Załącznik

do Zarządzenia Nr 3/2024

Dyrektora Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

w Barcinie z 6 marca 2024 roku

**Regulamin realizacji i uczestnictwa w Programie**

**„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024 realizowany przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Barcinie ze środków Funduszu Solidarnościowego**

Podstawa prawna Programu:

Podstawą prawną Programu jest artykuł 7 ustęp 5 ustawy z dnia 23 października 2018 roku
o Funduszu Solidarnościowym (Dziennik Ustaw z 2023 roku pozycja 647 z późniejszymi zmianami).

§1

**Postanowienia ogólne**

1. Realizatorem Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 na terenie gminy Barcin jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Barcinie, zwany dalej „Realizatorem”.
2. Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, zwany dalej „Programem”, realizowany jest ze środków Funduszu Solidarnościowego.
3. Okres realizacji Programu: 15.03.2024r. - 31.12.2024r.
4. Informacje na temat Programu znajdują się na stronie internetowej: www.mgops.bip.barcin.pl
5. Program jest realizowany w oparciu o zapisy Programu „Asystent osobisty osoby
z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, Warszawa sierpień 2023”.
6. Niniejszy Regulamin określa kryteria rekrutacji Adresatów Programu.

**§2**

**Założenia Programu**

1. Usługi asystencji osobistej, zwane dalej „usługami”, są świadczone na rzecz mieszkańców gminy Barcin, a ich celem jest wprowadzenie usług asystencji osobistej jako formy ogólnodostępnego wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym. Podstawowym celem asystencji jest mądra pomoc rozumiana jako praca „z”, a nie „za” osobę z niepełnosprawnością.
2. Osoba z niepełnosprawnością, zwana dalej „Uczestnikiem Programu” nie ponosi odpłatności za usługi świadczone w ramach Programu.
3. Usługi asystencji osobistej polegają na wsparciu przez Asystenta osoby
z niepełnosprawnością w różnych sferach życia w tym:
	1. wsparcie Uczestnika Programu w podejmowaniu aktywności życiowej
	i komunikowaniu się z otoczeniem;
	2. wsparcie Uczestnika Programu w prowadzeniu gospodarstwa domowego
	i wypełnianiu ról w rodzinie, z uwzględnieniem postanowień ustępów 4-7;
	3. wsparcie Uczestnika Programu w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
	4. wsparcie Uczestnika Programu w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymywanie higieny osobistej.
4. W prowadzeniu gospodarstwa domowego Asystent wspiera wyłącznie osoby
z niepełnosprawnościami zamieszkujące samodzielnie lub z drugą osobą
z niepełnosprawnością.
5. Wsparcie w sprzątaniu wykonywane jest przy użyciu materiałów i środków czystości, które zapewnia Uczestnik Programu.
6. Usługi nie obejmują wsparcia w: gruntownym sprzątaniu mieszkania (między innymi sprzątania po remoncie), myciu lamp wiszących, żyrandoli, myciu klatki schodowej, myciu krat i rolet zewnętrznych, trzepaniu i praniu dywanów, chodników dywanowych, sprzątaniu balkonów, tarasów, ogródków, pracach sezonowych (np. zagrabiania liści, odśnieżanie itp.).
7. Jeśli Uczestnik Programu zamieszkuje wspólnie z rodziną, członkowie rodziny powinni utrzymywać czystość wspólnie użytkowanych sprzętów, pomieszczeń oraz urządzeń np. kuchni, łazienki, naczyń stołowych itp.
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 albo finansowane przez Państwowy Fundusz.
9. Usługi asystencji osobistej realizowane są na zasadzie współdziałania Uczestnika Programu
i Asystenta. Asystent nie wyręcza Uczestnika Programu, a jedynie wspomaga wykonywane przez niego czynności.
10. Asystent realizuje usługi wyłącznie na rzecz osoby z niepełnosprawnością, na podstawie jej potrzeb lub potrzeb opiekuna prawnego, a nie dla osób trzecich, w tym członków rodziny osoby z niepełnosprawnością.
11. Asystenta i Uczestnika Programu obowiązuje profesjonalna relacja wzajemnego szacunku.

