



**REGULAMIN REKRUTACJI do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”  
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 finansowanego ze środków  
Funduszu Solidarnościowego przyznanych przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki  
Społecznej**

**§ 1**

**Definicje**

Użyte w Regulaminie określenia oznaczają:

- 1) Realizator – Powiat Tomaszowski/ Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Lubelskim,
- 2) Program – Program „ Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
- 3) Kandydat – osoba ubiegająca się o uczestnictwo w Programie na podstawie zasad ujętych w niniejszym Regulaminie,
- 4) Uczestnik – osoba zakwalifikowana do Programu zgodnie z zasadami ujętymi w niniejszym Regulaminie,
- 5) Asystent – osoba świadcząca usługę asystencji,
- 6) Komisja rekrutacyjna – osoby powołane przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Lubelskim,
- 7) Grupa odbiorców – osoby posiadające określone stopnie niepełnosprawności wskazane w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.

**§ 2**

**Postanowienia ogólne**

1. Usługi asystenta osobistego przyznawane i realizowane będą zgodnie z zapisami Programu.
2. Kwalifikacje Kandydatów określa Program.
3. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji do Programu.
4. Program realizowany jest przez Powiat Tomaszowski do 31.12.2025 r.



5. Program jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
6. Program jest skierowany do mieszkańców powiatu Tomaszowskiego.
7. Biuro Programu znajduje się w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Lubelskim, ul. Lwowska 68, 22-600 Tomaszów Lubelski, pokój 70.
8. Udział w Programie jest bezpłatny dla Uczestników.

### § 3

#### Zasady rekrutacji

1. Realizator planuje w ramach realizowanego Programu objęcie wsparciem **50 osób**, w tym:
  - 16 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenia równoważne);
  - 24 osoby posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (w tym orzeczenia równoważne);
  - 4 osoby posiadające orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenia równoważne);
  - 4 osoby posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (w tym orzeczenia równoważne);
  - 2 dzieci w wieku od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami 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. Liczba osób objętych wsparciem w ramach Programu, wskazana w ust. 1 może ulec zmianie w trakcie jego realizacji, w szczególności w wyniku rozstrzygnięć procesu rekrutacyjnego, niewykorzystania przyznanych godzin usług asystencji, niewykorzystania środków na koszty towarzyszące, a także w przypadku pozyskania dodatkowych środków w ramach Programu.
3. Program realizowany będzie w terminie od stycznia 2025 roku do grudnia 2025 roku z zastrzeżeniem, że usługi asystenta mogą być świadczone do dnia 15.12.2025 roku.
4. Dokumenty niezbędne do złożenia przez Wnioskodawcę:

**Program finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego przyznanych  
przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej**



- a. karta zgłoszenia do Programu,
  - b. karta zakresu czynności w ramach usług asystencji osobistej,
  - c. kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub dokumentu równoważnego,
  - d. klauzula informacyjna RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025;
  - e. klauzula informacyjna RODO PCPR w Tomaszowie Lubelskim w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025;
  - f. arkusz oceny sytuacji osobistej;
  - g. oświadczenie o korzystaniu z usług asystenta z innych źródeł;
  - h. oświadczenie dotyczące wskazania asystenta;
  - i. kserokopia wyroku sądu o ubezwłasnowolnieniu (jeżeli dotyczy),
  - j. kserokopia pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy).
5. Dokumenty wymagane w ogłoszeniu o naborze do Programu należy złożyć w formie papierowej w Biurze Programu tj. w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Lubelskim, ul. Lwowska 68, 22-600 Tomaszów Lubelski, pokój 70, od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-15:00 **od dnia 13.01.2025 roku do dnia 23.01.2025 roku**. Dopuszcza się zmianę terminu naboru do Programu.
6. Dokumenty muszą zostać opatrzone własnoręcznym podpisem Kandydata lub opiekuna prawnego Kandydata.
7. Dokumenty wskazane w ogłoszeniu o naborze do Programu będą rejestrowane według kolejności zgłoszeń.
8. Złożenie karty zgłoszenia do Programu wraz z innymi dokumentami wymaganymi przez Realizatora **nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem** Kandydata do Programu.
9. W terminie 3 dni roboczych od upływu terminu składania kart zgłoszenia prowadzona będzie weryfikacja kryteriów uczestnictwa w Programie przez Komisję Rekrutacyjną powołaną przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Lubelskim. Ocena kryteriów zostanie dokonana metodą: spełnia/ nie spełnia.



