



**Regulamin
rekrutacji i udziału w Programie
„Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”
–edycja 2024
Gminy Czemierniki**

§ 1

Definicje

1. **Asystent** – asystent osobisty osoby niepełnosprawnej.
2. **Beneficjent** – Gmina Czemierniki/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czemiernikach
3. **Kandydat** – osoba ubiegająca się o uczestnictwo w Programie na podstawie zasad ujętych w niniejszym Regulaminie.
4. **Komisja Rekrutacyjna** – pracownicy powołani Zarządzeniem Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czemiernikach.
5. **Ośrodek, GOPS** –Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czemiernikach.
6. **Program** – Program „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2024 finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego.
7. **Uczestnik** – osoba zakwalifikowana do Programu zgodnie z zasadami ujętymi w niniejszym Regulaminie.

§ 2

Postanowienia ogólne

1. Usługi asystenta osobistego przyznawane i realizowane będą zgodnie z zapisami Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2024.
2. Kwalifikacje osób świadczących usługi asystenta określa Program.
3. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji do Programu oraz zasady uczestnictwa w Programie.
4. Regulamin określa prawa i obowiązki Uczestnika Programu oraz Beneficjenta.
5. Program realizowany jest przez Gminę Czemierniki/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czemiernikach do 31.12.2024 r.
6. Program jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2024.
7. Program jest skierowany do mieszkańców gminy Czemierniki.
8. Udział w Programie jest bezpłatny dla Uczestników Programu.

§ 3

Kryteria uczestnictwa

Uczestnikiem Programu może zostać osoba, która spełnia następujące kryteria:

1. Dostępu:

zamieszkuje na terenie gminy Czemierniki i legitymuje się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem traktowanym na równi z orzeczeniami wymienionymi 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 zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

2. Formalne:

złoży we wskazanym terminie i miejscu wymagane dokumenty rekrutacyjne tj. kartę zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2024 wraz z kserokopią aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności oraz wymaganymi załącznikami.

3. Premiowane:

- a. sytuacja rodzinna;
- b. wsparcie ze strony instytucji;
- c. wsparcie ze strony środowiska.

§ 4

Zasady rekrutacji

1. Dokumenty, o których mowa w § 3 pkt 2 należy złożyć na piśmie w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Czemiernikach w godzinach urzędowania Ośrodka lub za pośrednictwem operatorów pocztowych lub elektronicznej skrzynki podawczej.

W przypadku składania dokumentów rekrutacyjnych za pośrednictwem operatorów pocztowych – za datę złożenia dokumentów przyjmuje się datę wpływu do GOPS.

2. Dokumenty, o których mowa w § 3 pkt 2 ppkt a – d muszą zostać opatrzone własnoręcznym podpisem Kandydata lub opiekuna prawnego (w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej). Dokumenty przesłane w postaci elektronicznej muszą być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym.

3. Karty zgłoszenia do Programu wraz z pozostałą dokumentacją rekrutacyjną będą rejestrowane według kolejności złożenia.

4. Złożenie karty zgłoszenia do Programu wraz z innymi dokumentami wymaganymi przez Beneficjenta nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata do Programu.

5. W terminie od 13.12.2023r. do 29.12.2023r. przyjmowana będzie dokumentacja rekrutacyjna.

6. W terminie od 02.01.2024r. do 05.01.2024r. prowadzona będzie weryfikacja kryteriów. Ocena kryteriów dostępu i formalnych zostanie dokonana poprzez określenie „spełnia/nie spełnia”.

Następnie nastąpi weryfikacja kryteriów premiowania, sumowanie punktów oraz ustalanie listy rankingowej osób zakwalifikowanych do Programu oraz listy rezerwowej.

7. Weryfikacja, o której mowa w pkt 6 nastąpi według niżej wymienionych wartości punktowych:

1) **sytuacja rodzinna** (weryfikacja na podstawie oświadczenia Kandydata oraz dokumentacji własnej Ośrodka):

a) osoba nie pozostaje w związku małżeńskim i nie posiada wstępnych ani zstępnych oraz nie zamieszkuje z osobami spokrewnionymi lub niespokrewnionymi – **pkt 6**,

b) osoba pozostaje w związku małżeńskim lub / i posiada wstępnych lub/i zstępnych oraz nie zamieszkuje z osobami spokrewnionymi lub niespokrewnionymi – **pkt 4**,

c) osoba nie pozostaje w związku małżeńskim i nie posiada wstępnych ani zstępnych oraz zamieszkuje z osobami spokrewnionymi lub niespokrewnionymi – **pkt 2**,

d) osoba pozostaje w związku małżeńskim lub / i posiada wstępnych lub/i zstępnych i zamieszkuje z osobami spokrewnionymi lub niespokrewnionymi – **pkt 0**.