**§3**

**Adresaci Programu**

1. O wsparcie w ramach Programu mogą ubiegać się osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie:
2. o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
3. o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo
4. traktowane na równi z orzeczeniami wymienionymi w litera a i b, zgodnie
z artykułem 5 i artykułem 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
5. Kandydatem może być wyłącznie osoba, która zgłasza się do uczestnictwa w Programie
z własnej inicjatywy, wypełniła dokumenty rekrutacyjne i dostarczyła je do Realizatora Programu.
6. Do wsparcia w formie usług asystenckich nie kwalifikują się osoby leżące.
7. Kandydat staje się „Uczestnikiem Programu” po zakwalifikowaniu go do Programu
z chwilą przyznania „asystencji osobistej” przez Realizatora.
8. Kandydat musi spełniać kryteria kwalifikujące go do udziału w Programie w dniu dostarczenia do Realizatora Programu dokumentów o których mowa w § 4 pkt 4.
9. Wszystkie informacje/ Regulamin/ dokumenty do Programu/ ogłoszenie naboru do Programu umieszone będą na stronie internetowej Realizatora (www. mgops.bip.barcin.pl).

**§4**

**Procedura przyjmowania zgłoszeń do Programu**

1. Zgłoszenia do Programu przyjmowane będą:
	1. osobiście w siedzibie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Barcinie przy ulicy Mogileńskiej 3, 88-190 Barcin w poniedziałek, środa, czwartek
	w godzinach: od 7:00 do 15:00, we wtorek w godzinach 7:00 do 16:30, piątek
	w godzinach od 7:00 do 13:30 w wyznaczonych w naborze dniach.
	2. za pośrednictwem poczty tradycyjnej przesłane na adres: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Barcinie ul. Mogileńska 3, 88-190 Barcin, z dopiskiem „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością – edycja 2024” (decyduje data nadania).
	3. za pośrednictwem poczty elektronicznej: mgops.barcin@admin.com.pl w czasie trwania naboru.
2. Osoba zainteresowana, która spełnia warunki uczestnictwa i chciałaby skorzystać z usługi asystencji osobistej, zobowiązana jest dostarczyć zgłoszenie w formie wskazanej
w paragrafie 4 ustęp 1.
3. Nie dostarczenie oryginału dokumentów w wyznaczonym przez Realizatora terminie skutkować będzie skreślaniem z listy osób zakwalifikowanych
(dotyczy ustępu 4 punkt 3 i 4).
4. Niekompletne zgłoszenie do wsparcia w ramach usług asystencji osobistej składają się następujące dokumenty:
	* + 1. Karta zgłoszeniowa do Programu – załącznik numer 1 do Regulaminu;
			2. Kwestionariusz Uczestnika Programu (lub opiekuna w imieniu Uczestnika)
			-załącznik numer 2 do Regulaminu;
			3. Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne
			– umożliwiające weryfikację, czy osoba posiada uprawnienia do uczestnictwa
			w Programie (oryginał do wglądu, w przypadku osób, które złożyły zgłoszenie
			w formie elektronicznej konieczne będzie okazanie oryginału orzeczenia w chwili zakwalifikowania się do Programu). Nie dostarczenie oryginału dokumentów
			w wyznaczonym przez Realizatora terminie skutkować będzie skreślaniem z listy osób zakwalifikowanych.
			4. Kserokopia pełnomocnictwa notarialnego, orzeczenia lub zaświadczenia sądu
			o ustanowieniu opiekuna prawnego (oryginał do wglądu, w przypadku osób, które złożyły zgłoszenie w formie elektronicznej konieczne będzie przedłożenie oryginału orzeczenia w chwili zakwalifikowania się do Programu) - jeśli dotyczy;
			5. Dokument wskazania Asystenta (jeśli dotyczy) – załącznik numer 3 do Regulaminu;
			6. Klauzula RODO Ministra Rodziny i Polityki Społecznej – załącznik numer 4 do Regulaminu;
			7. Klauzula RODO Realizatora dla osób zgłaszających się do uczestnictwa
			w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 – załącznik numer 5 do Regulaminu;
			8. Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 – załącznik numer 9 do Regulaminu.
5. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi i stanowią dokumentację Programu.
6. Kandydat na Uczestnika może złożyć tylko jedno zgłoszenie w trakcie trwania Programu w danym roku kalendarzowym.
7. Kandydat nie może korzystać z tego samego typu wsparcia w innych programach w ramach Funduszu Solidarnościowego lub usługi obejmującej analogiczne wsparcie finansowane
z innych źródeł w czasie trwania realizacji Programu „Asystent osobisty osoby
z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.
8. Przyjęcie zgłoszenia do Programu nie jest równoznaczne z przyznaniem usługi asystencji osobistej.
9. Realizator zastrzega sobie prawo wcześniejszego zakończenia naboru w momencie zrekrutowania zakładanej liczby uczestników do Programu.
10. Jeśli liczba osób kwalifikujących się do Programu będzie większa od liczby przewidzianych miejsc zostanie utworzona lista rezerwowa.

**§5**

**Kryteria oceny zgłoszeń i potwierdzenie zakwalifikowania**

1. Zakwalifikowaniu osób do uczestnictwa w Programie decydować będzie powołana komisja
w składzie: pracownik socjalny, pracownik merytoryczny oraz dyrektor MGOPS Barcin.
2. Zgłoszenia podlegają weryfikacji formalnej polegającej na sprawdzeniu przez komisję kompletności złożonych dokumentów, wymienionych w paragrafie 4 ustęp 4.
3. Niekompletne zgłoszenia tj. bez wymaganych załączników, nie będą rozpatrywane.
4. Po spełnieniu warunków formalnych, dokumentacja będzie podlegała ocenie merytorycznej.
5. Ocenie merytorycznej będzie podlegać przede wszystkim uzasadniona potrzeba korzystania ze wsparcia Asystenta na podstawie załączonego kwestionariusza (załącznik numer 2).
6. Kryteria merytoryczne podlegają ocenie punktowanej.
7. Preferencje będą miały osoby z niepełnosprawnością, które:
8. samodzielnie zamieszkują - 10 punktów;
9. nie korzystały z usług asystencji osobistej w ramach poprzednich edycji Programu oraz w ramach innych projektów - 5 punktów;
10. nie korzystają aktualnie z dodatkowego wsparcia np. w formie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, pomoc sąsiedzka, opieki wytchnieniowej, uczestnictwa w dziennych ośrodkach wsparcia - 5 punktów;
11. zamieszkują z co najmniej jedną osobą niepełnosprawną - 5 punktów;
12. przy wsparciu asystenta zwiększą swoje możliwości samodzielnego i aktywnego życia w obszarach: zawodowych, edukacyjnych, kulturalnych itp. - od 5 punktów.
13. Realizator zastrzega sobie prawo do weryfikacji podanych we wniosku danych poprzez przeprowadzenie wywiadu środowiskowego przez pracownika tutejszego Ośrodka.
14. W przypadku Kandydatów posiadających taką samą liczbę punktów o zakwalifikowaniu do Programu decydować będzie kolejność zgłoszeń (data i godzina złożonego wniosku).
15. Informację o zakwalifikowaniu się do Programu Realizator przekaże Uczestnikowi telefonicznie, mailowo lub pisemnie.
16. W przypadku zakwalifikowania się, jak i niezakwalifikowania do Programu, nie jest wydawana decyzja administracyjna i nie przysługuje od niej odwołanie.
17. W przypadku rezygnacji Uczestnika z usługi asystencji osobistej Realizator kwalifikuje do Programu osobę z listy rezerwowej, jeśli na danym etapie jest to możliwe.
18. W przypadku wyczerpania listy rezerwowej i dostępności godzin Realizator może ogłosić dodatkowy nabór uczestników do Programu.
19. Realizator zastrzega sobie możliwość:
20. przyznania Uczestnikowi Programu mniejszej liczby godzin niż wnioskowana przez niego w zgłoszeniu;
21. odmowy kontynuowania świadczenia usług asystenckich w przypadku stwierdzenia nieadekwatności przyznanego wsparcia do rzeczywistych potrzeb osoby niepełnosprawnej, zgodnych z nadrzędnym celem Programu, którym jest dążenie do poprawy funkcjonowania osoby niepełnosprawnej w jej środowisku, zwiększenia możliwości zaspokajania jej potrzeb oraz włączenia jej w życie społeczne;
22. zmiany asystenta świadczącego usługi w danym środowisku w uzasadnionych przypadkach.

