanie się pod ich wpływem w trakcie realizacji usługi.
9. W sytuacji niewłaściwego zachowania osoby niepełnosprawnej, stwarzającego zagrożenie dla niego lub Asystenta oraz uniemożliwiającego dalsze wykonywanie usługi osoba/y pełniący/a stałą opiekę zobowiązuje/ą się do niezwłocznego przybycia na wezwanie Asystenta oraz przejęcia opieki nad Uczestnikiem Programu.
10. W sytuacji nagłego pogorszenia stanu zdrowia lub wystąpienia sytuacji zagrażających zdrowiu i życiu Uczestnika Programu w trakcie realizacji usługi, Asystent wzywa odpowiednie służby medyczne dzwoniąc na telefon alarmowy i bezzwłocznie informuje o tej sytuacji jego opiekuna lub inną osobę najbliższą.
11. Jako zachowania niedopuszczalne w stosunku do Asystenta traktuje się:
- a) stosowanie przemocy (popychanie, szturchanie, rzucanie przedmiotami, wyzwiska itp.),
 - b) podnoszenie głosu,
 - c) stosowanie obraźliwych i wulgarnych zwrotów,

d) zachowania przekraczające granice sfery intymnej.

12. Uczestnik Programu w okresie współpracy z Asystentem nie powinien:

- a) wchodzić w relacje finansowe (pożyczki, kupno, sprzedaż, darowizna itp.)
- b) przekazywać korzyści majątkowe
- c) udzielać pełnomocnictwa, w tym notarialnego Asystentowi do rozporządzania swoim majątkiem ani do reprezentowania przed władzami państwowymi, urzędami, organami administracji publicznej, sądami, podmiotami gospodarczymi, osobami fizycznymi, a także do składania oświadczeń oraz wniosków procesowych w kontaktach w wymienionych podmiotami.

§ 9

Warunki rezygnacji z uczestnictwa w Programie

- 1. Rezygnacja Uczestnika z uczestnictwa w Programie może nastąpić w każdej chwili w trakcie jego trwania.
- 2. Każdy Uczestnik Programu rezygnujący z udziału w Programie zobowiązany jest do złożenia pisemnej rezygnacji z podaniem jej powodu.

§ 10

Postanowienia końcowe

- 1. Asystent ma obowiązek zgłaszać niezwłocznie Realizatorowi trudności związane z przebiegiem realizacji usług m in. gdy:
 - a) zastana sytuacja bądź wykonanie danego zadania zagraża zdrowiu lub życiu Asystenta, uczestnika lub osób trzecich,
 - b) agresywne zachowanie lub oczekiwania uczestnika nie pozwalają na kontynuowanie usługi zgodnie z zasadami Regulaminu,
 - c) zachodzi podejrzenie, że działania podejmowane przez uczestnika zmierzają do łamania prawa.
- 2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu.
- 3. W sytuacji wystąpienia zmian w zapisach Programu w trakcie jego realizacji przez Ośrodek lub wystąpienia rozbieżności z zapisami niniejszego Regulaminu, zastosowanie zawsze mają zapisy Programu.
- 4. W przypadku zaistnienia nieuregulowanych w Programie i Regulaminie przypadków decyzję co do rozstrzygnięć występujących wątpliwości podejmuje Kierownik Ośrodka.
- 5. W uzasadnionych przypadkach, Beneficjent zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych regulacji.



6. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają zachowania formy pisemnej i podlegają ogłoszeniu w sposób zwyczajowo przyjęty.
7. Regulamin wchodzi w życie z dniem podjęcia Zarządzenia i obowiązuje do dnia zakończenia realizacji Programu.
8. Regulamin dostępny jest w siedzibie Ośrodka oraz na stronie internetowej jego Biuletynu Informacji Publicznej.

**KLAUZULA INFORMACYJNA
DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
W MIEJSKIM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ
W PRZECŁAWIU**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Przecławiu przy ul. Kilińskiego 7, 39-320 Przecław.
2. Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pomocą email: spiecuch@przeclaw.org, lub listownie na adres: ul. Kilińskiego 7, Przecław 39-320.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, których jest przeprowadzenie otwartego konkursu ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego.
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji ww. celu. Brak wymaganych danych uniemożliwia wzięcie udziału w otwartym konkursie.
5. Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, a po tym czasie przechowywane przez okres do momentu wygaśnięcia obowiązku archiwizacji danych obowiązujących u Administratora.
6. Osoby, których dane dotyczą mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
7. Oferentowi przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli jego zdaniem przetwarzanie danych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanym procesom związanym z podejmowaniem decyzji, w tym profilowaniu

**OŚWIADCZENIE
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w celu realizacji Programu pn.: „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.