10. O przyznaniu usługi będzie decydowało spełnienie warunków programowych i osiągnięcie najwyższej liczby punktów. W przypadku Kandydatów posiadających taką samą liczbę punktów, o zakwalifikowaniu do Programu decydować będzie analiza zapisów (wyjaśnień) zawartych w Arkuszu oceny sytuacji osobistej.

11. Kryteria premiowania będą oceniane według niżej wymienionych wartości punktowych:

Pytanie nr 1: **Tak – 0 pkt, nie – 15 pkt**

Pytanie nr 2: **Tak – 0 pkt, nie – 5 pkt**

Pytanie nr 3: **Tak – 0 pkt, nie – 5 pkt**

Pytanie nr 4: **Tak – 3 pkt, nie – 0 pkt**

Pytanie nr 5: **Tak – 15 pkt, nie – 0 pkt**

Pytanie nr 6: **Tak – 0 pkt, nie – 5 pkt**

Pytanie nr 7: **Tak – 0 pkt, nie – 10 pkt**

Pytanie nr 8: **Tak – 15 pkt, nie – 0 pkt**

Pytanie nr 9: **Tak – 3 pkt, nie – 0 pkt**

Pytanie nr 10: **Tak – 0 pkt, nie – 10 pkt**

12. W wyniku procesu rekrutacji zostanie utworzona lista rankingowa osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w Programie oraz lista rezerwowa, na którą zostaną wpisane osoby spełniające kryteria programowe, lecz niezakwalifikowane do udziału w Programie z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc.

13. Osoby z listy rezerwowej danej grupy odbiorców mogą zostać zaproszone do udziału w Programie, według pozycji zajmowanej na liście w przypadku rezygnacji osoby zakwalifikowanej do Programu lub w przypadku zwolnienia się miejsca w Programie z innych przyczyn.

14. Osoby, które złożą dokumenty rekrutacyjne po upływie terminu o którym mowa w ust. 5 pozostaną bez rozpatrzenia.

15. O zakwalifikowaniu do Programu Uczestnicy zostaną powiadomieni przez Realizatora telefonicznie oraz listownie w terminie 14 dni roboczych od dnia dokonania wyboru Uczestnika przez Komisję Rekrutacyjną.



16. W przypadku braku wystarczającej liczby Uczestników Realizator zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu ogłoszonego naboru do Programu lub ogłoszenia naboru uzupełniającego.
17. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi.
18. Realizator może przyznać Uczestnikowi Programu mniejszą liczbę godzin niż wnioskowana przez niego w Karcie zgłoszenia do Programu. Obowiązują limity godzin wynikające z Programu.
19. Godziny usług asystenckich mogą być przyznane w okresie ważności orzeczenia o niepełnosprawności lub dokumentu równoważnego.

#### **§ 4**

##### **Postanowienia końcowe**

1. Uczestnik jest zobowiązany do respektowania zasad niniejszego Regulaminu.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
3. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w Programie i Regulaminie decyzję co do rozstrzygnięć podejmuje Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Lubelskim
4. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają zachowania formy pisemnej.
5. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem wydania Zarządzenia przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Lubelskim i obowiązuje do dnia zakończenia realizacji Programu.
5. Regulamin dostępny jest w siedzibie Realizatora oraz na stronach internetowych [www.powiat-tomaszowski.com.pl](http://www.powiat-tomaszowski.com.pl) oraz [www.pcpr-tomaszow.pl](http://www.pcpr-tomaszow.pl).