

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr PS.011.18.2024

Kierownika MGOPS w Ropczycach z dnia 18 grudnia 2024.

**Regulamin rekrutacji i udziału w Programie: „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego”- edycja 2025**

**§ 1.**

**Definicje**

1. **Asystent** – asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością.

2. **Beneficjent** – Gmina Ropczyce / Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropczycach, ul. Krótka 1, 39-100 Ropczyce

3. **Kandydat** – osoba ubiegająca się o uczestnictwo w Programie na podstawie zasad ujętych w niniejszym Regulaminie.

4. **Komisja Rekrutacyjna** – pracownicy powołani Zarządzeniem Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ropczycach.

5. **Ośrodek, GOPS** –Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropczycach.

6. **Program** – Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 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 z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.

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 Ropczyce / Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropczycach do 12.12.2025 r.

6. 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 2025.

7. Program jest skierowany do mieszkańców Gminy Ropczyce.

8. Biuro Programu znajduje się w siedzibie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ropczycach.

9. Udział w Programie jest bezpłatny dla Uczestników Programu.

10. Program ma na celu:

1) wprowadzenie usługi asystenta osobistego jako formy ogólnodostępnego wsparcia dla osób niepełnosprawnych,

2) umożliwienie skorzystania przez osoby niepełnosprawne z pomocy asystenta osobistego przy wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowanie w życiu społecznym,

3) ograniczenie skutków niepełnosprawności oraz stymulowanie osoby niepełnosprawnej do podejmowania aktywności i umożliwienie realizowania prawa do niezależnego życia,

4) przeciwdziałanie dyskryminacji ze względu na niepełnosprawność oraz wykluczeniu społecznemu osób niepełnosprawnych.

**§ 3.**

**Kryteria uczestnictwa**

Uczestnikiem Programu może zostać osoba, która spełnia następujące kryteria:

**1. Dostępu:**

a. zamieszkuje na terenie Gminy Ropczyce;

b. legitymuje się:

- orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności albo

- orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo

- orzeczeniem traktowanym na równi do wyżej wymienionych zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 100 ze zm.);

- w przypadku dzieci od ukończenia 2 .roku życia do 16. roku życia orzeczeniem 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

c. wymaga wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym.

**2. Formalne:**

Złoży w siedzibie Ośrodka we wskazanym terminie wymagane dokumenty rekrutacyjne:

a. kartę zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 stanowiącą załącznik nr 7 do Programu wraz z kserokopią aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności;

b. oświadczenie stanowiące załącznik nr 1 lub nr 2 oraz 4 do Regulaminu;

c. klauzulę informacyjną RODO w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 Ministra Rodziny i Polityki Społecznej stanowiącą załącznik nr 15 do Programu;

d. klauzulę informacyjną stanowiącą załącznik nr 3 do Regulaminu.

**3. Premiowane:**

a. sytuacja rodzinna;

b. wsparcie ze strony instytucji;

c. wsparcie ze strony środowiska.

**§ 4.**

**Zasady rekrutacji**

1. Beneficjent planuje w ramach realizowanego Programu objąć wsparciem 54 osoby, w tym:

1) 21 osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną ( w tym orzeczenia równoważne),

2) 18 osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności ( w tym orzeczenie równoważne),

3) 4 osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną ( w tym orzeczenia równoważne),

4) 1 osoba niepełnosprawna posiadająca orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności ( w tym, orzeczenia równoważne)

4) 10-cioro dzieci od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia z orzeczeniem 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.

2. Liczba poszczególnych kategorii osób objętych wsparciem w ramach programu, wskazana w ust. 1 lub w poszczególnych kategoriach w zależności od zgłoszeń do Programu i posiadanych środków może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu.

3. Dokumenty wymienione w § 3 pkt 2 ppkt a – d należy złożyć na piśmie w Miejsko -Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Ropczycach w godzinach urzędowania Ośrodka, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 – 15:30.

