

**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROGRAMIE „ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ” DLA ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH- EDYCJA 2024 REALIZOWANYM PRZEZ CARITAS ARCHIDIECEZJI KATOWICKIEJ.**

**§ 1 Definicje**

1. Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:
  - 1) **Program** – oznacza to Program Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2024, realizowany przez Caritas Archidiecezji Katowickiej
  - 2) **Uczestnik Programu** – oznacza to osobę z niepełnosprawnością, która zgłosiła się do Programu, spełniająca kryteria kwalifikowalności zgodnie z Regulaminem, a następnie została zakwalifikowana do udziału w programie i otrzymuje wsparcie w formie usług asystencji osobistej
  - 3) **Realizator Programu** – 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 niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2024 realizowany jest w okresie od 1.01.2024 do 31.12.2024 r.
2. Obszar realizacji Programu obejmuje województwo śląskie
3. Biuro Programu znajduje się pod adresem: ul. Brata Alberta 4 w Katowicach czynne w dni robocze g. 7.00-15.00
4. Celem strategicznym projektu jest świadczenie usług asystencji osobistej na rzecz 77 osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie traktowane na równi) z obszaru województwa śląskiego do 31.12.2024 roku.
5. Udział w Programie jest bezpłatny.

**§ 3 Warunki uczestnictwa w Programie**

1. Program skierowany jest do 77 osób w tym:
  - 1) 30 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną
  - 2) 47 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności,które:
  - a. zamieszkują (w rozumieniu Kodeksu cywilnego) na terenie województwa śląskiego.
  - b. nie przekraczają w 2024 r. limitu godzin usług asystencji osobistej finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego w realizowanym Programie oraz w ramach innych programów Ministra dotyczących usług asystencji osobistej:
    - 840 godzin rocznie dla osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie:
      - a) o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną,
      - b) traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, z niepełnosprawnością sprzężoną;
    - 720 godzin rocznie dla osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie:
      - a) o znacznym stopniu niepełnosprawności,
      - b) traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
  - c. 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

2. Rodzice/opiekunowie Uczestnika Programu mogą równocześnie korzystać z usługi wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2024 lub Programu „Opieka wytchnieniowa dla członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami” – edycja 2024, pod warunkiem, że usługi te prowadzone są w innych godzinach niż świadczenie usług asystenta w ramach Programu.
3. Pierwszeństwo udziału w programie mają osoby:
  - a) posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub;
  - b) posiadające orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
  - c) samotnie gospodarujące, które nie mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich.
  - d) nie będące uczestnikiem warsztatów terapii zajęciowej, środowiskowych domów samopomocy, zakładu aktywności zawodowej lub innego analogicznego wsparcia finansowanego ze środków publicznych.
4. Asystentem osobistym osoby z niepełnosprawnością nie może być członek rodziny uczestnika, opiekuna prawnego lub osoba faktycznie zamieszkująca razem z uczestnikiem.
5. Zadaniem asystenta nie jest podejmowanie decyzji za osobę z niepełnosprawnością, lecz wyłącznie udzielenie jej pomocy lub wsparcia w realizacji osobistych celów.
6. Asystent realizuje usługi wyłącznie na rzecz osoby z niepełnosprawnością, na podstawie jej decyzji lub decyzji opiekuna prawnego, a nie dla osób trzecich, w tym członków rodziny osoby z niepełnosprawnością
7. Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny uczestnika uznaje się wstępnych lub zstępnych, małżonka, rodzeństwo, teściów, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem
8. Jeżeli asystent nie zostanie wskazany przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego, asystenta wskazuje Realizator Programu, pod warunkiem spełnienia jednego z kryterium:
  - a) posiadanie dokumentu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji w następujących zawodach i specjalnościach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, siostra PCK, fizjoterapeuta, lub
  - b) posiadanie co najmniej 6-miesięcznego, udokumentowanego doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu.

