

**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROGRAMIE MINISTRA RODZINY I  
POLITYKI SPOŁECZNEJ „ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI” -  
EDYCJA 2023**

**§ 1 Definicje**

1. Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:
  - 1) **Program** – oznacza to Program Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” - edycja 2023, realizowany przez Caritas Archidiecezji Katowickiej na podstawie umowy z Ministerstwem Rodziny i Polityki Społecznej
  - 2) **Uczestnik Programu** – oznacza to osobę, która zgłosiła się do Programu, a następnie została zakwalifikowana do udziału spełniająca kryterium kwalifikowalności zgodnie z Regulaminem i otrzymuje wsparcie w formie usług asystencji osobistej
  - 3) **Instytucja** – oznacza Caritas Archidiecezji Katowickiej z siedzibą przy ul. Wita Stwosza 20, 40-042 Katowice, e-mail: [asystent@caritas.katowice.pl](mailto:asystent@caritas.katowice.pl).

**§ 2 Ogólne założenia Programu**

1. Program Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” - edycja 2023, realizowany jest przez Caritas Archidiecezji Katowickiej w oparciu o Umowę o dofinansowanie Programu z Ministerstwem Rodziny i Polityki Społecznej.
2. Program realizowany jest w okresie od 1.03.2023 do 31.12.2023 r.
3. Obszar realizacji Programu obejmuje województwo śląskie.
4. Biuro Programu znajduje się pod adresem: ul. Brata Alberta 4 w Katowicach.
5. Celem strategicznym projektu jest świadczenie usług asystencji osobistej na rzecz 77 osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o stopniu znacznym lub umiarkowanym lub traktowanych na równi z ww. z obszaru statutowego działania Caritas Archidiecezji Katowickiej w obrębie aglomeracji śląskiej do 31.12.2023 roku..
6. Udział w Programie jest bezpłatny.

**§ 3 Warunki uczestnictwa w Programie**

1. Program skierowany jest do 77 osób w tym:
  - 1) 26 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną
  - 2) 40 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności,
  - 3) 4 osoby z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną
  - 4) 7 osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności,  
które:
    - a. zamieszkują (w rozumieniu Kodeksu cywilnego) na terenie województwa śląskiego.
    - b. nie korzystają z tej samej formy wsparcia w ramach kilku równocześnie realizowanych Programach/Projektach jeżeli realizacja usługi asystencji osobistej prowadzona jest w czasie i terminach zbieżnych z wnioskowanym wsparciem
    - c. nie korzystają z usług opiekuńczych bądź usług środowiskowego domu samopomocy w ogólności bądź innego analogicznego wsparcia finansowanego ze środków publicznych, chyba że usługi te prowadzone są w innych godzinach niż świadczenie usług asystenta w ramach Programu.
2. Rodzice/opiekunowie Uczestnika Programu mogą równocześnie korzystać z usługi wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 lub Programu „Opieka wytchnieniowa dla członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami” – edycja 2023, pod warunkiem, że usługi te prowadzone są w innych godzinach niż świadczenie usług asystenta w ramach Programu.
3. Pierwszeństwo udziału w programie mają osoby ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną, a także osoby niepełnosprawne które złożyły deklarację wyboru asystenta osobistego wraz z dokumentami potwierdzającymi:
  - 1) uzyskanie przez wskazanego asystenta kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta ( dyplom, świadectwo) lub
  - 2) uzyskanie przez wskazanego asystenta co najmniej 6 miesięcznego udokumentowanego doświadczenia w udzielaniu bezpośrednio pomocy osobom niepełnosprawnym np.

doświadczenie zawodowe, udzielanie pomocy osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu (referencje, umowa)

4. Warunkiem kwalifikowalności uczestnika Programu jest przedłożenie na etapie rekrutacji dokumentów stanowiących załączniki do niniejszego Regulaminu
5. Dokumenty rekrutacyjne muszą być wypełnione w języku polskim komputerowo lub odręcznie w sposób czytelny oraz własnoręcznie podpisane w wyznaczonych miejscach

