Nabór do programu "Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością" edycja 2024







Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Gmina Bieliny/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bielinach ogłasza nabór wniosków do realizacji Programu Ministerstwa Rodziny Pracy i Polityki Społecznej „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością ” – edycja 2024 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego. Całkowity koszt Programu – 535 050,18 zł.

Program „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością” – edycja 2024 skierowany jest do osób niepełnosprawnych z terenu gminy Bieliny posiadających orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych albo orzeczenie równoważne do wyżej wymienionego, które wymagają usługi asystenta w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym a także 1 dziecka w wieku do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: 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.

Usługi asystenta w szczególności mogą polegać na pomocy w:

a) wykonywaniu przez uczestnika czynności dnia codziennego;
b) wyjściu, powrocie lub dojazdach z uczestnikiem Programu w wybrane przez uczestnika miejsca;
c) załatwianiu spraw urzędowych;
d) korzystaniu przez uczestnika z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy);
e) zaprowadzaniu i odebraniu dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności do placówki oświatowej.

Ważne!

Usługi asystencji osobistej mogą świadczyć osoby niebędące członkami rodziny uczestnika, opiekunami prawnymi uczestnika lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z uczestnikiem:

1) 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

2) 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; lub

3) wskazane 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 2024, której wzór stanowi załącznik nr 7 do Programu.

W godzinach realizacji usług asystenta nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901 ze zm), inne usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie, o którym mowa w ust.7, finansowane z innych źródeł.

W celu dołączenia do Programu należy dostarczyć komplet dokumentów, który stanowią:
• Karta zgłoszenia do Programu.
• Kopia orzeczenia o niepełnosprawności (oryginał do wglądu).
• Informacja o oczekiwanym zakresie czynności w ramach usług asystenta.

• Podpisana klauzula informacyjna.

Komplet dokumentów należy składać:
• bezpośrednio w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bielinach pokój nr 3.
• za pośrednictwem poczty (decyduje data wpływu do GOPS w Bielinach).

Zakwalifikowanie do Programu odbywać się będzie z uwzględnieniem osobistej sytuacji osoby z niepełnosprawnością.

Udział osób w Programie jest całkowicie nieodpłatny.

Dokumenty należy składać w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bielinach w terminie

od 09-09-2024r. do 16-09-2024 roku.

Tel. kontaktowy 41/ 3025012 w. 205 lub 219.

Do pobrania:
Karta zgłoszenia
Zalacznik-nr-7-do-Programu-AOON-JST-karta-zgloszenia-1692172888.docx (37.58 KB, docx)
Karta zgłoszenia czynności w ramach usług asystencji osobistej
Zalacznik-nr-8-do-Programu-AOON-JST-karta-zakresu-czynnosci-1692172890.docx
Klauzula informacyjna RODO
Zalacznik-nr-15-do-programu-aoon-jst-klauzula-rodo-1692172994.docx (23.50 KB, docx)