#### **§ 4 Formy wsparcia**

1. Usługi asystencji osobistej polegają na wspieraniu przez asystenta osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:
  - a. wsparcia uczestnika w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej;
  - b. wsparcia uczestnika w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie;
  - c. wsparcia uczestnika w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
  - d. wsparcia uczestnika w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.
2. Wsparcie realizowane w Programie ma charakter indywidualny.
3. Wymiar godzinowy wsparcia wynosi średniomiesięcznie:
  - a. 35 godzin, nie więcej niż 420 godzin rocznie w przypadku osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną lub traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, z niepełnosprawnością sprzężoną;
  - b. 33 godzin, nie więcej niż 396 godzin rocznie dla osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
4. 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. 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

*Program Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” - edycja 2024*

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. 30 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną lub traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, z niepełnosprawnością sprzężoną;
  - b. 47 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
2. Nabór do Programu zostanie przeprowadzony z zachowaniem zasad bezstronności i przejrzystości w terminie od dnia 2 stycznia 2024 r. do dnia 9 stycznia 2024 roku.
3. Dokumenty wykazane w załącznikach do Regulaminu przyjmowane będą osobiście lub za pomocą poczty wyłącznie w oryginale w Biurze Projektu. Decyduje data wpływu do Biura Projektu.
4. Dokumenty rekrutacyjne muszą być wypełnione w języku polskim komputerowo lub odręcznie w sposób czytelny oraz własnoręcznie podpisane w wyznaczonych miejscach.
5. Realizator Programu dokonuje weryfikacji przedłożonych dokumentów poprzez weryfikację spełnienia kryteriów formalnych udziału w Programie oraz kompletności przedłożonych dokumentów zgodnie z punktacją 0-nie spełnia, 1-spełnia.
6. Kryteria formalne udziału w Programie dla Uczestnika Programu:
  - 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 lub znacznym z niepełnosprawnością sprzężoną lub traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
7. Warunkiem zakwalifikowania do Programu jest przedłożenie dokumentów:
  - a. Karta zgłoszenia do Programu AOOD 2024
  - b. Karta zakresu czynności AOOD 2024
  - c. Oświadczenie uczestnika programu
  - d. Oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do realizacji usług asystencji osobistej (jeśli dotyczy)
  - e. Oświadczenie o posiadaniu udokumentowanego doświadczenia w realizacji usług asystencji osobistej (jeśli dotyczy)
  - f. Klauzula informacyjna RODO\_asystent (jeśli dotyczy)
  - g. Klauzula informacyjna RODO\_osoba niepełnosprawna
  - h. 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)
  - i. dokument ustanawiający opiekuna prawnego osoby niepełnosprawnej (jeśli dotyczy)
  - j. kwestionariusz osobowy dla asystenta (jeśli dotyczy).
8. W przypadku dostarczenia niekompletnych lub niepoprawnie uzupełnionych dokumentów wskazanych ust. 7 kandydat do Programu zostanie poinformowany o błędach / brakach i wezwany poprzez email lub sms do ich usunięcia w terminie 3 dni roboczych od dnia wysłania informacji przez Realizatora Programu. Brak dostarczenia poprawnie wypełnionych i kompletnych dokumentów skutkować będzie odrzuceniem wniosku o zakwalifikowaniu do Programu.
9. Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej i ich zakres godzinowy powinny być uzależnione od osobistej sytuacji osoby z niepełnosprawnością, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności uczestnika z zastrzeżeniem zapisów ust. 10.
10. Do Programu zostanie przyjętych 77 osób, w tym 30 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (lub traktowane jako równoważne) oraz 47

osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności (lub traktowane jako równoważne), spełniających kryteria kwalifikowalności z uwzględnieniem osób mających pierwszeństwo udziału zgodnie z § 3 ust. 3 Regulaminu.

11. Kandydaci do Programu, którzy zostaną zakwalifikowani do udziału w Programie zostaną poinformowani telefonicznie i/lub pisemnie za pośrednictwem poczty elektronicznej i/lub sms w terminie 7 dni od daty zakończenia naboru.
12. Kandydaci do Programu, którzy nie zostaną zakwalifikowani będą umieszczeni na liście rezerwowej. W przypadku rezygnacji z udziału lub śmierci Uczestnika Programu kandydaci będą mogli wziąć udział w Programie w kolejności umieszczenia na liście rezerwowej.
13. W przypadku nie uzyskania w wyznaczonym terminie w ust. 2 wystarczającej liczby zgłoszeń Realizator Programu wydłuży termin naboru o czym poinformuje na stronie [www.sprawni-on.pl](http://www.sprawni-on.pl).
14. Status uczestnika Programu osoba uzyskuje na podstawie zawartej umowy uczestnictwa w Programie po zakończeniu procedury rekrutacyjnej na okres od dnia zawarcia umowy do daty ważności orzeczenia o ile termin upływa przed 31 grudnia 2024 r. lub do daty zakończenia realizacji projektu tj. 31. grudnia 2024 o ile termin ważności orzeczenia jest równy lub wykracza poza tę datę.

