

„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Parczewie ogłasza nabór dla osób z niepełnosprawnościami z terenu Powiatu Parczewskiego do wzięcia udziału w Programie „**Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością**” dla **Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025.**

Termin naboru wniosków od 16.01.2025 r. do 22.01.2025 r.

Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, ma na celu zapewnienie dostępności do usług asystencji osobistej, tj. wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym osób z niepełnosprawnościami.

Osoby zainteresowane skorzystaniem z usług asystenta osobistego proszone są o wypełnienie karty zgłoszenia (załącznik nr 7 do Programu) i dostarczenie jej wraz z niezbędnymi załącznikami do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Parczewie, ul. Szpitalna 2a, w terminie od **16.01.2025 do 22.01.2025** roku w godzinach pracy tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 15:30. Za datę złożenia karty zgłoszenia uważa się datę jej wpływu do PCPR w Parczewie, a w przypadku kart składanych drogą pocztową – datę stempla pocztowego.

Ważne! Zgłoszenie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do uczestnictwa w Programie.

Karty zgłoszeniowe, złożone po w/w terminie, będą wpisane na listę rezerwową.

Decyduje kolejność zgłoszenia

Zgodnie ze złożonym do Lubelskiego Urzędu Wojewódzkiego w Lublinie wnioskiem planowane jest przyjęcie **27 osób z niepełnosprawnościami**, tj.

- 13 osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności (w tym orzeczenia równoważne)
- 3 osoby o stopniu znacznym z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenia równoważne)
- 5 osób z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenia równoważne)

- 3 osoby z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (w tym orzeczenia równoważne)

- 3 dzieci od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadające orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 w orzeczeniu.

Program finansowany jest ze środków Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.

Program realizowany jest przy 100% wsparciu finansowym ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego.
Całkowita wartość: **842 163,00 zł**. Kwota dofinansowania: **842 163,00 zł**.



**DOFINANSOWANO
ZE ŚRODKÓW PAŃSTWOWEGO
FUNDUSZU CELOWEGO
FUNDUSZ SOLIDARNOSCIOWY**

**Program „Asystent osobisty osoby z
niepełnosprawnością” dla Jednostek
Samorządu Terytorialnego - edycja
2025**

**DOFINANSOWANIE
842.163,00 złotych**

**CAŁKOWITA WARTOŚĆ
842.163,00 złotych**

- [karta zgłoszenia do Programu \(druk do pobrania\)](#),
- [klauzula informacyjna RODO Ministerstwa \(druk do pobrania\)](#),
- [klauzula informacyjna RODO PCPR \(druk do pobrania\)](#),
- [Karta zakresu czynności w ramach usług asystencji osobistej do Programu - akceptacja uczestnika \(druk do pobrania\)](#),
- [Oświadczenie dotyczące wskazania asystenta osobistego w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej \(druk do pobrania \)](#),
- kserokopię aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenia równoważnego do wyżej wymienionych lub w przypadku dzieci do ukończenia 16. roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności,
- kserokopię dokumentu potwierdzającego ustanowienie opieki prawnej nad osobą niepełnosprawną (jeśli dotyczy),
- pełnomocnictwo do złożenia karty zgłoszeniowej do Programu w imieniu osoby niepełnosprawnej (jeśli dotyczy).

W przypadku, gdy usługa asystenta będzie świadczona na rzecz dziecka z niepełnosprawnością (do ukończenia 16. roku życia) należy dołączyć dodatkowo:

- zaświadczenie o niekaralności (z 2025 roku),

- informację o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru (z 2025 roku),

[Oświadczenie dotyczące akceptacji osoby asystenta ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością \(druk do pobrania\)](#)