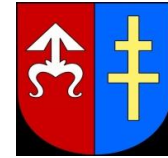


Załącznik Nr 1 do Zarządzenia NR 78 / 2024  
Starosty Skarżyskiego z dnia 29.11. 2024 r.  
w sprawie wprowadzenia Regulaminu świadczenia  
usług asystencji, rekrutacji i naboru do Programu  
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”  
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025”

**Regulamin świadczenia usług asystencji, rekrutacji i naboru  
do Programu  
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”  
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025”  
w Powiecie Skarżyskim**



## Postanowienia ogólne

### § 1

1. Regulamin określa sposób naboru oraz wykonywania usługi asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością, realizowanej w ramach Programu Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pn. „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego, zwanego dalej „Funduszem”.
2. Realizatorem Programu jest Powiat Skarżyski ul. Konarskiego 20, 26-110 Skarżysko – Kamienna.
3. Program jest skierowany do mieszkańców Powiatu Skarżyskiego.
4. Zakres podmiotowy i przedmiotowy usługi asystenta osobistego określony jest w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.

### § 2

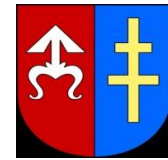
#### Podstawa prawna

Podstawą prawną Programu jest art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 23 października 2018r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2024r. poz. 296 i 863).

### § 3

#### Cele i adresaci Programu

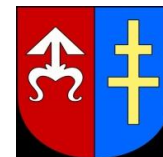
1. Celem Programu jest wprowadzenie usług asystencji osobistej jako formy ogólnodostępnego wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym, której adresatami są:
  - dzieci od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności 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 oraz
  - 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.
2. Planowana liczba uczestników w Programie na 2025 rok to 50 osób, z czego:
  - a) 10 osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną,
  - b) 22 osoby z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności,
  - c) 4 osoby z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną,
  - d) 5 osób z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
  - e) 9 dzieci w wieku od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16 roku życia spełniające zapisy części III Programu.



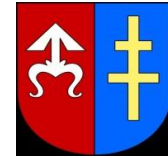
#### § 4

#### Sposób naboru Kart zgłoszeń

1. Rozpatrywane będą wnioski złożone w terminie wyznaczonym w ogłoszeniu do naboru.
2. Dokumenty będą przyjmowane w wyznaczonym terminie na Biurze Obsługi Interesanta w zamkniętych kopertach z dopiskiem „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla JST – edycja 2025.
3. Koperty z dopiskiem „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla JST – edycja 2025 będą rejestrowane według kolejności zgłoszeń.
4. Termin składania dokumentów, regulamin świadczenia usług asystencji i lista załączników będą określone w ogłoszeniu Powiatu Skarżyskiego umieszczone na stronie internetowej Starostwa Powiatowego <https://powiatskarzyski.pl/>, oraz w Biuletynie Informacji Publicznej <https://powiat.skarzyski.lo.pl/>.
5. Nabór do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 prowadzony jest na podstawie Karty zgłoszenia, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
6. Do Karty zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 należy załączyć:
  - a) Kartę zakresu czynności w ramach usług asystencji osobistej do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu,
  - b) Kserokopię ważnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności,
  - c) Klauzulę informacyjną RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025” – załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu,
  - d) Klauzulę informacyjną RODO Powiatu Skarżyskiego – załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu,
  - e) Kartę informacyjną osoby z niepełnosprawnością do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 - załącznik nr 6 do niniejszego Regulaminu,
  - f) W przypadku osoby ubezwłasnowolnionej Postanowienie Sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego.
7. Złożenie karty zgłoszenia wraz załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Programie.
8. Realizator Programu, zwany dalej „Powiatem Skarżyskim” przyznając usługi asystencji osobistej, w pierwszej kolejności uwzględni potrzeby:
  - a) osób z niepełnosprawnościami samotnie gospodarujących, które nie mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich;
  - b) osób z niepełnosprawnościami wspólnie zamieszkujących i gospodarujących, które nie mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich.
9. Zgłoszenia do Programu rozpatrywane będą przez komisję rekrutacyjną w składzie min. trzech osób powołanych Zarządzeniem Starosty Skarżyskiego.



- Dodatkowe kryteria do zakwalifikowania będą określone w Karcie informacyjnej osoby z niepełnosprawnością do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, stanowiącej załącznik nr 6 do niniejszego Regulaminu.
10. Komisja rekrutacyjna sporządzi protokół z posiedzenia komisji.
  11. Ocena punktowa nastąpi w oparciu o poniższe kryteria w karcie oceny zakwalifikowania się do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 stanowiącej załącznik nr 8 do Regulaminu:
    - 1) Kandydat jest osobą samotnie zamieszkującą lub zamieszkuje/gospodaruje z inną osobą niepełnosprawną
      - 2 pktKandydat wspólnie zamieszkuje i gospodarującą z inną osobą
      - 1 pkt
    - 2) Kandydat porusza się z pomocą sprzętów ortopedycznych/innych, lub z pomocą osób trzecich
      - 3 pktKandydat porusza się samodzielnie
      - 2 pktKandydat jest osobą leżącą
      - 1 pkt
    - 3) Kandydat ma możliwość uzyskania wsparcia ze strony bliskich
      - 1 pktKandydat ma możliwość uzyskania wsparcia z pomocy sąsiedzkiej
      - 2 pktKandydat nie ma możliwość uzyskania wsparcia ze strony bliskich oraz z pomocy sąsiedzkiej
      - 3 pkt
    - 4) Kandydat uczestniczy w placówkach wsparcia dziennego
      - TAK
        - 1 pkt
      - NIE
        - 2 pkt
  12. Zespół ds. Polityki Społecznej i Senioralnej, poinformuje w formie pisemnej osoby o zakwalifikowaniu oraz o przyznanej wymiarze godzin usług asystencji osobistej w danym roku kalendarzowym w terminie nie dłuższym niż 14 dni od zakończenia rekrutacji.
  13. Osoby niezakwalifikowane z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc, spełniające kryteria naboru zostaną umieszczone na liście rezerwowej, o czym zostaną pisemnie poinformowane.
  14. Osoby niezakwalifikowane niespełniające kryteriów naboru zostaną o tym fakcie pisemnie poinformowane z uzasadnieniem odmowy przyznania usług asystencji osobistej, oraz z informacją dotyczącą możliwości odbioru dokumentów osobiście w budynku Starostwa Powiatowego w Skarżysku - Kamiennej przez okres 14 dni od otrzymania pisemnej informacji. Po tym terminie dokumenty zostaną komisyjnie zniszczone.
  15. Asystenci, którzy zostali wskazani przez uczestnika zakwalifikowanego do programu w Karcie zgłoszenia będą informowani telefonicznie o konieczności niezwłocznego stawienia się



w Starostwie Powiatowym w celu uzupełnienia dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy z Powiatem.

16. Osoby zakwalifikowane, które nie wskazały asystenta w karcie zgłoszenia do programu będą informowani telefonicznie o konieczności wskazania osoby do pełnienia usług asystenckich w oświadczeniu stanowiącym załącznik nr 7 do niniejszego Regulaminu w terminie do 14 dni od dostarczenia pisemnej informacji o zakwalifikowaniu się do programu.
17. Asystenci świadczący usługę na rzecz małoletnich muszą spełniać warunki określone w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r., o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 poz. 560), a także wymagana jest pisemna akceptacja osoby asystenta ze strony rodzica lub opiekuna prawnego małoletniego. Dokumenty te należy dostarczyć w terminie 14 dni licząc od dnia pozyskania pisemnej informacji o zakwalifikowaniu małoletniego do Programu.

## § 5

### Nabory uzupełniające

1. Nabory uzupełniające ogłaszane są w momencie kiedy na liście rezerwowej nie ma osób spełniającej kryteria naboru:
  - a) w sytuacji rezygnacji bądź zgonu uczestnika Programu,
  - b) w sytuacji aktualizacji wniosku zgodnie z zapisem Programu Dział V pkt 17, (Zarząd Powiatu na wniosek Zespołu ds. Polityki Społecznej i Senioralnej wyraża zgodę na aktualizację wniosku poprzedzoną zgodą Wojewody poprzez Generator Funduszu Solidarnościowego, zmianie może ulec liczba uczestników/liczba godzin).
2. Ogłoszenie zostaje zamieszczone zgodnie z obowiązującym stanem na ten dzień za pośrednictwem Biuletynu Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego oraz na stronie internetowej [www.powiatskarzynski.pl](http://www.powiatskarzynski.pl).
3. Procedura naboru jak w § 4.

## § 6

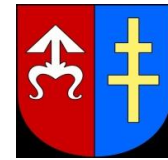
### Odpłatność za usługi asystenckie

1. Uczestnik programu nie ponosi odpłatności za usługi.

## § 7

### Pozostałe zasady realizacji usług asystenckich

1. Usługi asystencji osobistej mogą być realizowane przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, przy czym przez tego samego asystenta maksymalnie do 12 godzin na dobę.
2. Odmowa zrealizowania usług asystenta lub przerwanie ich realizacji może nastąpić w szczególności z powodu wystąpienia, co najmniej jednej z niżej wymienionych okoliczności:
  - a) w przypadkach, w których okoliczności wskazują na możliwość zagrożenia życia lub zdrowia uczestnika Programu, asystenta, osoby trzeciej, wyrządzeniu szkody lub łamaniu przepisów prawa,
  - b) agresywne zachowanie lub oczekiwania uczestnika Programu nie pozwalają na kontynuowanie usługi,