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

1. Każdy Uczestnik Programu zobowiązuje się do:

- 1) Zapoznania się z treścią niniejszego Regulaminu.
- 2) Informowania w formie pisemnej Realizatora Programu o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do korzystania z usług asystenta albo na wymiar limitu godzin usług asystencji osobistej bezzwłocznie, nie później niż 7 dni od dnia, w którym zmiana nastąpiła (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)
- 3) 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);
- 4) 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.
- 5) Udziału w badaniach ewaluacyjnych i monitoringu form wsparcia, prowadzonych w czasie trwania udziału w Programie oraz po zakończeniu udziału w Programie;
- 6) Dostarczenia dodatkowych dokumentów lub wyjaśnień przez Uczestnika Programu w trybie i terminie wyznaczonym przez Realizatora Programu jeśli taka potrzeba pojawi się na etapie realizacji Programu
- 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
- 8) Bieżącego informowania personelu Realizatora Programu o wszelkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w uczestnika 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 7 dni przed terminem zaistnienia zmiany.

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

1. Realizator Programu ma w szczególności obowiązek:

- 1) Zapewnienia prawidłowej realizacji usług asystencji osobistej zgodnie z Programem, niniejszym Regulaminem oraz umową z Uczestnikiem Programu

- 2) Zapewnienia Uczestnikowi Programu bezpłatnego dostępu do usług asystencji osobistej.
  - 3) Zapewnienia Uczestnikowi Programu dostępu do Biura Projektu oraz kontaktu personelem
2. Realizator Programu 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 lub wskazany przez niego asystent osobisty 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 na podstawie zawartych w umowie uregulowań.

## **§ 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 w wyniku ważnych zdarzeń losowych lub zdrowotnych dotyczących jego osoby (np. choroba, umieszczenie w całodobowej placówce opiekuńczej).
2. Uczestnik Programu, który zrezygnował z udziału w Programie z przyczyn innych niż określone w ust. 1, lub który został skreślony z listy Uczestników Programu może zostać zobowiązany do zwrotu poniesionych kosztów związanych z udziałem w Programie.
3. Realizator Programu zastrzega sobie prawo skreślenia osoby z listy Uczestników Programu w następujących przypadkach:
  - 1) Naruszenia przez Uczestnika Programu postanowień Regulaminu;
  - 2) Rażącego naruszenia porządku organizacyjnego, w tym naruszenia nietykalności osobistej asystenta osobistego.
  - 3) Odmawiania świadczenia usług w terminach ustalonych z asystentem osobistym bez podania przyczyny i w sposób powtarzający się.
4. Realizator Programu zastrzega sobie prawo do oceny istnienia przesłanek, o których mowa powyżej, 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. Realizator Programu zastrzega sobie prawo do zweryfikowania istnienia faktycznych przesłanek uzasadniających zwolnienie Uczestnika Programu z obowiązku zwrotu poniesionych przez Realizatora Programu 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:
  - a) rażące naruszenie postanowień umowy przez Realizatora Programu.
  - b) 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. Uczestnik Programu zobowiązany jest do respektowania zasad niniejszego Regulaminu.
2. Uczestnik Programu podlega procedurom monitoringu i oceny efektywności działań Programu i zobowiązany jest do udzielania Realizatorowi Programu i innym upoważnionym instytucjom wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowego monitorowania 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 *Program Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” - edycja 2024*

dotyczącymi. 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 Realizatora Programu. Ostateczna interpretacja regulaminu należy do Realizatora Programu w oparciu o dokumenty Programowe.
6. Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje w całym okresie realizacji Programu i jest dostępny w biurze Programu oraz na stronie [www.sprawni-on.pl](http://www.sprawni-on.pl)
7. Realizator Programu zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu m.in. na skutek zmian wytycznych Programu.

### **Załączniki do Regulaminu:**

1. Karta zgłoszenia do Programu AOON 2024
2. Karta zakresu czynności AOON 2024
3. Oświadczenie uczestnika Programu
4. Oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do realizacji usług asystencji osobistej
5. Oświadczenie o posiadaniu udokumentowanego doświadczenia w realizacji usług asystencji osobistej
6. Klauzula informacyjna RODO\_asystent
7. Klauzula informacyjna RODO\_osoba niepełnosprawna
8. Kwestionariusz osobowy dla asystenta
9. 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)
10. Dokument ustanawiający opiekuna prawnego osoby niepełnosprawnej (jeśli dotyczy).