4. Dokumenty, o których mowa w § 3 pkt 2 ppkt a – d muszą zostać opatrzone własnoręcznym podpisem Kandydata lub opiekuna prawnego (w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej).

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

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

7. W terminie od 18.12.2024 r. do 30.12.2024 r. przyjmowana będzie dokumentacja rekrutacyjna.

8. W terminie od 31.12.2024 r. do 02.01.2025 r. prowadzona będzie weryfikacja kryteriów dostępu i formalnych. Ocena kryteriów dostępu i formalnych zostanie dokonana metodą: spełnia / nie spełnia. Komisja sporządzi listę osób, które spełniają kryteria dostępu i formalne. Osoby te zostaną poddane ocenie w zakresie spełniania kryteriów premiowania.

9. W terminie od 03.01.2025 r. do 07.01.2025 r. nastąpi weryfikacja kryteriów premiowania, sumowanie punktów oraz ustalanie listy rankingowej osób zakwalifikowanych do Programu oraz listy rezerwowej. Dla każdej z grup docelowych, wymienionych w ust. 1 będą prowadzone odrębne listy rankingowe i rezerwowe.

10. Weryfikacja, o której mowa w ust. 8 nastąpi według niżej wymienionych wartości punktowych:

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

a) osoba samotnie gospodarująca, która nie ma możliwości korzystania ze wsparcia bliskich – **pkt 15,**

b) osoba wspólnie zamieszkująca i gospodarująca z inną osobą z niepełnosprawnością, które nie mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich – **pkt 15,**

c) osoba samotnie gospodarująca, która ma możliwość korzystania ze wsparcia bliskich – **pkt 6,**

d) osoba wspólnie zamieszkująca i gospodarująca z inną osobą z niepełnosprawnością, które mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich – **pkt 6,**

e) osoba wspólnie zamieszkująca i gospodarująca z inną osobą z niepełnosprawnością oraz z innymi osobami, które nie są osobami z niepełnosprawnością – **pkt 3**,

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 za wyjątkiem sytuacji, gdy usługi przyznane zostały przez Ośrodek:

a) osoba nie korzysta z usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, usług finansowanych w ramach Funduszu Solidarnościowego albo Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych lub usług obejmujących analogiczne wsparcie do tego, o którym mowa w części IV ustępie 12 Programu, finansowane ze środków publicznych – **pkt 6,**

b) osoba korzysta z usług, o których mowa w pkt 2 lit. a w wymiarze do 15 godzin miesięcznie – **pkt 4,**

c) osoba korzysta z usług, o których mowa w pkt 2 lit. a w wymiarze powyżej 15 godzin miesięcznie – **pkt 2,**

d) osoba jest uczestnikiem Dziennego Domu „Senior+”, Środowiskowego Domu Samopomocy, Warsztatów Terapii Zajęciowej lub innego ośrodka wsparcia **– pkt (-2).**

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. nieformalna pomoc sąsiedzka, wolontariat, umowa cywilnoprawna:

- osoba nie korzysta z innych form wsparcia np. nieformalna pomoc sąsiedzka, wolontariat, umowa cywilnoprawna – **pkt 6,**

- osoba korzysta z innych form wsparcia np. nieformalna pomoc sąsiedzka, wolontariat, umowa cywilnoprawna w wymiarze do 15 godzin miesięcznie – **pkt 3,**

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

11. Do uczestnictwa w Programie zostanie zakwalifikowana osoba, która uzyskała największą liczbę punktów w procesie rekrutacji. W przypadku Kandydatów posiadających taką samą liczbę punktów o zakwalifikowaniu do Programu decydować będzie kolejność zgłoszeń.

12. 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.

13. Osoby, które złożą dokumenty rekrutacyjne po upływie terminu, o którym mowa w § 4 ust. 7 spełniające zapisy Programu rozdział IV ustęp 9 zostaną umieszczone na liście rezerwowej pod pierwszą wolną pozycją.

14. O zakwalifikowaniu do Programu osoby zostaną powiadomione przez Beneficjenta pisemnie w terminie 14 dni roboczych od dnia dokonania wyboru Uczestnika przez Komisję Rekrutacyjną.

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

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

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

18. Rekrutacja będzie prowadzona przez powołaną do tego celu Komisję Rekrutacyjną w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Ropczycach.

**§ 5.**

**Zakres przedmiotowy i podmiotowy programu**

1. Pierwszeństwo korzystania z usługi asystenta osobistego zgodnie z zapisami Programu rozdział IV ustęp 9 mają:

1) osoby z niepełnosprawnościami samotnie gospodarujące, które nie mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich,

2) osoby z niepełnosprawnościami wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, które nie mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich.

2. Limit godzin usług przypadających na 1 Uczestnika zgodnie z przyznanymi środkami na realizację zadania wynosi nie więcej niż:

- 660 godzin rocznie dla osoby niepełnosprawnej posiadającej orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną samotnie gospodarującej która nie ma możliwości korzystania ze wsparcia bliskich lub osoby z niepełnosprawnościami posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, które nie mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich,

- 390 godzin rocznie dla osoby niepełnosprawnej posiadającej orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną samotnie gospodarującej która ma możliwości korzystania ze wsparcia bliskich lub osoby z niepełnosprawnościami posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, które mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich,

- 456 godzin rocznie dla osoby niepełnosprawnej posiadającej orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności samotnie gospodarującej która nie ma możliwości korzystania ze wsparcia bliskich lub osoby z niepełnosprawnościami posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, które nie mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich,

- 264 godzin rocznie dla osoby niepełnosprawnej posiadającej orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności samotnie gospodarującej która ma możliwości korzystania ze wsparcia bliskich lub osoby z niepełnosprawnościami posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, które mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich,

- 264 godzin rocznie dla osoby niepełnosprawnej posiadającej orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną samotnie gospodarującej która nie ma możliwości korzystania ze wsparcia bliskich lub osoby z niepełnosprawnościami posiadające orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, które nie mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich,

- 168 godzin rocznie dla osoby niepełnosprawnej posiadającej orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności samotnie gospodarującej która ma możliwości korzystania ze wsparcia bliskich lub osoby z niepełnosprawnościami posiadające orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, które mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich,

- 216 godzin rocznie dla osoby niepełnosprawnej posiadającej orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności samotnie gospodarującej która nie ma możliwości korzystania ze wsparcia bliskich lub osoby z niepełnosprawnościami posiadające orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, które nie mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich,

- 216 godzin rocznie dla dzieci od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia z orzeczeniem 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 .

3. W sytuacji dostępności godzin Ośrodek zastrzega sobie możliwość zwiększenia liczby uczestników. Ośrodek zastrzega również możliwość zmniejszenia lub zwiększenia w zależności od posiadanych środków liczby godzin lub liczby osób objętych wsparciem w ramach Programu, wskazanych w § 4 ust. 1 w zależności od posiadanego stopnia niepełnosprawności z uwagi na otrzymane zgłoszenia od osób zainteresowanych udziałem w programie spełniających zapisy Programu rozdział IV ustęp 9 .

4. Asystent może towarzyszyć uczestnikowi Programu w dojazdach w wybrane przez uczestnika miejsce w celu realizacji usług określonych w Programie, w szczególności przejazdów do innych odległych miejscowości, korzystając:

1) ze środków komunikacji publicznej/prywatnej;

2) z pojazdu stanowiącego własność asystenta;

3) lub innym środkiem transportu.

5. Dojazd asystenta środkami komunikacji publicznej lub prywatnej pokrywane są z Programu. Rozliczenie usługi o której mowa w ust. 4 następuje odpowiednio wykorzystanych środków lokomocji:

1) ewidencją biletów komunikacji publicznej lub prywatnej – rozliczenie następuje na podstawie Załącznik nr 11 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 ;

2) ewidencją przebiegu pojazdu stanowiącego własność asystenta lub ewidencją kosztów przejazdu innym środkiem transportu np. taksówka- rozliczenie następuje na podstawie Załącznika nr 10 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025;

3) dowodem poniesionego wydatku np. bilety, rachunek, paragon, faktura dokumentująca przejazd.