.....
data i podpis

.....
(Imię i nazwisko kandydata lub przedstawiciela ustawowego)

Przecław, dnia.....

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

I. Osoby pełnoletniej lub opiekuna prawnego lub przedstawiciela ustawowego w imieniu osoby niepełnosprawnej* (dotyczy/nie dotyczy*)

1. Oświadczam, że korzystam/nie korzystam* z następujących form wsparcia:

- ☐ usługi opiekuńcze (w tym specjalistyczne usługi opiekuńcze),
- ☐ świadczenie wpierające dla osób niepełnosprawnym z określonym poziomem wsparcia.

2. Oświadczam, że:

- ☐ w związku z moją niepełnosprawnością członek mojej rodziny jest uprawniony do pobierania świadczenia pielęgnacyjnego z tytułu sprawowanej nade mną opieki,
- ☐ posiadam członków rodziny którzy są ustawowo zobowiązani do alimentacji w rozumieniu art. 128 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks Rodzinny i Opiekuńczy (małżonek, zstępni lub wstępni),
- ☐ jestem osobą samotnie zamieszkującą i gospodarującą, która nie korzysta ze wsparcia innych osób,
- ☐ wspólnie zamieszkuję i gospodaruję z inną osobą niepełnosprawną posiadającą odpowiednie ważne orzeczenie o: umiarkowanym/ znacznym stopniu niepełno-sprawności/niepełnosprawności (dziecko do 16 roku życia)*.

II. Rodzica dziecka w wieku do 16 roku życia (dotyczy/nie dotyczy*)

1. Oświadczam, że

- ☐ jestem rodzicem samotnie wychowującym dzieci,
- ☐ moja rodzina jest wielodzietna,
- ☐ moja rodzina posiada niski dochód potwierdzony uprawnieniem do zasiłku rodzinnego.

Niniejsze oświadczenie przedkładam: w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Przecławiu w sprawie rekrutacji do udziału w Programie „Asystent osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.

.....
(data i podpis)

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(data i podpis)

Pouczenie:

Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny (Dz. U. 2025, poz. 383)

„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 3 do Regulamin rekrutacji i udziału
mieszkańców gminy Przecław w Programie „Asystent
Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2026

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Nr. sprawy

OCENA DOSTĘPU

do uczestnictwa w Programie Asystent osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu
Terytorialnego – edycja 2026

L.p	Kryterium dostępności	TAK	NIE
1.	Kandydat/ka posiada ważne orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności		
2.	Kandydat/ka posiada traktowane na równi z orzeczeniami o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności ważnym dokumentem komisji orzeczniczej, lekarza orzecznika, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych		

W dniu uznano, że wniosek Kandydata/tki spełnia/nie spełnia kryteria dostępu i został dopuszczony do kolejnego etapu

Podpisy członków komisji:

.....
Imię i nazwisko kandydata/teki

Nr. sprawy

OCENA FORMALNA

Wniosku o przyznanie usług asystencji osobistej

L.p	Nazwa załącznika	Załączono do wniosku	
		TAK	NIE
1.	Karta Zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026		
2.	Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub jego stopniu		
3.	Podpisana Klauzula informacyjna RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej		
4.	Podpisana Klauzula Informacyjna Ośrodka w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026		

W dniu uznano , że wniosek spełnia/nie spełnia kryteria formalne dopuszczenia do uczestnictwa w etapie kryteriów premiujących

Podpisy członków komisji:

Karta oceny kryteriów premiujących do Programu

„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 dla osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną
(w tym orzeczenia równoważne)

.....
Imię i nazwisko kandydata/tki

Nr. sprawy.....

Ocena kryteriów premiujących wniosku	
Kandydat/ka posiada ważne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w którym stopień niepełnosprawności określono jako znaczny ze sprzężeniem lub orzeczenie równoważne (3 pkt)	
Kandydat/ka jest osobą samotnie zamieszkującą i gospodarującą, która nie korzysta ze wsparcia innych osób (2 pkt)	
Kandydat/ka nie posiada osób ustawowo zobowiązanych do alimentacji w rozumieniu art. 128 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeksu Rodzinny i Opiekuńczy (1 pkt)	
Kandydat/ka wspólnie zamieszkuje i gospodaruje z inną osobą niepełnosprawną posiadającą odpowiednie ważne orzeczenie (1 pkt)	
Kandydat/ka nie korzysta z żadnej innej formy wsparcia opiekuńczego w szczególności w ramach świadczenia pielęgnacyjnego lub wspierającego (1 pkt)	
Razem (max 8 pkt)	 pkt

Podpisy członków komisji:

Karta oceny kryteriów premiujących do Programu

„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 dla osób posiadających **orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności** (lub równoważne)

.....
Imię i nazwisko kandydata/tki

Nr. sprawy.....