**§6**

**Szczegóły realizacji usług asystencji osobistej**

1. Rodzaj usług i ich zakres godzinowy uzależnione są od osobistej sytuacji osoby
z niepełnosprawnościami, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności.
2. Z usług jednego Asystenta w tym samym czasie może korzystać jeden Uczestnik Programu. Dodatkowo zastrzega się, aby Asystent nie świadczył usług asystencji osobistej jednoczasowo dwóm osobom zamieszkującym pod tym samym adresem.
3. Zastrzega się aby usługi asystencji osobistej realizowane były na terenie gminy Barcin.
4. Limit godzin usług przypadających na jednego Uczestnika uzależniony jest od indywidualnych potrzeb i wynosi nie więcej niż określono w Programie.
5. Osoba zakwalifikowana do udziału w Programie zostanie poinformowana przez Realizatora o liczbie przyznanych godzin usług.
6. Uczestnik zobowiązany jest aktualizować zgłoszenie do Programu, w każdym przypadku zmiany danych z nim związanych, poprzez złożenie pisemnego oświadczenia.
7. Uczestnik ma prawo wymagać od Asystenta jedynie tych zadań, które zostały uwzględnione
w zakresie usług asystencji i zamieszczone w Programie oraz niniejszym Regulaminie.
8. Uczestnik ma obowiązek umożliwienia Asystentowi wejścia do mieszkania w ustalonych godzinach realizacji usług asystencji.
9. Uczestnik ma obowiązek potwierdzenia własnoręcznym podpisem zrealizowanych usług przez Asystenta. W przypadku odmowy podpisania karty realizacji (załącznik nr 8) Uczestnik zobowiązany jest podać powód odmowy. Asystent odnotuje odmowę podpisania karty i powód odmowy.
10. Uczestnik, który nie jest ubezwłasnowolniony sam decyduje o formie realizacji usług, rodzina Uczestnika nie może ingerować, wyznaczać zadań Asystentowi.
11. Zarówno Asystent jak i Uczestnik jest zobowiązany do każdorazowego informowania Realizatora
o zmianie stanu zdrowia (pobycie w szpitalu, sanatorium, wyjeździe do rodziny itp., czyli sytuacjach związanych z nieobecnością Uczestnika w miejscu zamieszkania).
12. Brak realizacji usług powyżej 1 miesiąca, w sytuacji gdy wcześniej nie zostanie zgłoszony powód zawieszenia realizacji usług będzie skutkował wykreśleniem Uczestnika z listy podstawowej.
13. W przypadku braku jakiegokolwiek kontaktu z osobą zakwalifikowaną do Programu, Realizator zastrzega sobie prawo do wykreślenia wyżej wymienionej z listy osób zakwalifikowanych do wsparcia.
14. Rezygnacja z uczestnictwa w Programie może nastąpić w trakcie jego trwania w każdej chwili.
15. Rezygnacja z uczestnictwa w Programie lub inne istotne informacje, dotyczące realizacji usługi asystencji osobistej, przyjmowane są w formie pisemnej przesłane pocztą na adres: ul. Mogileńska 3, 88-190 Barcin lub osobiście w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Barcinie, ul. Mogileńska 3, 88-190 Barcin, lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: mgops.barcin@admin.com.pl (skan pisma z własnoręcznym podpisem).
16. Realizator w sytuacji braku możliwości wyznaczenia osoby do realizacji usług asystencji osobistej będzie w miarę możliwości proponował inny rodzaj wsparcia między innymi usługi opiekuńcze, pomoc sąsiedzką.
17. Usługi asystencji osobistej mogą być realizowane przez 24 godziny na dobę, 7 dni
w tygodniu, przy czym przez tą samą osobę maksymalnie do 12 godzin na dobę. Przez dobę należy rozumieć 24 kolejne godziny, poczynając od godziny, w której asystent rozpoczyna realizację usługi asystencji osobistej.
18. Asystent nie może realizować usług asystencji osobistej w nocy, tzw. czuwanie. Usługa realizowana nocą dopuszczalna jest tylko w sytuacji nagłego wezwania asystenta przez osobę z niepełnosprawnością, spowodowanym nagłym zdarzeniem lub w sytuacji towarzyszenia osobie z niepełnosprawnością podczas koncertu, seansu w kinie, itp.
19. Realizator Programu może dokonywać doraźnych kontroli i monitorowania świadczonych usług w miejscu realizacji usługi. Wyniki monitoringu usług są odpowiednio dokumentowane.
20. Korzystanie z usług asystencji osobistej oznacza jednoczesne wyrażenie zgody przez Uczestnika na prowadzenie kontroli i monitorowania jakości usług przez Realizatora.

**§7**

**Zasady zatrudnienia Asystenta Osobistego Osoby z Niepełnosprawnością**

1. Usługi świadczone są przez asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością, zwanego dalej „Asystentem”, na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej z Realizatorem.
2. Asystentem osobistym mogą być osoby niebędące członkiem rodziny uczestnika, opiekunami prawnymi Uczestnika Programu lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z Uczestnikiem Programu:

1) posiadająca dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, siostra Polskiego Czerwonego Krzyża, fizjoterapeuta lub

2) posiadająca co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu lub

3) wskazana przez Uczestnika Programu lub przedstawiciela ustawowego (w przypadku osoby małoletniej albo ubezwłasnowolnionej całkowicie), pod warunkiem, że:

a) zostaną wskazane w Karcie zgłoszenia do Programu;

b) nie są członkami rodziny osoby niepełnosprawnej;

c) nie zamieszkują z osobą z niepełnosprawnością.

1. Usługi asystencji nie mogą być świadczone przez pracowników Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Barcinie w godzinach oraz w środowiskach, w których wykonują swoje obowiązki wynikające ze stosunku pracy (grafiku pracy). Niewywiązanie się z powyższego skutkować będzie niewypłaceniem wynagrodzenia za zrealizowane usługi asystencji osobistej w ramach Programu.
2. Kandydat na Asystenta powinien złożyć ofertę w terminie wskazanym przez Realizatora, zawierającą:
3. Curriculum vitae;
4. Dokument potwierdzający kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie we wskazanym zakresie (certyfikaty/zaświadczenia, referencje, kserokopia umów zleceń lub umowy o pracę itp.);
5. Klauzula RODO Ministra Rodziny i Polityki Społecznej – załącznik numer 4 do Regulaminu.
6. Klauzula RODO Realizatora dla ubiegających się o zatrudnienie w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 – załącznik numer 6 do Regulaminu.
7. Kwestionariusz osobowy osoby ubiegającej się o zatrudnienie – załącznik numer 7 do Regulaminu
8. Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 – załącznik numer 9 do Regulaminu.

**§8**

**Postanowienia końcowe**

1. Osoba, której przyznano usługi asystencji osobistej w ramach Programu, zobowiązana jest do przestrzegania niniejszego Regulaminu.
2. Realizator zastrzega możliwość stosowania dokumentów (załączników) nie ujętych
w Regulaminie, usprawniających i wpływających na prawidłowe rozliczanie świadczonych usług.
3. Realizator zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w Regulaminie lub ujęcia w nim dodatkowych postanowień.
4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu oraz obowiązujące przepisy prawne.

Załączniki:

Załącznik nr 1 do Regulaminu – Karta zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby
z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024;

Załącznik nr 2 do Regulaminu – Kwestionariusz uczestnika do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024;

Załącznik nr 3 do Regulaminu – Dokument wskazania asystenta Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024;

Załącznik nr 4 do Regulaminu – Klauzula informacyjna RODO Ministra Rodziny i Polityki Społecznej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024;

Załącznik nr 5 do Regulaminu – Klauzula informacyjna RODO Realizatora dla osób zgłaszających się do uczestnictwa w Programie „Asystent osobisty osoby
z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024;

Załącznik nr 6 do Regulaminu - Klauzula RODO Realizatora dla ubiegających się
o zatrudnienie w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024;

Załącznik nr 7 do Regulaminu – Kwestionariusz osobowy osoby ubiegającej się o zatrudnienie;

Załącznik nr 8 do Regulaminu – Karta realizacji usług asystencji osobistej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego
– edycja 2024;

Załącznik nr 9 do Regulaminu – Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego
 – edycja 2024.