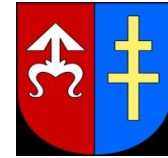


- c) jeżeli uczestnik Programu zainteresowany jest wyłącznie usługami o charakterze pielęgnacyjnym lub higienicznym,
  - d) odmowy wykonania usług asystencji osobistej przez osobę z niepełnosprawnością będącą uczestnikiem Programu/ asystenta świadczonego usługi na rzecz osoby niepełnosprawnej,
  - e) wygaśnięcie orzeczenia o niepełnosprawności,
  - f) zmiana miejsca zamieszkania tj. poza Powiatem Skarżyskim/umieszczenie w ośrodku zamkniętym np. DPS/zgon uczestnika Programu,
  - g) nienależytego wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.
3. W sytuacjach bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia zarówno asystent jak i uczestnik Programu zobowiązani są w miarę możliwości do niezwłocznego powiadomienia w formie pisemnej/telefonicznej realizatora programu.
  4. Rezygnacja z uczestnictwa w Programie może nastąpić w trakcie jego trwania.
  5. Każdy Uczestnik rezygnujący z udziału w programie zobowiązany jest do złożenia pisemnej rezygnacji.
  6. Uczestnik biorący udział w Programie ma prawo w każdej chwili do zmiany osoby wskazanego przez siebie Asystenta, o czym poinformuje pisemnie. Wskazanie nowej osoby na funkcję Asystenta, wymaga formy pisemnej.

## § 8

### Nadzór i kontrola realizacji usług asystencji osobistej

1. W celu zapewnienia wysokiej jakości usługi asystenckiej Powiat Skarżyski zastrzega sobie prawo kontroli i monitorowania Programu, przez osoby upoważnione przez Starostę Skarżyskiego bezpośrednio w miejscu realizacji usługi.
2. Liczba kontroli będzie stanowiła minimum 10% wszystkich uczestników programu.
3. Po zakończonej kontroli zostanie sporządzony Protokół kontroli doraźnych, który zostanie przedstawiony do podpisu Uczestnikowi, Asystentowi.
4. Uczestnik Programu lub opiekun prawny, Asystent zobowiązani są do udzielania informacji w celu kontroli i monitorowaniu jakości usług asystenta.
5. W przypadku wystąpienia zdarzeń losowych, a w szczególności obostrzeń związanych z ogłoszeniem stanu zagrożenia epidemiologicznego lub innych przyczyn uniemożliwiających dokonania kontroli w miejscu zamieszkania Uczestnika, dopuszcza się przeprowadzenie kontroli drogą telefoniczną. Z kontroli tej sporządza się adnotację urzędową.
6. Uczestnik Programu lub opiekun prawny ma prawo zgłaszać swoje uwagi, dotyczące zakresu i jakości usługi.
7. O wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do korzystania z usług asystenta albo na wymiar limitu godzin usług asystencji osobistej (np. utrata statusu osoby z niepełnosprawnością, zmiana stopnia niepełnosprawności, korzystanie w danym roku kalendarzowym z usług asystencji osobistej finansowanych ze środków z Funduszu w ramach innych programów Ministra dotyczących usług asystencji osobistej) uczestnik zobowiązany jest niezwłocznie poinformować powiat nie później niż w ciągu 7 dni od dnia wystąpienia zmiany.



## § 9

### Postanowienia końcowe

1. Niedozwolone jest podwójne finansowanie tego samego wydatku związanego z realizacją usług asystencji osobistej, zarówno w ramach Programu, jak i w ramach innych programów lub projektów finansowanych ze środków publicznych.
2. W uzasadnionych przypadkach, Powiat Skarżyski zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych dokumentów.
3. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają zachowania formy pisemnej.
4. Niniejszy Regulamin obowiązuje do dnia zakończenia realizacji Programu.
5. W kwestiach nieujętych w niniejszym Regulaminie, nieuregulowanych w Programie decyduje Zarząd Powiatu.

#### Załączniki:

1. Karta zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 – załącznik nr 1 do Regulaminu,
2. Karta zakresu czynności w ramach usług asystencji osobistej do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 załącznik nr 2 do Regulaminu,
3. Klauzula informacyjna RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025” – załącznik nr 3 do Regulaminu,
4. Klauzula informacyjna RODO Powiatu Skarżyskiego – załącznik nr 4 do Regulaminu,
5. Klauzula informacyjna RODO dla asystenta w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 załącznik nr 5 do Regulaminu,
6. Karta informacyjna osoby z niepełnosprawnością do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 - załącznik nr 6 do Regulaminu,
7. Oświadczenie dotyczące wskazania asystenta osobistego w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025- załącznik nr 7 do Regulaminu,
8. Karta oceny zakwalifikowania do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 – załącznik nr 8 do Regulaminu.