2) **wsparcie ze strony instytucji** (weryfikacja na podstawie Karty zgłoszenia do Programu, oświadczenia Kandydata oraz dokumentacji własnej Ośrodka). W przypadku korzystania ze wsparcia, o którym mowa w niniejszym punkcie wymiar godzin wsparcia należy potwierdzić odpowiednim dokumentem np. zaświadczeniem, decyzją.

a) osoba nie korzysta z usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w ustawie o pomocy społecznej, usług finansowanych w ramach Funduszu Solidarnościowego lub usług obejmujących analogiczne wsparcie do tego, o którym mowa w Programie, finansowane ze środków publicznych – **pkt 6**,

b) osoba korzysta z usług, o których mowa w pkt 2 lit. a w wymiarze do 30 godzin

miesięcznie – **pkt 4**,

c) osoba korzysta z usług, o których mowa w pkt 2 lit. a w wymiarze powyżej 30 godzin miesięcznie – **pkt 2**,

d) osoba jest uczestnikiem ośrodka wsparcia (np. środowiskowego domu samopomocy, warsztatów terapii zajęciowej) – **pkt 0**.

3) **wsparcie ze strony środowiska** (weryfikacja na podstawie Karty zgłoszenia do Programu, oświadczenia Kandydata oraz dokumentacji własnej Ośrodka):

a) osoba porusza się w domu:

- nie porusza się samodzielnie ani z pomocą sprzętów ortopedycznych – **pkt 6**,

- porusza się z pomocą sprzętów ortopedycznych itp. – **pkt 3**,

- samodzielnie – **pkt 0**;

b) osoba porusza się poza miejscem zamieszkania:

- nie porusza się samodzielnie ani z pomocą sprzętów ortopedycznych – **pkt 6**,

- porusza się z pomocą sprzętów ortopedycznych itp. – **pkt 3**,

- samodzielnie – **pkt 0**;

c) pobieranie świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego z tytułu sprawowania opieki nad Kandydatem:

- inna osoba nie pobiera świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego z tytułu sprawowania opieki nad Kandydatem – **pkt 6**,

- inna osoba pobiera świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy z tytułu sprawowania opieki nad Kandydatem – **pkt 0**;

d) korzystanie z innych form wsparcia np. pomoc sąsiedzka, wolontariat, umowa cywilnoprawna z opiekunem:

- osoba nie korzysta z innych form wsparcia np. pomoc sąsiedzka, wolontariat, umowa cywilnoprawna – **pkt 4**,

- osoba korzysta z innych form wsparcia np. pomoc sąsiedzka, wolontariat, umowa cywilnoprawna w wymiarze do 15 godzin miesięcznie – **pkt 2**,

- osoba korzysta z innych form wsparcia np. pomoc sąsiedzka, wolontariat, umowa cywilnoprawna w wymiarze powyżej 15 godzin miesięcznie – **pkt 0**.

8. Do uczestnictwa w Programie zostaną zakwalifikowane osoby, które uzyskały największą liczbę punktów w procesie rekrutacji. W przypadku Kandydatów posiadających taką samą liczbę punktów o zakwalifikowaniu do Programu decydować będzie kolejność zgłoszeń.

9. W wyniku procesu rekrutacji zostanie utworzona lista rankingowa osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w Programie oraz lista osób rezerwowych, które spełniają kryterium dostępu i formalne, lecz nie zostały zakwalifikowane do udziału w Programie z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc. Osoby z listy rezerwowej danej grupy docelowej mogą zostać zaproszone do udziału w Programie według pozycji zajmowanej na liście rezerwowej w trakcie jego trwania w przypadku rezygnacji, skreślenia osoby z uczestnictwa lub pojawienia się możliwości zakwalifikowania większej niż zakładana liczba osób.

10. Osoby, które złożą dokumenty rekrutacyjne po upływie terminu, o którym mowa w § 4 ust. 5 spełniające kryteria dostępu zostaną umieszczone na liście rezerwowej pod pierwszą wolną pozycją.

11. O zakwalifikowaniu do Programu osoby zostaną powiadomione przez Beneficjenta pisemnie.

12. W przypadku braku wystarczającej liczby Kandydatów Beneficjent zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu ogłoszonego naboru do Programu.

13. Decyzja Komisji rekrutacyjnej jest ostateczna i nie podlega procedurze odwoławczej.

14. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi i stanowią własność Beneficjenta.

15. Rekrutacja będzie prowadzona przez Komisję Rekrutacyjną w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Czemiernikach.

