

Zarządzenie nr 35/25
Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie
z dnia 3 grudnia 2025r.

w sprawie wprowadzenia regulaminu Rekrutacji i udziału w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 w Gminie Żabno

Na podstawie § 31 ust. 1 Statutu Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie przyjętego Uchwałą Nr V/63/24 Rady Miejskiej w Żabnie z dnia 19 września 2024r. w sprawie nadania Statutu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Żabnie (Dz. Urz. Woj. Małopolskiego z 2024r., poz. 5996) oraz §10 ust. 5 Regulaminu Organizacyjnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie wprowadzonego Zarządzeniem nr 3/25 Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie z dnia 17 lutego 2025 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie z późn. zm., zarządzam co następuje:

§ 1

Wprowadzam Regulamin rekrutacji i udziału w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 w Gminie Żabno w brzmieniu załącznika do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej

mgr Stanisława Łabno

Regulamin rekrutacji i udziału w Programie Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej z niepełnosprawnością – edycja 2026

§ 1.

Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji i udziału w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 roku w Gminie Żabno.

§ 2.

Definicje

Ilekroć w regulaminie jest mowa o należy przez to rozumieć:

1. Asystent – asystent osobisty osoby niepełnosprawnej.
2. Beneficjent – Gmina Żabno.
3. Realizator - Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie.
4. Kandydat – osoba ubiegająca się o uczestnictwo w Programie na podstawie zasad ujętych w niniejszym Regulaminie.
5. Uczestnik – osoba zakwalifikowana do Programu zgodnie z zasadami ujętymi w niniejszym Regulaminie.
6. Komisja Rekrutacyjna – pracownicy powołani odrębnym Zarządzeniem Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie.
7. Ośrodek, OPS – Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie.
8. Program – Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego.

§ 3.

Postanowienia ogólne

1. Usługi asystenta osobistego przyznawane i realizowane będą zgodnie z zapisami Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. Kwalifikacje osób świadczących usługi asystenta określa Program.
3. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji do Programu oraz zasady uczestnictwa w Programie.
4. Regulamin określa prawa i obowiązki Kandydata do Programu oraz Uczestnika Programu.
5. Program realizowany jest przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie od 01.01.2026r. do 31.12.2026r.
6. Program jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026.
7. Program jest skierowany do mieszkańców Gminy Żabno.
8. Biuro Programu znajduje się w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie, ul. Świętego Jana 3a, 33-240 Żabno.
9. Udział dla Uczestników Programu jest bezpłatny.
10. Planuje się w ramach realizowanego Programu objęcie wsparciem 92 osoby, w tym:
 - 1) 13 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenia równoważne) – łączna liczba godzin 3 658.
 - 2) 59 osób o znacznym stopniu niepełnosprawności (w tym orzeczenia równoważne) łączna liczba godzin 11 655.
 - 3) 10 osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności (w tym orzeczenia równoważne) łączna liczba godzin 1 300.
 - 4) 4 osoby posiadające orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenia równoważne) łączna liczba godzin 700.
 - 5) 6 dzieci w wieku od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem 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 - łączna liczba godzin 1980.

§ 4.

Zasady rekrutacji i uczestnictwa w Programie

1. Nabór Uczestników do Programu prowadzony jest przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie.
2. Uczestnikiem Programu może być osoba, która spełnia jednocześnie następujące kryteria formalne:
 - 1) zamieszkuje na terenie Gminy Żabno,
 - 2) posiada orzeczenie o znacznym albo umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym 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,
 - 3) jest dzieckiem od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadającym orzeczenie 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.
3. Osoba zainteresowana udziałem w Programie składa komplet dokumentów rekrutacyjnych:
 - 1) kartę zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 – stanowiącą załącznik nr 7 do Programu.
 - 2) kserokopię aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym 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 lub w przypadku dzieci od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadającym orzeczenie 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.
 - 3) kartę zakresu czynności w ramach usług asystencji osobistej do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 – stanowiącą załącznik nr 8 do Programu,
 - 4) Klauzulę informacyjną RODO w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 stanowiącą załącznik nr 15 do Programu.
 - 5) Inne dokumenty decydujące o zakwalifikowaniu do udziału w Programie.
4. Karta zgłoszenia i karta zakresu czynności do Programu dostępna jest: w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie, ul. Świętego Jana 3a, 33-240 Żabno oraz na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie <https://ops.zabno.pl> oraz na stronie internetowej <https://niepelnosprawni.gov.pl/>.
5. Dokumenty o których mowa w § 4 ust. 3 należy złożyć w formie papierowej na dziennik podawczy Ośrodka Pomocy Społecznej Żabnie, drogą elektroniczną – poprzez ePUAP, e - Doręczenia lub pocztą (decyduje data stempla pocztowego). Dokumenty rekrutacyjne powinny zostać podpisane przez osobę zainteresowaną lub opiekuna prawnego. W przypadku braku opiekuna prawnego i niemożności dokonania własnoręczności podpisu chęć udziału w Programie potwierdza osoba wspólnie zamieszkująca, najbliższy członek rodziny a w przypadku ich braku pracownik socjalny.
6. Dokumenty wniesione na adres poczty elektronicznej Ośrodka pozostawia się bez rozpoznania.
7. Karty zgłoszenia do Programu wraz z pozostałą dokumentacją rekrutacyjną będą rejestrowane według kolejności złożenia.
8. Złożenie przez Kandydata karty zgłoszenia do Programu wraz z innymi wymaganymi dokumentami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata do Programu.
9. Rekrutacja Kandydatów do programu, będzie prowadzona przez Komisję Rekrutacyjną, w oparciu o Kartę oceny indywidualnej sytuacji kandydata do Programu stanowiący załącznik do niniejszego regulaminu sporządzane przez pracownika socjalnego Ośrodka Pomocy Społecznej

10. Karta oceny indywidualnej sytuacji kandydata do Programu zostanie sporządzona po złożeniu i zweryfikowaniu poprawności Karty zgłoszenia do Programu.
11. Kandydat niespełniający kryteriów formalnych nie zostanie zakwalifikowany do udziału w Programie.
12. Przyznając usługi asystencji osobistej, w pierwszej kolejności uwzględni potrzeby:
 1. osób z niepełnosprawnościami samotnie zamieszkujących i gospodarujących, które nie korzystają ze wsparcia innych osób,
 2. osób z niepełnosprawnościami wspólnie zamieszkujących i gospodarujących, jednocześnie spełniających warunki, o których mowa w części III ust. 2 i nie mających możliwości wzajemnego wsparcia, ani które nie korzystają ze wsparcia innych osób,
 3. osób z niepełnosprawnościami, o których mowa w części III ust. 2, które przebywają w rodzinnej pieczy zastępczej w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 49), tj.: dzieci i osób przebywających w rodzinach zastępczych (spokrewnionych, niezawodowych lub zawodowych) lub w rodzinnych domach dziecka na zasadach określonych w art. 37 ust. 1-6 tej ustawy,
 4. osób z niepełnosprawnościami, o których mowa w części III ust. 2, które przebywają w placówkach opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, tj.: dzieci i osób przebywających w tych placówkach na zasadach określonych w art. 37 ust. 1-6 tej ustawy, o ile wyłączną opiekę nad nimi w tej placówce sprawują małżonkowie lub osoba niepozostająca w związku małżeńskim.
13. W wyniku procesu rekrutacji zostanie utworzona lista osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w Programie, które spełniają kryteria oraz lista osób rezerwowych, niezakwalifikowanych do udziału w Programie z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc. Osoby z listy rezerwowej danej grupy docelowej mogą zostać zaproszone do udziału w Programie po spełnieniu kryteriów określonych w Programie w przypadku rezygnacji uczestnika, skreślenia osoby z uczestnictwa lub pojawienia się możliwości zakwalifikowania większej niż zakładana liczba osób.
14. Realizator Programu poinformuje w formie pisemnej, uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego, o przyznaniu usług asystencji osobistej, o przyznanym wymiarze godzin usługi asystencji osobistej w danym roku kalendarzowym.
15. Przyznanie usług asystencji osobistej nie jest równoznaczne z uruchomieniem usług.
16. Termin uruchomienia świadczenia usług zależy od zasobu kadrowego oraz uzyskania środków finansowych na ten cel.
17. Realizator Programu poinformuje pismem wraz z uzasadnieniem o odmowie przyznania usług asystencji osobistej.
18. Dopuszcza się możliwość prowadzenia rekrutacji uzupełniającej w przypadku braku chętnych osób do udziału w Programie i braku listy rezerwowej.
19. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie podlega procedurze odwoławczej.
20. Zmianie może ulec planowana liczba osób, która zostanie objęta wsparciem w ramach realizacji Programu.
21. Nabór wniosków będzie odbywał się **do 15.12.2025 roku**, wnioski złożone po tym terminie będą kwalifikowane zgodnie z § 4 ust. 13 niniejszego regulaminu.
22. W godzinach realizacji usług asystencji osobistej nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1214 z późn. zm.) inne usługi finansowane w ramach Funduszu albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie określone w IV. 12. Programu (tj. wsparcia uczestnika w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej; 2) wsparcia uczestnika w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie; 3) wsparcia uczestnika w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania; 4) wsparcia uczestnika w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem) finansowane ze środków publicznych.
23. Usługa asystencji osobistej nie może być świadczona przez członków rodziny Uczestnika tj: wstępnych, zstępnych, krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych oraz zstępnych małżonka, krewnych w linii

bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osoby pozostające we wspólnym pożyciu, a także osoby pozostające w stosunku przysposobienia z uczestnikiem.

24. Usługi asystencji osobistej mogą świadczyć osoby niebędące członkami rodziny Uczestnika, opiekunami prawnymi Uczestnika lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z Uczestnikiem.
25. W celu zapewnienia jakości usług asystencji, uczestnik wyraża zgodę na kontrole i monitorowanie przez pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie świadczonych usług.
26. Kandydat do udziału w Programie składa oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszym regulaminem, zgodnie z załącznikiem nr 2 do regulaminu.

§ 5.

Prawa i obowiązki Uczestnika Programu

1. Uczestnik Programu ma prawo do:
 - 1) korzystania z usługi asystencji w wymiarze i zakresie ustalonym przez Realizatora;
 - 2) bycia traktowanym przez asystenta z szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych;
 - 3) poszanowania jego uczuć i światopoglądu, a także poszanowania woli w zakresie sposobu wykonywania usługi asystencji, jeśli nie wiążą się z obniżeniem jakości usług lub ich opóźnieniem;
 - 4) wymagania od asystenta świadczenia usług w sposób sumienny i staranny,
 - 5) wykonywania czynności zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy;
 - 6) zachowania przez asystenta tajemnicy w zakresie danych i informacji oraz sytuacji zdrowotnej, życiowej i materialnej Uczestnika lub / i członków rodziny lub / i osób zamieszkujących wspólnie z Uczestnikiem;
 - 7) przekazywania uwag dotyczących sposobu realizacji i jakości świadczonych na jego rzecz usług oraz zgłaszania ich asystentowi oraz Realizatorowi.
2. Uczestnik Programu jest zobowiązany do:
 - 1) współpracy z Ośrodkiem oraz asystentem przy realizacji usług asystencji osobistej w miarę jego możliwości;
 - 2) traktowania asystenta z należytych szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych i zasad kultury osobistej;
 - 3) nieprzekraczania granic prywatności w relacjach z asystentem oraz niewykorzystywania relacji z asystentem do realizacji własnych interesów;
 - 4) współpracy z asystentem bez względu na wygląd, pochodzenie, wiek, płeć itp.;
 - 5) wymagania od asystenta jedynie tych zadań, które zostały uwzględnione w Karcie zakresu czynności w ramach usług asystencji osobistej do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla JST – edycja 2026;
 - 6) umożliwienia asystentowi wejścia do mieszkania w ustalonych godzinach realizacji usługi, jeżeli usługa asystenta ma być świadczona w miejscu zamieszkania Uczestnika;
 - 7) potwierdzania własnoręcznym podpisem na karcie realizacji usług asystencji osobistej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla JST – edycja 2026 (stanowiącej załącznik nr 9 do Programu) oraz innych dokumentach związanych z uczestnictwem i korzystaniem z formy wsparcia wykonania usługi przez asystenta, z wyłączeniem osób, których stan zdrowia uniemożliwia złożenie własnoręcznego podpisu. Stwierdzenie wykonania usług asystencji potwierdza osoba wspólnie zamieszkująca, członek najbliższej rodziny lub pracownik socjalny. W przypadku odmowy podpisania karty realizacji usługi Uczestnik jest obowiązany podać powód odmowy. Asystent odnotowuje odmowę podpisania karty i powód odmowy;
 - 8) poinformowania o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do korzystania z usług asystenta albo na wymiar limitu godzin usług asystencji osobistej (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) uczestnik obowiązany jest niezwłocznie poinformować realizatora Programu, nie później niż w ciągu 7 dni od dnia nastąpienia zmiany.

- 9) niezwłocznego przekazania Realizatorowi lub asystentowi informacji o planowanych, a także nieprzewidzianych nieobecnościach, powodujących brak możliwości realizacji usługi asystenckiej;
- 10) respektowania zasad Programu oraz niniejszego Regulaminu.
3. Jako zachowania niedopuszczalne w stosunku do asystenta traktuje się:
 - 1) stosowanie przemocy wobec asystenta (popychanie, szturchanie, rzucanie przedmiotami, itp.);
 - 2) podnoszenie głosu na asystenta;
 - 3) stosowanie obraźliwych i wulgarnych zwrotów;
 - 4) zachowania przekraczające granice sfery intymnej.
4. W podejmowanych działaniach Asystent ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji Uczestnika Programu oraz opiekuna prawnego.
5. Niedozwolone jest spożywanie przez Uczestnika lub Asystenta alkoholu, używania środków odurzających lub znajdowanie się pod ich wpływem w trakcie realizacji usługi przez Asystenta.
6. Uczestnik powinien, o ile jest to możliwe zapewnić, aby osoby wspólnie z nim zamieszkujące:
 - 1) umożliwiły Asystentowi wykonywanie usług;
 - 2) traktowały Asystenta z należytym szacunkiem i z zachowaniem form grzecznościowych.
7. Asystent ma prawo odmówić realizacji usługi:
 - 1) w sytuacjach zagrażających życiu lub zdrowiu Uczestnika, Asystenta lub osoby trzeciej;
 - 2) w przypadkach, w których okoliczności wskazują na możliwość wyrządzenia szkody osobom trzecim lub łamania przepisów prawa.
8. Niewywiązanie się przez Uczestnika z obowiązków określonych w niniejszym Regulaminie, może skutkować skreśleniem z uczestnictwa w Programie.

§ 6

Rezygnacja lub skreślenie z uczestnictwa w Programie

1. Uczestnik Programu w dowolnym czasie może zrezygnować z udziału w Programie.
2. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania/pobytu Uczestnik Programu wskazuje nowy adres, a jeżeli zmiana wykracza poza obszar Gminy Żabno składa oświadczenie o rezygnacji z udziału w Programie.
3. W przypadku nieprzestrzegania przez Uczestnika niniejszego Regulaminu, a w szczególności: utrudniania lub niedopuszczenia do wykonywania przez asystenta jego obowiązków Uczestnik może zostać skreślony z uczestnictwa w Programie.
4. O skreśleniu z uczestnictwa w Programie decyduje Dyrektor Ośrodka.

§7

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. W sytuacji wystąpienia w trakcie realizacji przez Realizatora Programu zmian w zapisach lub wystąpienia rozbieżności z zapisami niniejszego Regulaminu, zastosowanie mają zapisy Programu.
3. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w Programie i Regulaminie decyzję co do rozstrzygnięć podejmuje Dyrektor Ośrodka.
4. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają zachowania formy pisemnej.
5. Regulamin rekrutacji i udziału w Programie dostępny jest w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie oraz na stronie internetowej Ośrodka.

Karta oceny indywidualnej sytuacji kandydata do Programu „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością” – edycja 2026

(sporządzana przez pracownika socjalnego)

Dane kandydata:

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. Adres zamieszkania:
4. Stopień niepełnosprawności:

Ocena indywidualnej sytuacji kandydata:

1. Potrzeby osoby z niepełnosprawnością wymagającej wsparcia asystenta

Na podstawie przeprowadzonego wywiadu środowiskowego w oraz obserwacji stwierdzono, że kandydat wymaga wsparcia w następujących obszarach:

- czynności życia codziennego**, w szczególności: przygotowywanie posiłków, robienie zakupów, utrzymanie higieny osobistej; prowadzenie gospodarstwa domowego;
- funkcjonowanie w życiu społecznym i kulturalnym**, w tym: załatwianie spraw urzędach, uczestnictwo w wydarzeniach lokalnych, korzystanie z transportu publicznego;
- obsługa potrzeb zdrowotnych i rehabilitacyjnych**, w szczególności: dostarczenie na wizyty lekarskie, wsparcie w realizacji zaleceń terapeutycznych, medycznych;
- inne potrzeby zgłoszone przez kandydata:**
.....

2. Poziom samodzielności osoby z niepełnosprawnością

W wyniku obserwacji oraz konsultacji z kandydatem stwierdzono następujący poziom samodzielności:

- mobilność:** samodzielny/wymaga częściowej pomocy/wymaga pełnej pomocy tj.
.....
.....;
- czynności samoobsługowe:** samodzielny/wymaga wsparcia/całkowicie niesamodzielny tj.
.....
.....
.....;
- orientacji, podejmowanie decyzji:** zachowana/ częściowo ograniczona/znacznie ograniczona tj.
.....
.....;

- funkcjonowanie w środowisku społecznym:** samodzielne/z ograniczeniami/ wymagające stałego wsparcia tj.
.....
.....

Wnioski:

Kandydat Programu wymaga wsparcia w zakresie:
.....
.....
....., natomiast pozostałe obszary funkcjonowania ocenia się jako samodzielne w stopniu umożliwiającym niezależne wykonanie podstawowych czynności.

3. Możliwości uzyskania pomocy od innych osób

Zbadano dostępność wsparcia ze strony rodziny, opiekunów lub innych instytucji:

- rodzina/osoby bliskie:, zakres wsparcia:
.....
.....
(np. pomoc okazjonalna, pomoc wyłącznie w godzinach popołudniowych, brak możliwości stałego wsparcia);
- sąsiedzi, znajomi, wolontariusze:, zakres wsparcia:
.....
.....;
- instytucje i organizacje wspierające osoby z niepełnosprawnością:
.....
.....
(np. stowarzyszenia, poradnie rehabilitacyjne), zakres wsparcia
.....
.....;

Wnioski:

Ustalono, że kandydat posiada ograniczone/ograniczone w znacznym stopniu/rozszerzone możliwości uzyskania wsparcia zewnętrznego w zakresie.....
.....
.....
.....

- co uzasadnia konieczność przyznania usług asystencji osobistej w ramach Programu;
- co uzasadnia wpisanie kandydata do Programu na listę rezerwową;
- co nie kwalifikuje kandydata do uczestnictwa w Programie.

Podsumowanie i rekomendacje:

Na podstawie przeprowadzonej oceny indywidualnej sytuacji kandydata stwierdza się, że spełnia on przesłanki do objęcia usługami asystencji osobistej w zakresie:

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

(np. wsparcia w czynnościach życia codziennego, uczestnictwa w życiu społecznym, realizacja zaleceń terapeutycznych)

- rekomenduje się przyznanie usług asystencji osobistej w wymiarze dostosowanym do indywidualnych potrzeb oraz bieżące monitorowanie poziomu samodzielności w trakcie korzystania z Programu;
- rekomenduje się umieszczenie kandydata na listę rezerwową uczestnictwa w Programie;
- brak przesłanek do uczestnictwa w Programie.

Pracownik sporządzający kartę oceny:

Data i podpis pracownika:

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji
i udziału w Programie „Asystent osobisty
osoby z niepełnosprawnością” – edycja
2026

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2026 wprowadzonym zarządzeniem Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie nr 35/25 z dnia 03.12.2025 r.

Żabno, dnia.....

.....

(podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego)