



## **Regulamin Rekrutacyjny do program „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023 w gminie Mońki**

### **§ 1**

1. Rekrutacja prowadzona będzie przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mońkach – realizatora programu w gminie Mońki. Informacja o rekrutacji do projektu będzie rozpowszechniana podczas promocji projektu. Kanałami informacyjnymi będą ulotki, plakaty umieszczone w różnych częściach gminy, urządzie gminy, MOPS w Mońkach, placówkach wsparcia dziennego, czyli w miejscach gdzie często bywają potencjalni uczestnicy projektu oraz dostarczane bezpośrednio przez pracowników MOPS w Mońkach. Środki przekazu wykorzystane w procesie rekrutacji zostaną przygotowane tak, aby zapewnić dostępność do rekrutacji osobom z niepełnosprawnością. W sytuacji problemów w rekrutacji wykorzystane zostaną inne kanały, takie jak parafie i lokalne autorytety.
2. Pierwsza rekrutacja odbędzie się w styczniu 2023r. W przypadku zrekrutowania niewystarczającej liczby osób, rekrutacja będzie prowadzona w sposób ciągły do grudnia 2023r. i odbywać się będzie poprzez rejestrację zgłoszeń w siedzibie MOPS w Mońkach wraz z dokumentami potwierdzającymi fakt spełnienia kryteriów formalnych udziału w projekcie zgodnym z program „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023 zatwierdzonym przez Ministerstwo Rodziny Pracy i Polityki Społecznej.
3. W przypadku zgłoszenia się większej ilości osób niż planowano zostanie stworzona lista rezerwowa.
4. W zależności od potrzeb i posiadanych środków finansowych możliwe jest przeprowadzenie dodatkowych rekrutacji do projektu.

### **§ 2**

Uczestnikami programu mogą zostać osoby zamieszkujące na terenie miasta i gminy Mońki:

1. dzieci do 16. roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem 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. osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie o niepełnosprawności:
  - a) o stopniu znacznym w tym z niepełnosprawnościami sprzężonymi
  - b) o stopniu umiarkowanym w tym z niepełnosprawnościami sprzężonymi
  - c) traktowane na równi do wymienionych w lit. a, b

### **§ 3**

1. W ramach programu planuje się zrekrutować 29 uczestników programu:
  - a) dzieci do 16. roku życia - 2 osoby
  - b) osoby niepełnosprawne o stopniu znacznym - 18 osoby
  - c) osoby niepełnosprawne o stopniu znacznym ze sprzężoną niepełnosprawnością - 5 osoby
  - d) osoby niepełnosprawne o stopniu umiarkowanym - 3 osoby
  - e) osoby niepełnosprawne o stopniu umiarkowanym ze sprzężoną niepełnosprawnością - 1 osoby
2. W ramach programu planuje się zrekrutować 29 asystentów osobistych osób niepełnosprawnych.
3. Ilość uczestników programu oraz asystentów osobistych osób niepełnosprawnych może ulec zmianie.



4. W ramach programu jeden asystent osobisty osoby niepełnosprawnej może wykonywać/ świadczyć usługi tylko dla jednego uczestnika programu.

#### § 4

Usługi asystencji osobistej mogą świadczyć osoby zamieszkujące na terenie miasta i gminy Mońki niebędące członkami rodziny uczestnika:

1. posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej<sup>1)</sup>, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta lub
2. posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu lub
3. wskazane przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego, pod warunkiem, że osoba wskazana spełnia przynajmniej jeden z warunków, o których mowa w pkt 1 lub 2
4. Posiadanie doświadczenia, o którym mowa w pkt 2, może zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym<sup>2)</sup>.

