



GMINA KUTNO



Załącznik

do Zarządzenia Nr 5/2024 Kierownika Gminnego
Ośrodka Pomocy Społecznej w Kutnie z dnia 22 marca 2024 r. zmieniający Zarządzenie Nr 2/2024
w sprawie wprowadzenia regulaminu naboru, uczestnictwa
i realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024

**Regulamin naboru, uczestnictwa i realizacji Programu
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu
Terytorialnego - edycja 2024 (tekst jednolity)**

**§ 1
Definicje**

- 1) Uczestnik Programu – osoba niepełnosprawna, na rzecz której świadczone będą usługi asystencji osobistej.
- 2) Beneficjent – Gmina Kutno, 99-300 Kutno ul. Wincentego Witosa 1.
- 3) Komisja Rekrutacyjna – pracownicy powołani Zarządzeniem Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kutnie.
- 4) Asystent osobisty – osoba świadcząca usługę asystencji osobistej.
- 5) Ośrodek / Realizator – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kutnie.
- 6) Program – Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością ” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego.

**§ 2
Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji do Programu oraz zasady uczestnictwa w Programie.
2. Regulamin określa prawa i obowiązki uczestnika i asystenta osobistego.
3. Program realizowany jest przez Gminę Kutno/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kutnie do dnia 15.12.2024 r.
4. Program jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.
5. Program jest skierowany do mieszkańców Gminy Kutno.
6. Biuro Programu znajduje się w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kutnie, ul. Wincentego Witosa 1, 99-300 Kutno.



7. Udział w Programie jest bezpłatny.
8. Okres realizacji programu: od 28.02.2024r. do 31.12.2024r.



GMINA KUTNO

§ 3 Cele i adresaci programu

- 1) Głównym celem Programu jest wprowadzenie usług asystenta jako formy ogólnodostępnego wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym, której adresatami są osoby zamieszkujące na terenie Gminy Kutno w tym:
 - 1) dzieci do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: 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 (pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności);
 - 2) osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie:
 - a) o znacznym stopniu niepełnosprawności, albo
 - b) o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, albo
 - c) traktowane na równi z orzeczeniem wymienionym 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 zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 100 ze zm.)
- 2) Zakłada się objęcie wsparciem świadczenia usług asystencji osobistej 10 osób, z czego:
 - 1) 7 osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawnością z niepełnosprawnością sprzężoną;
 - 2) 3 osoby z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.

§ 4

Zasady naboru oraz warunki uczestnictwa

1. Nabór do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 prowadzony jest na podstawie **Kart zgłoszenia**. Wzór karty zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 stanowi *załącznik nr 1* do niniejszego Regulaminu. Pierwszy etap naboru realizowany będzie w terminie od 28.02.2024 r. do 08.03.2024 r.
Drugi etap rekrutacji realizowany w terminie od 11.03.2024 do 13.03.2024r.
2. Karty zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego — edycja 2024 należy składać osobiście lub przysyłać na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kutnie, ul. W. Witosa 1, 99-300 Kutno.
3. Do Kart zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”



dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 należy załączyć:

- 1) kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego;



GMINA KUTNO

- 2) **klauzule informacyjne RODO** w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 stanowiące *zał. nr 2, 2a* do niniejszego Regulaminu;
- 3) **zakres czynności** w ramach usług asystenta do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością ” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 stanowiący *załącznik nr 3* do niniejszego Regulaminu.
4. Zgłoszenia do Programu będą rozpatrywane przez Komisję Rekrutacyjną powołaną przez Kierownika Ośrodka.
Na podstawie złożonych dokumentów Komisja Rekrutacyjna wyłoni wstępną listę Uczestników.
5. W ramach przyznanej usługi asystencji osobistej prowadzona będzie następująca dokumentacja:
 - 1) Miesięczna **Karta realizacji usług** asystencji osobistej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością ” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego– edycja 2024 stanowi *załącznik nr 4* do niniejszego Regulaminu.
 - 2) Miesięczna **ewidencja przebiegu pojazdu** (opcjonalnie) w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością ” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego– edycja 2024 stanowi *załącznik nr 5* do niniejszego Regulaminu.
 - 3) Miesięczna **ewidencja biletów komunikacyjnych** (opcjonalnie) w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością ” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 stanowi *załącznik nr 6* do niniejszego Regulaminu.
 - 4) Harmonogram realizacji usług asystencji osobistej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością ” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego– edycja 2024 stanowi załącznik Nr 7 do niniejszego Regulaminu.
6. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Programie.
7. W terminie od dnia 11.03.2024 r. do dnia 15.03.2024 r. prowadzona będzie weryfikacja **Kart Zgłoszenia** do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024. Komisja sporządzi listę osób zakwalifikowanych do Programu oraz listę rezerwową.
8. O zakwalifikowaniu do Programu decydować będzie data wpływu złożonej w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kutnie kompletnej Karty zgłoszenia, tj.
 - Karta zgłoszenia z aktualną na ten dzień kopią orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną;
 - Karta zgłoszenia z aktualną na ten dzień kopią orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.
9. Z rekrutacji sporządzony zostanie protokół zawierający listę osób zakwalifikowanych



do Programu.

10. O zakwalifikowaniu do Programu osoby zostaną powiadomione przez tutaj. Ośrodek telefonicznie oraz pisemnie w maksymalnym terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia zakończenia rekrutacji.
11. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie podlega procedurze odwoławczej.
12. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi i podlegają archiwizacji.
13. Rekrutacja prowadzona przez Komisję Rekrutacyjną odbędzie się w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kutnie.



GMINA KUTNO

14. W przypadku rezygnacji lub wykreślenia Uczestnika z Programu na jego miejsce kwalifikuje się osobę z listy rezerwowej (wg. kolejności), o której mowa w ust. 7.
15. Usługi asystencji osobistej mogą świadczyć osoby niebędące członkami rodziny uczestnika, opiekunami prawnymi uczestnika lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z uczestnikiem. Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny uczestnika uznaje się wstępnych lub zstępnych, małżonka, rodzeństwo, teściów, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem.
16. Asystentem osoby z niepełnosprawnością może zostać wyłącznie osoba wskazana przez uczestnika programu lub jego opiekuna prawnego (w przypadku osoby małoletniej albo ubezwłasnowolnionej całkowicie).
17. W przypadku, gdy usługi asystencji osobistej będą świadczone na rzecz dzieci z niepełnosprawnościami do ukończenia 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności – konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień w odniesieniu do osoby, która ma świadczyć usługi asystencji osobistej, wymagane jest:
 - 1) zaświadczenie o niekaralności;
 - 2) informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru;
 - 3) pisemna akceptacja osoby asystenta ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.

§ 5

Prawa i obowiązki

1. Osoba niepełnosprawna zakwalifikowana do udziału w Programie z dniem zakwalifikowania się do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024, uzyskuje status Uczestnika Programu.



2. Uczestnik Programu zobowiązuje się do:
- 1) udostępnienia danych osobowych, w tym szczególnych kategorii danych niezbędnych do realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego — edycja 2024. Odmowa podania danych osobowych będzie skutkować odrzuceniem z udziału w Programie,
 - 2) uczestnictwa w zaplanowanych wobec niego formach wsparcia,
 - 3) niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację Programu,
 - 4) udziału w badaniach monitorujących, ewaluacji,
 - 5) poddania się doraźnej kontroli realizacji zadania bezpośrednio w miejscu realizacji usług,
 - 6) przestrzegania zasad niniejszego Regulaminu,



GMINA KUTNO

- 7) przestrzegania ogólnie przyjętych norm współżycia społecznego,
 - 8) systematycznego potwierdzania odbycia asystencji osobistej w Karcie realizacji usług, o której mowa w § 5 ust. 4
3. Każdy uczestnik ma prawo do:
- 1) wsparcia przez asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w czynnościach wymienionych w Programie,
 - 2) samodzielnego wyboru osoby, która będzie świadczyć usługę asystencji osobistej,
 - 3) zgłaszania uwag i oceny usług asystencji osobistej, którymi został objęty w realizowanym Programie do organizatora - GOPS w Kutnie.
4. Realizator informuje uczestników Programu o ich prawach i obowiązkach wynikających z przyznanych usług asystencji osobistej.
5. Obowiązkiem asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością jest realizowanie usług zgodnie z indywidualną Kartą zakresu czynności w ramach usług asystencji osobistej do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 - załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 <https://nieplnosprawni.gov.pl>
2. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w Programie i Regulaminie decyzję co do rozstrzygnięć podejmuje Kierownik Ośrodka.
3. W uzasadnionych przypadkach Ośrodek zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych dokumentów.
4. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają zachowania formy pisemnej.
5. Niniejszy Regulamin obowiązuje do dnia zakończenia realizacji Programu.



6. Regulamin rekrutacji i udziału w Programie dostępny jest w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kutnie, ul. W. Witosa 1, 99-300 Kutno oraz na stronie internetowej <https://gminakutno.pl>