Ocena kryteriów premiujących wniosku	
Kandydat/ka posiada ważne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w którym stopień niepełnosprawności określono jako znaczny lub orzeczenie równoważne (2 pkt)	
Kandydat/ka jest osobą samotnie zamieszkującą i gospodarującą, która nie korzysta ze wsparcia innych osób (2 pkt)	
Kandydat/ka nie posiada osób ustawowo zobowiązanych do alimentacji w rozumieniu art. 128 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeksu Rodzinny i Opiekuńczy (1 pkt)	
Kandydat/ka wspólnie zamieszkuje i gospodaruje z inną osobą niepełnosprawną posiadającą odpowiednie ważne orzeczenie (1 pkt)	
Kandydat/ka nie korzysta z żadnej innej formy wsparcia opiekuńczego w szczególności w ramach świadczenia pielęgnacyjnego lub wspierającego (1 pkt)	
Razem (max 7 pkt)	 pkt

Podpisy członków komisji:

Karta oceny kryteriów premiujących do Programu

„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 dla osób posiadających **orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną** (lub równoważne)

.....
Imię i nazwisko kandydata/tki

Nr. sprawy

Ocena kryteriów premiujących wniosku	
Kandydat/ka posiada ważne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w którym stopień niepełnosprawności określono jako umiarkowany ze sprzężeniem lub orzeczenie równoważne (1 pkt)	
Kandydat/ka jest osobą samotnie zamieszkującą i gospodarującą, która nie korzysta ze wsparcia innych osób (2 pkt)	
Kandydat/ka nie posiada osób ustawowo zobowiązanych do alimentacji w rozumieniu art. 128 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeksu Rodzinny i Opiekuńczy (1 pkt)	
Kandydat/ka wspólnie zamieszkuje i gospodaruje z inną osobą niepełnosprawną posiadającą odpowiednie ważne orzeczenie (1 pkt)	
Kandydat/ka nie korzysta z żadnej innej formy wsparcia opiekuńczego w szczególności w ramach świadczenia pielęgnacyjnego lub wspierającego (1 pkt)	
Razem (max 6 pkt)	 pkt

Podpisy członków komisji:

Karta oceny kryteriów premiujących do Programu

„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 dla osób posiadających **orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności** (lub równoważne)

.....
Imię i nazwisko kandydata/cki

Nr. sprawy.....

Ocena kryteriów premiujących wniosku	
Kandydat/ka posiada ważne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w którym stopień niepełnosprawności określono jako umiarkowany lub orzeczenie równoważne (1 pkt)	
Kandydat/ka jest osobą samotnie zamieszkującą i gospodarującą, która nie korzysta ze wsparcia innych osób (2 pkt)	
Kandydat/ka nie posiada osób ustawowo zobowiązanych do alimentacji w rozumieniu art. 128 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeksu Rodzinny i Opiekuńczy – (1 pkt)	
Kandydat/ka wspólnie zamieszkuje i gospodaruje z inną osobą niepełnosprawną posiadającą odpowiednie ważne orzeczenie (1 pkt)	
Kandydat/ka nie korzysta z żadnej innej formy wsparcia opiekuńczego w szczególności w ramach świadczenia pielęgnacyjnego lub wspierającego (1 pkt)	
Razem (max 6 pkt)	 pkt

Podpisy członków komisji:

Karta oceny kryteriów premiujących do Programu

„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
dla dziecka od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia legitymującego się ważnym
orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o
niepełnosprawności

.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego
lub opiekuna prawnego

Nr. sprawy.....

Ocena kryteriów premiujących wniosku	
Dziecko posiada ważne orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności (2 pkt)	
Rodzina wielodzietna (1 pkt)	
Samotne rodzicielstwo (1 pkt)	
Niski dochód potwierdzony uprawnieniem do zasiłku rodzinnego (1pkt)	
Razem (max 5 pkt)	 pkt

Podpisy członków komisji: