



**Powiatowe Centrum Pomocy
Rodzinie**



Program „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” 2020.

**OPRACOWANO NA PODSTAWIE WYTYCZNYCH
MINISTERSTWA
RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ**

**REALIZATOR:
POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W GŁOGOWIE
2020'**

1. Program „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” zapewnia usługę asystenta w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym, dedykowaną osobom niepełnosprawnym. Program jest elementem polityki społecznej państwa w zakresie:

- poprawy jakości życia dorosłych osób niepełnosprawnych, w szczególności poprzez umożliwienie im jak najbardziej niezależnego życia,
- zapewnienia osobom niepełnosprawnym wsparcia oraz pomocy adekwatnej do potrzeb,
- umożliwienia zaangażowania osób niepełnosprawnych w wydarzenia społeczne/kulturalne/rozrywkowe/sportowe itp.
- dofinansowania jednostek samorządu terytorialnego dotyczącego realizacji zadań mających na celu wsparcie społeczne osób niepełnosprawnych.

2. Celem Programu jest:

- wprowadzenie usługi asystenta jako formy ogólnodostępnego wsparcia dla pełnoletnich osób niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
- możliwość skorzystania przez osoby niepełnosprawne z pomocy asystenta przy wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym,
- ograniczenie skutków niepełnosprawności oraz stymulowanie osoby niepełnosprawnej do podejmowania aktywności i umożliwienie realizowania prawa do niezależnego życia,
- przeciwdziałanie dyskryminacji ze względu na niepełnosprawność oraz wykluczeniu społecznemu osób niepełnosprawnych, umożliwienie osobom niepełnosprawnym uczestnictwo w życiu lokalnej społeczności np. poprzez udział w wydarzeniach społecznych, kulturalnych, rozrywkowych czy też sportowych.

3. Adresatami programu są osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.

4. Program zapewnia usługę asystenta mającą na celu pomoc pełnoletnim osobom niepełnosprawnym ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności w wykonywaniu codziennych czynności oraz w funkcjonowaniu w życiu społecznym, poprzez skorzystanie z usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej.

5. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Głogowie może przyznać usługę asystenta.

6. Uczestnik Programu lub jego opiekun prawny **zobowiązani są wypełnić i aktualizować Kartę zgłoszenia do Programu** Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej w każdym przypadku zmiany danych w niej zawartych. Kolejne zgłoszenia potrzeb usług asystenta mogą być przyjmowane drogą pisemną, osobiście, telefonicznie lub za pomocą poczty elektronicznej.
7. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Głogowie umożliwi osobie niepełnosprawnej **samodzielny wybór osoby**, która będzie świadczyć usługi asystenta.
8. Usługi asystenta w szczególności mogą polegać na pomocy w:
 - wyjściu, powrocie oraz/lub dojazdach w wybrane przez uczestnika Programu miejsce (np. dom, praca, placówki oświatowe i szkoleniowe, świątynie, placówki służby zdrowia i rehabilitacyjne, gabinety lekarskie, urzędy, znajomi, rodzina, instytucje finansowe, wydarzenia kulturalne/rozrywkowe/społeczne/ sportowe itp.),
 - wyjściu, powrocie oraz/lub dojazdach na rehabilitację i zajęcia terapeutyczne,
 - zakupach, z zastrzeżeniem aktywnego udziału uczestnika Programu przy ich realizacji,
 - załatwieniu spraw urzędowych,
 - nawiązaniu kontaktu/współpracy z różnego rodzaju organizacjami,
 - korzystaniu z dóbr kultury (tj. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy itp.).
9. Czas trwania usług asystenta:
 - usługi asystenta mogą być realizowane przez 7 dni w tygodniu, w godz. 7:00 – 22:00, w uzasadnionych przypadkach godziny wykonywania usług mogą zostać zmienione,
 - limit godzin usług asystenta przypadających na 1 uczestnika Programu wynosi nie więcej niż 30 godzin miesięcznie.
10. Sposób realizacji usług asystenta:
 - usługi asystenta będą realizowane przez asystentów,
 - asystent ma obowiązek uwzględniania decydującego wpływu uczestnika Programu na podejmowane działania.
11. Uczestnik Programu za usługi asystenta nie ponosi odpłatności.
12. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Głogowie dokonyuje rozliczenia usług asystenta na podstawie wypełnionej Karty rozliczenia usług.
13. Ze środków Programu pokrywane będą koszty związane bezpośrednio z realizacją usług asystenta. Koszt świadczenia usług asystenta może dotyczyć wszystkich kosztów związanych z ich świadczeniem, w szczególności takich jak:

- wynagrodzenia asystentów,
- koszty zakupu biletów komunikacji publicznej jednorazowych lub miesięcznych dla asystentów w związku z wyjazdami na obszarze województwa, w którym zamieszkuje uczestnik Programu, w wysokości nie większej niż 200 zł miesięcznie,
- koszty ubezpieczeń OC lub NNW asystentów związanych ze świadczeniem usługi asystenta, w wysokości nie większej niż 150 zł rocznie.

14. Koszty będą kwalifikowane jeśli:

- pod opieką asystenta w tym samym czasie będzie pozostawać tylko 1 uczestnik,
- będzie prowadzona ewidencja biletów jednorazowych, zawierająca m.in. informacje dotyczące: daty pobrania biletów, liczby pobranych biletów, danych asystenta, daty i celu wykorzystania biletów.

15. Wydatki będą kwalifikowane, jeżeli zostaną poniesione w okresie realizacji zadania, od dnia 1 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.

16. Kosztami niekwalifikowanymi zadania (w przypadku jednostek samorządu terytorialnego – wydatkami) są:

- opieka świadczona przez członków rodziny, opiekunów prawnych lub osoby faktycznie zamieszkujące razem z uczestnikiem Programu;
- zakup biletów wstępu na wydarzenia kulturalne/rozrywkowe/sportowe/ społeczne itp.

17. Do zadań Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Głogowie należy:

- Składanie wniosku na środki finansowe na realizację Programu do właściwego wojewody.
- Niezwłocznie po ogłoszeniu wyników naboru wniosków składanie do wojewody oświadczeń o przyjęciu bądź rezygnacji ze środków finansowych przyznanych w ramach Programu.
- Podjęcie uchwały w celu realizacji niniejszego Programu.
- Koordynowanie Programu.
- Realizacja zadań zgodnie z podpisanymi umowami w sprawie wysokości i trybu przekazywania środków Funduszu Solidarnościowego.
- Rozliczanie z wojewodą otrzymanych środków finansowych oraz poddawanie się kontroli zgodnie z umową.
- Przedstawianie na żądanie wojewody wyjaśnień, informacji i dokumentów dotyczących zadań realizowanych w ramach Programu.

- Przekazywanie właściwemu wojewodzie rocznego sprawozdania z realizacji Programu.
- Prowadzenie dokumentacji potwierdzającej realizację Programu.

18. Monitorowanie programu. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Głogowie przekazuje do wojewody sprawozdanie z realizacji Programu w terminie 30 dni od dnia zakończenia realizacji Programu tj. do dnia 30 stycznia 2021 r.

Załączniki:

Karta zgłoszenia do Programu

Karty rozliczenia usług Asystenta

Kontrakt

Wzór

Karta zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2019-2020

I. Dane uczestnika Programu:

Imię i nazwisko uczestnika Programu:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E-mail:

Stopień niepełnosprawności: znaczny umiarkowany*

Informacje na temat ograniczeń osoby niepełnosprawnej w zakresie komunikowania się lub poruszania się

.....
.....
.....
.....
.....

II. Dane opiekuna prawnego uczestnika Programu (jeśli dotyczy):

Imię i nazwisko opiekuna prawnego uczestnika Programu:

Telefon:.....

E-mail:.....

III. Oświadczenia:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2019-2020 (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Oświadczam, że zapoznałem/łam się (że zostałem/łam zapoznany/a) z treścią Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”.

Miejscowość, data

.....

(Podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego)

Potwierdzam uprawnienie do korzystania z usług asystenckich

.....
(Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

*Do Karty zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.