#### **§ 4 Formy wsparcia**

1. W ramach Programu przewidziano realizację usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej świadczonej w miejscu zamieszkania uczestnika Programu w czynnościach wymagających wsparcia, np.:
  - Wykonywanie codziennych czynności oraz funkcjonowanie w życiu społeczno-zawodowym;
  - Podejmowanie wszelakiej aktywności, stwarzających warunki niezależnego życia;
  - Umożliwienie pełnego uczestnictwa i integracji w lokalnej społeczności (obszar kultury, edukacji, sportu itp.);
  - Pomoc w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
  - Pomoc w komunikowaniu się z otoczeniem,
2. Wsparcie realizowane w Programie ma charakter indywidualny i bezpłatny.
3. Wymiar godzinowy wsparcia wynosi 45,50 godzin / miesiąc dla osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, 24 godzin / miesiąc dla osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną oraz 23 godzin / miesiąc dla osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności.
4. Usługi asystencji osobistej mogą być realizowane przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, przy czym przez tą samą osobę maksymalnie do 12 godzin na dobę. Przez dobę należy rozumieć 24 kolejne godziny, poczynając od godziny, w której asystent rozpoczyna realizację usługi asystencji osobistej. Do czasu realizacji usługi asystencji osobistej nie wlicza się czasu dojazdu do i od uczestnika.
5. Do czasu realizacji usług asystencji osobistej wlicza się czas oczekiwania/gotowości na świadczenie usług nie dłuższy niż 90 minut. Jeżeli czas oczekiwania wynosi więcej niż 90 minut, wówczas usługę dojazdu do wybranego miejsca i powrotu z niego rozlicza się jako dwie odrębne usługi powiększone łącznie o 90 minut trwania.

#### **§ 5 Zasady rekrutacji do Programu**

1. Rekrutacja do Programu ma charakter otwarty i jest prowadzona na terenie województwa śląskiego przy zachowaniu zasady równości szans i niedyskryminacji oraz równości szans kobiet i mężczyzn w sposób ciągły do zebrania się kwalifikujących do Programu 77 osób, w tym:
  - a. 26 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną
  - b. 40 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności
  - c. 4 osoby z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną
  - d. 7 osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności
2. Nabór do Programu zostanie przeprowadzony z zachowaniem zasad bezstronności i przejrzystości w terminie od dnia 13 marca 2023 r. do wyczerpania wolnych miejsc zgodnie z kolejnością zgłoszeń.
3. Dokumenty wykazane w załącznikach do Regulaminu (zał. 1 do zał. 11) przyjmowane będą osobiście lub za pomocą poczty wyłącznie w oryginale w Biurze Projektu przy ul. Brata Alberta 4 w Katowicach w godzinach 7.00 – 15.00. Decyduje data wpływu do Biura Projektu.
4. Podczas rekrutacji nie będą stosowane bariery mogące przyczynić się do dyskryminacji bezpośrednio lub pośrednio ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie, orientację seksualną.
5. Instytucja dokonuje weryfikacji spełnienia kryteriów formalnych udziału w Programie oraz kompletności przedłożonych dokumentów zgodnie z punktacją 0-nie spełnia, 1-spełnia.
6. Kryteria formalne:
  - a. zamieszkanie w województwie śląskim,
  - b. wiek powyżej 18 lat,
  - c. status osoby z niepełnosprawnościami weryfikowany na podstawie kopii orzeczenia o niepełnosprawności o stopniu znacznym/umiarkowanym lub znacznym/umiarkowanym

- stopniem niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną
7. Warunkiem zakwalifikowania do Programu jest przedłożenie dokumentów:
    - a. Karta zgłoszenia do Programu
    - b. Karta zakresu czynności w ramach usług asystencji osobistej do Programu
    - c. Oświadczenie o nie korzystaniu z usług zbieżnych z realizowanym projektem
    - d. Deklaracja wyboru asystenta
    - e. Oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do realizacji usług asystencji osobistej lub
    - f. Oświadczenie o posiadaniu udokumentowanego doświadczenia w realizacji usług asystencji osobistej
    - g. Oświadczenie o zatrudnieniu w Caritas Archidiecezji Katowickiej lub jednostkach organizacyjnych (jeśli dotyczy)
    - h. Klauzula informacyjna RODO\_asystent
    - i. Klauzula informacyjna RODO\_osoba niepełnosprawna
    - j. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne (orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub orzeczenie o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów)
    - k. dokument ustanawiający opiekuna prawnego osoby niepełnosprawnej (jeśli dotyczy)
    - l. kwestionariusz osobowy dla zleceniobiorcy
  8. Do Programu zostanie przyjętych 77 osób, w tym 26 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną, 40 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, spełniających kryteria kwalifikowalności, 4 osoby z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną, 7 osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, spełniających kryteria kwalifikowalności.
  9. Status uczestnika Programu osoba uzyskuje na podstawie zawartej umowy uczestnictwa w Programie po zakończeniu procedury rekrutacyjnej i spełnieniu warunków formalnych
  10. Kandydaci, którzy zakwalifikowali się do udziału w Programie zostaną poinformowani telefonicznie i/lub pisemnie za pośrednictwem poczty elektronicznej.
  11. Osoby z list rezerwowych będą kwalifikowane do Programu w przypadku rezygnacji osób z listy rankingowej.

