

Nabór wniosków do Programu "ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2027



Nabór wniosków do Programu

"ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ"

dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2027.

Realizacja Programu zaplanowana jest od 1 stycznia 2027 r. do 31 grudnia 2027r. Głównym celem Programu jest wprowadzenie usług asystencji osobistej, jako formy ogólnodostępnego wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym osób z niepełnosprawnością. Program „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością” dla jednostek samorządu terytorialnego – edycja 2027 jest zadaniem realizowanym ze środków Funduszu Solidarnościowego.

Adresatami Programu są:

1. dzieci od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadające orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 w orzeczeniu 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 opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji oraz
2. osoby z niepełnosprawnościami posiadające orzeczenie
 - a) o znacznym stopniu niepełnosprawności albo,
 - b) o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo
 - c) traktowane 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 (Dz.U. z 2026r. poz. 884).

Głównym celem Programu jest wprowadzenie usług asystencji osobistej, jako formy ogólnodostępnego wsparcia w funkcjonowaniu w życiu społecznym, poprzez wsparcie w wykonywaniu codziennych czynności.

Usługi asystencji osobistej obejmują wsparcie osoby z niepełnosprawnością przez asystenta w różnych sferach życia, w tym:

- 1) wsparcie uczestnika w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej;
- 2) wsparcie uczestnika w wykonywaniu codziennych czynności związanych z funkcjonowaniem w domu i rodzinie;
- 3) wsparcie uczestnika w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
- 4) wsparcie uczestnika w komunikowaniu się z innymi osobami, w tym wyrażaniu swoich potrzeb oraz rozumieniu i przekazywaniu informacji;
- 5) wsparciu uczestnika w uczestnictwie w życiu społecznym (np. podejmowaniu aktywności społecznej, edukacyjnej, zawodowej lub kulturalnej).

Usługi asystencji osobistej mogą świadczyć osoby pełnoletnie, niebędące członkami rodziny uczestnika, opiekunami prawnymi uczestnika, kuratorami uczestnika, osobami sprawującymi rodzinną pieczę zastępczą nad uczestnikiem (rodzice zastępczy, osoby prowadzące rodzinne domy dziecka) albo osobami faktycznie zamieszkującymi razem z uczestnikiem, oraz:

1) w przypadku wskazania przez realizatora Programu:

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, oraz

2) w przypadku wskazania 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 2027, której wzór stanowi załącznik nr 1 do Programu:

a) przygotowane do świadczenia usług asystencji osobistej na podstawie oświadczenia uczestnika lub jego opiekuna prawnego.

Asystentem nie może być osoba będąca uczestnikiem programów Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, finansowanych ze środków Funduszu dotyczących usług asystencji osobistej lub opieki wytchnieniowej.

W przypadku, gdy usługi asystencji osobistej mają być świadczone na rzecz małoletnich, w odniesieniu do osoby, która ma świadczyć usługi asystencji osobistej, muszą zostać spełnione warunki określone w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2026r., poz. 110 z późn. zm.), a także wymagana jest pisemna akceptacja osoby asystenta ze strony rodzica lub opiekuna prawnego małoletniego.

Kwalifikacja do Programu

Realizator Programu przyznaje usługi asystencji osobistej na podstawie Karty zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2027, której wzór stanowi załącznik nr 1 do Programu oraz w pierwszej kolejności, na podstawie dokonanej oceny indywidualnej sytuacji osoby z niepełnosprawnością.

Ocena indywidualnej sytuacji osoby z niepełnosprawnością dokonywana jest z wykorzystaniem Karty oceny indywidualnej sytuacji osoby z niepełnosprawnością do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2027, której wzór stanowi załącznik nr 2 do Programu. Ocena indywidualnej sytuacji osoby z niepełnosprawnością może zostać dokonana również z uwzględnieniem przedłożonych dokumentów, rozmowy z osobą z niepełnosprawnością lub jej opiekunem prawnym, wizyty w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością oraz na podstawie innych źródeł.

Osoby zainteresowane udziałem w programie składają:

- Kartę zgłoszenia do Programu zał. nr 1
- Orzeczenie o niepełnosprawności
- Klauzula RODO

Dokumenty należy złożyć w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie, ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa, od poniedziałku do piątku w godz. 7.30-15.30 w nieprzekraczalnym terminie do 23.09.2026 r. (tj. czwartek)

Informacje dostępne pod numerem telefonu: 41-39-44-993 wew. 26, adres e-mail: biuro@pcprwloszczowa.pl

Osoba koordynująca Program : Pani Mariola Suliga