§ 5

Prawa i obowiązki Uczestnika Programu

1. Uczestnik Programu ma prawo do:

- a) korzystania z usług asystencji w wymiarze i zakresie ustalonym przez Beneficjenta;
- b) bycia traktowanym przez asystenta z szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych, z poszanowaniem jego uczuć i światopoglądu, a także z poszanowaniem woli w zakresie sposobu wykonywania usługi asystencji, jeśli nie wiążą się z obniżeniem jakości usług lub ich opóźnieniem;
- d) wymagania od asystenta świadczenia usług w sposób sumienny i staranny oraz wykonywania 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 lub/i członków rodziny lub/i osób zamieszkujących wspólnie z Uczestnikiem;
- f) otrzymywania informacji o nieobecności asystenta lub o jego zastępstwie przekazanej przez asystenta lub Beneficjenta;
- g) przekazywania uwag dotyczących sposobu realizacji i jakości świadczonych na jego rzecz usług oraz zgłaszania ich asystentowi oraz Beneficjentowi.

2. Uczestnik Programu zobowiązany jest do:

- a) współpracy z GOPS oraz asystentem przy realizacji usług asystencji osobistej;
- b) traktowania asystenta z należyтым szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych i zasad kultury osobistej;
- c) nieprzekraczania granic prywatności w relacjach z asystentem;
- d) współpracy z asystentem bez względu na wygląd, pochodzenie, wiek, płeć itp.;
- e) wymagania od asystenta jedynie tych zadań, które zostały uwzględnione w Karcie zakresu czynności w ramach usług asystencji osobistej do Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2024;
- f) umożliwienia asystentowi wejście do mieszkania w ustalonych godzinach realizacji usług;
- g) potwierdzania własnoręcznym podpisem na karcie realizacji usług asystencji osobistej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2024 oraz innych dokumentach związanych z uczestnictwem i korzystaniem z formy wsparcia wykonania usługi przez asystenta. W przypadku odmowy podpisania karty realizacji usług Uczestnik jest obowiązany podać powód odmowy. Asystent odnotowuje odmowę podpisania karty i powód odmowy;
- h) niezwłocznego przekazania Beneficjentowi lub asystentowi informacji o planowanych nieobecnościach powodujących brak możliwości realizacji usługi asystenckiej;
- i) nie udzielania 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 z wymienionymi podmiotami.
- j) respektowania zasad Programu oraz niniejszego Regulaminu.

3. Realizacja usług asystenta odbywać się będzie zgodnie ze sporządzoną i przekazaną przez Beneficjenta informacją.

4. Działanie Uczestnika skutkujące niemożnością realizacji przez asystenta usług może stanowić podstawę do skreślenia Uczestnika z uczestnictwa w Programie. O skreśleniu z uczestnictwa w Programie decyduje Kierownik GOPS.

5. Niedozwolone jest spożywanie przez Uczestnika alkoholu, używania środków

- odurzających lub znajdujące się pod ich wpływem w trakcie realizacji usług przez asystenta.
6. Uczestnik powinien, o ile jest to możliwe zapewnić, aby osoby wspólnie z nim zamieszkujące:
- utrzymywały czystość wspólnie użytkowanych sprzętów, pomieszczeń oraz urządzeń;
 - umożliwiły asystentowi wykonywanie usług;
 - traktowały asystenta z należyтым szacunkiem i z zachowaniem form grzecznościowych.
7. Asystent ma prawo odmówić realizacji usług w sytuacjach zagrażających życiu lub zdrowiu Uczestnika lub asystenta.
8. Niewywiązanie się przez Uczestnika z obowiązków określonych w niniejszym Regulaminie, może skutkować skreśleniem z uczestnictwa w Programie.

§ 6

Warunki rezygnacji z uczestnictwa w Programie

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

§ 7

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2024.
2. W sytuacji wystąpienia w trakcie realizacji przez Beneficjenta Programu zmian w zapisach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2024 lub wystąpienia rozbieżności z zapisami niniejszego Regulaminu, zastosowanie mają zapisy Programu.
3. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w Programie i Regulaminie decyzję co do rozstrzygnięć podejmuje Kierownik Ośrodka.
4. W uzasadnionych przypadkach, Beneficjent zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych dokumentów.
5. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają zachowania formy pisemnej.
6. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem podjęcia Zarządzenia przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czemiernikach i obowiązuje do dnia zakończenia realizacji Programu.
7. Regulamin rekrutacji i udziału w Programie dostępny jest w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czemiernikach oraz na stronie internetowej <https://www.gopsczemierniki.pl> w zakładce Programy.