## **§ 6 Prawa i obowiązki Uczestnika Programu**

1. Każdy Uczestnik Programu zobowiązuje się do:
  - 1) Zapoznania się z treścią niniejszego Regulaminu, jego akceptacji poprzez potwierdzenie tego faktu własnoręcznym podpisem na Karcie zgłoszenia osoby niepełnosprawnej do Programu.
  - 2) W przypadku osoby, która jest ubezwłasnowolniona, podpis w jej imieniu składa przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny (w odniesieniu do osób niepełnosprawnych, które są ubezwłasnowolnione, wymagane jest posiadanie orzeczenia sądu o ubezwłasnowolnieniu);
  - 3) Wypełniania własnoręcznym podpisem faktycznego czasu pracy asystenta (nie dyżuru asystenta) w każdym dniu świadczenia usługi asystencji i zatwierdzania na zakończenie miesiąca Karty realizacji usług asystencji osobistej.
  - 4) Udziału w badaniach ewaluacyjnych i monitoringu form wsparcia, prowadzonych w czasie trwania udziału w Programie oraz po zakończeniu udziału w Programie;
  - 5) Każdorazowego usprawiedliwienia nieobecności min. 2 dni przed planowanym terminem udzielenia usługi asystencji osobistej.
  - 6) W przypadku zmiany lub pojawienia się dodatkowych dokumentów wymaganych od Uczestników Programu zobowiązani są oni/one dostarczyć ww. dokumenty w trybie i terminie wyznaczonym przez Instytucję
  - 7) Informowania o ewentualnych zmianach istotnych danych osobowych np. zmiana nazwiska, numeru telefonu, adresu zamieszkania, które nastąpiły w okresie od zgłoszenia udziału w Programie do zakończenia udziału w Programie, ponadto bieżącego informowania personelu Programu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Programie.
2. Każdy Uczestnik Programu ma prawo do:
  - 1) Zgłaszania uwag i oceny jakości usługi asystencji osobistej,
  - 2) Zmiany terminów i czasu świadczenia usług asystencji osobistej pod warunkiem pisemnego zgłoszenia zmiany minimum na 7 dni przed terminem zaistnienia zmiany.

- 3) Zmiany asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej pod warunkiem pisemnego zgłoszenia zmiany z podaniem przyczyny minimum na 14 dni przed terminem zaistnienia zmiany.

### **§ 7 Prawa i obowiązki Beneficjenta Programu**

1. Instytucja ma w szczególności obowiązek:

- 1) zapewnienia prawidłowej realizacji usług asystencji osobistej zgodnie z ustaleniami.
- 2) zapewnienia Uczestnikowi Programu bezpłatnego dostępu do usług asystencji osobistej.
- 3) zapewnienia Uczestnikowi Programu dostępu do Biura Projektu oraz kontaktu z upoważnionym przedstawicielem merytorycznym;

2. Instytucja ma w szczególności prawo:

- 1) żądać od Uczestnika Programu zwrotu w odpowiednim zakresie kosztów związanych z jego udziałem w Programie, wraz z odsetkami, jeżeli w trakcie realizacji Programu lub po jego zakończeniu okaże się, że Uczestnik Programu nie spełniał warunków udziału w Programie lub podał nieprawdziwe dane w oświadczeniach i dokumentach rekrutacyjnych,
- 2) wypowiedzenia lub zmian umowy uczestnictwa w Programie, podpisywanej w momencie zakwalifikowania Uczestnika Programu do udziału w Programie.

Niniejsze postanowienia wynikają z faktu, iż program jest finansowany ze środków publicznych, w związku z czym na Realizatorze programu spoczywa szczególny obowiązek dbałości o ich prawidłowe i zgodne z założonymi celami wydatkowanie.