**§ 6.**

**Prawa i obowiązki Uczestnika Programu**

1. Uczestnik Programu ma prawo do:

a. korzystania z usługi asystencji w wymiarze i zakresie ustalonym przez Beneficjenta;

b. bycia traktowanym przez asystenta z szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych;

c. poszanowania jego uczuć i światopoglądu, a także poszanowania 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 / jej 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 jest zobowiązany do:

a. współpracy z Ośrodkiem oraz asystentem przy realizacji usług asystencji osobistej w miarę jego możliwości;

b. traktowania asystenta z należytym szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych i 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 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 z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025;

f. umożliwienia asystentowi wejście do mieszkania w ustalonych godzinach realizacji usługi, jeżeli usługa asystenta ma być świadczona w mieszkaniu Uczestnika;

g. potwierdzania własnoręcznym podpisem na karcie realizacji usług asystencji osobistej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek samorządu Terytorialnego – edycja 2025 (stanowiącej załącznik nr 9 do Programu) oraz innych dokumentach związanych z uczestnictwem i korzystaniem z formy wsparcia wykonania usługi przez asystenta. W przypadku odmowy podpisania karty realizacji usługi Uczestnik jest obowiązany podać powód odmowy. Asystent odnotowuje odmowę podpisania karty i powód odmowy;

h. niezwłocznego przekazania Beneficjentowi lub asystentowi informacji o planowanych, a także nieprzewidzianych nieobecnościach, powodujących brak możliwości realizacji usługi asystenckiej;

i. respektowania zasad Programu oraz niniejszego Regulaminu.

3. Jako zachowania niedopuszczalne w stosunku do asystenta traktuje się:

a. stosowanie przemocy wobec asystenta (popychanie, szturchanie, rzucanie przedmiotami, itp.);

b. podnoszenie głosu na asystenta;

c. stosowanie obraźliwych i wulgarnych zwrotów;

d. zachowania przekraczające granice sfery intymnej.

4. Uczestnik nie powinien:

a. pożyczać pieniędzy asystentowi;

b. pożyczać pieniędzy od asystenta;

c. przekazywać korzyści majątkowych asystentowi, w szczególności mieszkania, pieniędzy, cennych przedmiotów itp.;

d. 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 z wymienionymi podmiotami.

5. W podejmowanych działaniach asystent ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji Uczestnika Programu oraz opiekuna prawnego.

6. Niedozwolone jest spożywanie przez Uczestnika lub asystenta alkoholu, używania środków odurzających lub znajdowanie się pod ich wpływem w trakcie realizacji usługi przez asystenta.

7. Uczestnik powinien, o ile jest to możliwe zapewnić, aby osoby wspólnie z nim zamieszkujące:

a. utrzymywały czystość wspólnie użytkowanych sprzętów, pomieszczeń oraz urządzeń;

b. umożliwiły asystentowi wykonywanie usług;

c. traktowały asystenta z należytym szacunkiem i z zachowaniem form grzecznościowych.

8. Asystent ma prawo odmówić realizacji usługi:

a. w sytuacjach zagrażających życiu lub zdrowiu Uczestnika, asystenta lub osoby trzeciej;

b. w przypadkach, w których okoliczności wskazują na możliwość wyrządzenia szkody osobom trzecim lub łamania przepisów prawa.

9. Niewywiązanie się przez Uczestnika z obowiązków określonych w niniejszym Regulaminie, może skutkować skreśleniem z uczestnictwa w Programie.