#### § 5

W celu uczestnictwa w projekcie muszą być złożone dokumenty:

1. Uczestnik programu
  - a) Karta zgłoszeniowa.
  - b) Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub traktowane na równi z nim.
  - c) Deklaracja uczestnika programu lub opiekuna prawnego do wskazania osoby mającej świadczyć usługi.
  - d) Oświadczenie, że w godzinach realizacji usług asystenta nie będzie korzystać z usług o podobnym charakterze, o którym mowa w pkt IV, ust. 8 Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej – edycja 2023„ finansowanych z innych źródeł.
  - e) Oświadczenie, że wskazany asystent nie jest opiekunem prawnym i nie zamieszkuje razem – jeśli uczestnik wskazuje asystenta.
  - f) Oświadczenie, że wskazany asystent nie jest członkiem rodziny uczestnika w rozumieniu pkt IV, ust. 4 Programu.
2. Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej
  - a) Karta zgłoszeniowa.
  - b) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zgodne z programem lub posiadające, co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym lub oświadczenie, że dana osoba została wskazana przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego.
  - c) W przypadku, gdy usługi asystencji osobistej będą świadczone na rzecz dzieci niepełnosprawnych do 16. roku życia dokumenty zgodne z pkt IV ust 6 Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023.

<sup>1)</sup> Zawód asystenta osoby niepełnosprawnej jest wymieniony w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227, z późn. zm.) pod symbolem 341201 w ramach grupy: Pracownicy wsparcia rodziny, pomocy społecznej i pracy socjalnej (symbol 3412).

<sup>2)</sup> Przez podmiot, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobie niepełnosprawnej, należy również rozumieć osobę fizyczną, która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie niepełnosprawnej lub opiekuna prawnego. Przez zlecenie należy rozumieć, nie tylko umowy cywilnoprawne ale również umowy o pracę.



## § 6

1. Asystentem może być osoba wskazana przez uczestnika Programu. Jeżeli asystent nie zostanie wskazany przez uczestnika Programu, wskazuje go gmina, z uwzględnieniem postanowień pkt IV ust. 5 Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023.
2. Asystentem nie może być członek rodziny uczestnika programu lub opiekuna prawnego.
3. Za członków rodziny uznac należy wstępnych lub zstępnych, małżonka, rodzeństwo, teściów, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem.

## § 7

1. Zgłoszenia będą poddawane ocenie w oparciu o następujące kryteria:
  - a) Kolejności zgłoszeń.
  - b) Dostarczeniu kompletu dokumentów.
2. Aplikacje kandydatów do udziału w projekcie zostaną również ocenione na podstawie przygotowanej punktacji do Karty zgłoszeniowej:
  - a) Wybór asystenta – 1 pkt,
  - b) Osoba z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi – 3 pkt,
  - c) Osoba niekorzystająca z innych form wsparcia dotyczących opieki/asystentury – 5 pkt,
  - d) Osoba korzystająca ze wsparcia MOPS w Mońkach w formie usług opiekuńczych – 3 pkt,
  - e) Osoba korzystająca z innych form wsparcia dotyczących opieki/asystentury – 1 pkt,
  - f) Osoba nieporuszająca się samodzielnie ani z pomocą sprzętów ortopedycznych – 5 pkt,
  - g) Osoba poruszająca się z pomocą sprzętów ortopedycznych – 3 pkt,
  - h) Osoba poruszająca się samodzielnie – 0 pkt.
3. Do uczestnictwa w Programie zostaną zakwalifikowane osoby, które uzyskały największą liczbę punktów w procesie rekrutacji.
4. W sytuacji uzyskania przez uczestników takiej samej liczby punktów lub braku możliwości wyłonienia najbardziej potrzebujących osób, dopuszcza się przeprowadzenie ankiety uzupełniającej.
  - a) Nie korzystanie ze świadczeń MOPS w Mońkach – 5 pkt
  - b) Korzysta ze świadczeń MOPS w Mońkach, od 5 pkt odejmuje się odpowiednio:
    - Zasiłek opiekuńczy – -1 pkt
    - Zasiłek okresowy – -1 pkt
    - Zasiłek stały – -1 pkt
    - Program „Posiłek w Szkole i w Domu” na lata 2019-2023 – -1 pkt
    - Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020 – -1 pkt
  - c) Brak osoby sprawującej opieki – 1 pkt
  - d) Osoba sprawująca opiekę nie pobiera świadczenia pielęgnacyjnego – 1 pkt
  - e) Czy osoba leżąca – 7 pkt
  - f) Czy osoba samotna – 7 pkt
  - g) Mieszkająca wspólnie, od 7 pkt odejmuje się odpowiednio:
    - z rodzicami – 1 pkt
    - z małżonkiem – 1 pkt
    - z dziećmi – 1 pkt
    - z dziadkami – 1 pkt
    - z wnukami – 1 pkt
    - z partnerem – 1 pkt