### **§ 8 Zasady rezygnacji i wykluczenia z Programu**

1. Uczestnik Programu, który został zakwalifikowany do udziału w Programie i rozpoczął w nim udział, może zrezygnować z uczestnictwa w Programie tylko w wyniku ważnych zdarzeń losowych dotyczących jego osoby lub członka jego rodziny (np. choroba).
2. Uczestnik Programu, który zrezygnował z udziału w Programie z przyczyn innych niż określone w § 8 ust. 1 Regulaminu, lub który został skreślony z listy Uczestników Programu może zostać zobowiązany do zwrotu poniesionych kosztów związanych z udziałem Uczestnika w Programie.
3. Instytucja Programu zastrzega sobie prawo skreślenia osoby z listy Uczestników Programu w następujących przypadkach:
  - 1) Naruszenia przez Uczestnika Programu postanowień Regulaminu udziału w Programie;
  - 2) Rażącego naruszenia porządku organizacyjnego, w tym naruszenia nietykalności osobistej asystenta osobistego.
  - 3) Odmawiania świadczenia usług w terminie ustalonym w Indywidualnym Planie Działań bez podania przyczyny i w sposób ciągły
4. Instytucja zastrzega sobie prawo do oceny istnienia przesłanek, o których mowa wyżej, uzasadniających rezygnację Uczestnika Programu poprzez żądanie od Uczestnika Programu przedstawienia stosownych dokumentów potwierdzających te okoliczności.
5. W indywidualnie uzasadnionych przypadkach istnieje możliwość zwolnienia Uczestnika Programu z obowiązku zwrotu poniesionych kosztów związanych z udziałem Uczestnika Programu w całości lub odpowiedniej części.
6. Instytucja zastrzega sobie prawo do zweryfikowania istnienia faktycznych przesłanek uzasadniających zwolnienie Uczestnika Programu z obowiązku zwrotu poniesionych przez Instytucję kosztów, w całości lub w części w oparciu o przekazane przez Uczestnika Programu informacje lub/i dostarczone dokumenty.
7. Uczestnik Programu, który zrezygnował z udziału w Programie zobowiązany jest do złożenia stosownego oświadczenia w formie pisemnej ze wskazaniem przyczyny rezygnacji, niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie do 7 dni od dnia wystąpienia zdarzenia.
8. Wypowiedzenie umowy uczestnictwa w Programie przez Uczestnika Programu może nastąpić wyłącznie z następujących powodów:
  - 1) rażące naruszenie postanowień umowy przez Instytucję;
  - 2) usprawiedliwiona konieczność rezygnacji z udziału w Programie, wynikająca wyłącznie z przyczyn zdrowotnych bądź losowych, których wystąpienia nie można było przewidzieć w momencie zawierania umowy

## § 9 Postanowienia końcowe

1. Każdy Uczestnik/Uczestniczka zobowiązany jest do respektowania zasad niniejszego Regulaminu
2. Uczestnicy Programu podlegają procedurom monitoringu i oceny efektywności działań Programu i zobowiązani są do udzielania Instytucji i innym upoważnionym instytucjom wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowego monitoringu Programu, w tym uczestnictwa w badaniach ewaluacyjnych.
3. Kompletna dokumentacja rekrutacyjna każdego Uczestnika Programu będzie przechowywana w osobnej teczce w miejscu niedostępnym dla osób trzecich, z zachowaniem środków bezpieczeństwa uwzględnionych w Polityce bezpieczeństwa oraz zgodnie z przepisami dot. ochrony danych osobowych.
4. Po zakończeniu realizacji Programu, uporządkowana dokumentacja pozostaje w biurze Programu przez okres, wynikający z właściwych wytycznych w tym zakresie.
5. Wszelkie sprawy nieuregulowane w niniejszym regulaminie rozstrzygane są przez Instytucję. Ostateczna interpretacja regulaminu należy do Instytucji w oparciu o dokumenty Programowe i wytyczne MRiPS
6. Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje w całym okresie realizacji Programu i jest dostępny w biurze Programu i na stronie [www.sprawni-on.pl](http://www.sprawni-on.pl)
7. Instytucja zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu m.in. na skutek zmian w przepisach

### Załączniki do Regulaminu:

1. Karta zgłoszenia do Programu
2. Karta zakresu czynności w ramach usług asystencji osobistej do Programu
3. Oświadczenie o nie korzystaniu z usług zbieżnych z realizowanym projektem
4. Deklaracja wyboru asystenta
5. Oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do realizacji usług asystencji osobistej
6. Oświadczenie o posiadaniu udokumentowanego doświadczenia w realizacji usług asystencji osobistej
7. Oświadczenie o zatrudnieniu w Caritas Archidiecezji Katowickiej lub jednostkach organizacyjnych (jeśli dotyczy)
8. Klauzula informacyjna RODO\_asystent
9. Klauzula informacyjna RODO\_osoba niepełnosprawna
10. Wzór umowy z osobą niepełnosprawną
11. Wzór umowy zlecenia z asystentem osoby niepełnosprawnej
12. Wzór umowy o współpracę z asystentem osoby niepełnosprawnej
13. Kwestionariusz osobowy dla zleceniobiorcy
14. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne (orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub orzeczenie o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów)
15. Dokument ustanawiający opiekuna prawnego osoby niepełnosprawnej (jeśli dotyczy).