**§ 7.**

**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.

**§ 8.**

**Nadzór i kontrola realizacji usług asystencji osobistej**

1. W celu sprawdzenia jakości usług świadczonych przez asystentów osobistych osób z niepełnosprawnością oraz zwiększenia efektywności wykonywanych przez nich zadań, usługi te są poddawane doraźnej kontroli i monitoringowi.

2. Kontroli i monitoringowi podlega zakres, jakość oraz prawidłowość świadczonych usług asystencji osobistej.

3. Doraźna kontrola i monitoring świadczonych usług asystencji jest procesem ciągłym, realizowanym poprzez:

1) spotkania indywidualne z asystentami świadczącymi usługi asystencji osobistej na rzecz

osób niepełnosprawnych;

2) spotkania indywidualne z Uczestnikami Programu;

3) analizę dokumentacji związanej z realizacją usług.

4. Spotkania indywidualne z asystentami świadczącymi usługi asystencji osobistej odbywają się raz w miesiącu, w siedzibie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ropczycach. W trakcie tych spotkań asystent przedkłada wymaganą dokumentację poświadczającą realizację usług. W przypadku gdy asystent zgłasza uwag i nieprawidłowości sporządzany jest na tą okoliczność protokół.

5. Spotkania indywidualne z Uczestnikami Programu odbywają się raz na pół roku, w miejscu zamieszkania Uczestników. Kontroli w tej formie dokonują pracownicy socjalni z danych rejonów opiekuńczych. Z przeprowadzonej kontroli, w obecności Uczestnika Programu sporządzana jest notatka z kontroli.

6. W przypadku wystąpienia zdarzeń siły wyższej, a w szczególności obostrzeń związanych z ogłoszeniem stanu zagrożenia epidemiologicznego lub wystąpienia innych przyczyn uniemożliwiających dokonania kontroli w miejscu zamieszkania Uczestnika Programu, dopuszcza się przeprowadzenie przez pracownika socjalnego kontroli drogą telefoniczną. Z kontroli tej sporządza się notatkę służbową.

7. O wystąpieniu jakichkolwiek nieprawidłowości związanych ze świadczeniem usług asystencji osobistej niezwłocznie informowany jest Kierownik Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ropczycach oraz podejmowane są czynności wyjaśniające.

8. Decyzją dotyczącą wstrzymania wykonania usługi, zawieszenia jej wykonania lub zmiany asystenta podejmuje Kierownik Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ropczycach, po uzgodnieniu z Uczestnikiem Projektu.

**§ 9.**

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.

2. W sytuacji wystąpienia w trakcie realizacji przez Beneficjenta Programu zmian w zapisach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 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 Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ropczycach i obowiązuje do dnia zakończenia realizacji Programu.

7. Regulamin rekrutacji i udziału w Programie dostępny jest w siedzibie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ropczycach oraz na stronie internetowej [www.mopsropczyce.eu](http://www.mopsropczyce.eu).

**Wykaz załączników do Regulaminu**

**§ 10.**

* Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025
* Regulamin rekrutacji i udziału w Programie: ”Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025

• Karta zgłoszenia do Programu „ Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla

Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 stanowiąca załącznik nr 7 do

Programu

* Załącznik Nr 1 do Regulaminu – Oświadczenie – wskazanie asystenta dla uczestnika Programu „ Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
* Załącznik Nr 2 do Regulaminu - Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego – wskazanie asystenta dla uczestnika Programu „ Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
* Klauzula informacyjna RODO w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 Ministra Rodziny i Polityki Społecznej stanowiąca załącznik nr 15 do Programu,
* Załącznik Nr 3 do Regulaminu – Klauzula informacyjna Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
* Załącznik Nr 4 do Regulaminu – Oświadczenie uczestnika Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
* Karta realizacji usług asystencji osobistej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, stanowiąca załącznik nr 9 do Programu,
* Ewidencja przebiegu pojazdu w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, stanowiąca załącznik nr 10 do Programu,
* Ewidencja biletów komunikacyjnych w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, stanowiąca załącznik nr 11 do Programu.

Iwona Kozubowska

…………………………………….. (Kierownik MGOPS )