- z innymi osobami – -1 pkt
- h) Czy korzysta ze wsparcia:
- Środowiskowy Dom Samopomocy (ŚDS) – -1 pkt
  - Szkoła Specjalna Przysposabiająca do Pracy – -1 pkt
  - Warsztat Terapii Zajęciowej (WTZ) – -1 pkt
  - Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczy (OREW) – -1 pkt
  - Inne – -1 pkt
5. W sytuacji uzyskania przez uczestników takiej samej liczby punktów po wypełnieniu ankiety uzupełniającej decyduje kolejność zgłoszeń.
6. Nie spełnienie kryteriów formalnych wyklucza z dalszego procesu rekrutacji.
7. O zakwalifikowaniu do Programu osoby zostaną powiadomione przez Beneficjenta telefonicznie.

#### § 8

1. Do oceny dokumentacji złożonej przez Uczestników programu oraz Asystentów zostanie powołana komisja rekrutacyjna w składzie:
- a) Dyrektor MOPS w Mońkach,
  - b) Koordynator projektu,
  - c) Kierownik działu pomocy środowiskowej w MOPS w Mońkach,
  - d) Pracownik MOPS w Mońkach.
2. Decyzja komisji rekrutacyjnej jest ostateczna i nie podlega procedurze odwoławczej.
3. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi.
4. W wyniku procesu rekrutacji zostaną utworzone listy rankingowe osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w Programie tj. lista uczestników programu i lista asystentów oraz listy rezerwowe.

#### § 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem mają zastosowanie zapisy programu „Asystent osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023 zatwierdzony przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej.



## ANKIETA UZUPEŁNIAJĄCA UCZESTNIKA PROGRAMU

Dane Uczestnika programu:

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

1. Czy Pan/Pani korzysta ze świadczeń z MOPS w Mońkach.

<b>TAK</b>	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

<b>NIE</b>	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

2. Jeśli tak to z jakich:

<input type="checkbox"/>	Zasiłek opiekuńczy
<input type="checkbox"/>	Zasiłek okresowy
<input type="checkbox"/>	Zasiłek stały
<input type="checkbox"/>	Program „Posiłek w Szkole i w Domu” na lata 2019-2023
<input type="checkbox"/>	Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020

3. Czy jest osoba sprawująca przy Panu/Pani opiekę?

<b>TAK</b>	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

<b>NIE</b>	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

4. Jeśli tak, czy ta osoba pobiera świadczenie pielęgnacyjne?

<b>TAK</b>	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

<b>NIE</b>	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

5. Czy Pan/Pani jest osobą leżącą?

<b>TAK</b>	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

<b>NIE</b>	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------



6. Czy Pan/Pani mieszka:

	Samotnie
	W rodzinie (ile osób ..... ) w tym:
<input type="checkbox"/>	z rodzicami (ile osób ..... )
<input type="checkbox"/>	z małżonkiem
<input type="checkbox"/>	z dziećmi (ile osób ..... )
<input type="checkbox"/>	z dziadkami (ile osób ..... )
<input type="checkbox"/>	z wnukami (ile osób ..... )
	Z partnerem
	Z innymi osobami (ile osób ..... )

7. Czy Pan/Pani korzysta ze wsparcia:

	Środowiskowy Dom Samopomocy (ŚDS)
	Szkoła Specjalna Przysposabiająca do Pracy
	Warsztat Terapii Zajęciowej (WTZ)
	Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczy (OREW)
	Inne jakie .....

.....  
(podpis osoby wypełniającej ankietę)