



OŚRODEK  
POMOCY  
SPOŁECZNEJ  
W ZAWADZKIEM



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawadzkiem  
w ramach rządowego programu  
„Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej – edycja 2021”  
poszukuje kandydatów do realizacji usług asystenta osób  
niepełnosprawnych.**

Usługi realizowane byłyby w wymiarze do 60 godzin miesięcznie na podstawie umowy cywilnoprawnej. Asystenta – spośród kandydatów – wybiera osoba niepełnosprawna. Usługi asystenta mogą być świadczone 24 godziny na dobę, przez 7 dni w tygodniu (w godzinach uzgodnionych z osobą niepełnosprawną lub jej opiekunem). Program zakłada, że będzie realizowany do końca 2021 roku.

Asystentem osoby niepełnosprawnej może być osoba, która:

- posiada dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej, asystenta osoby starszej lub opiekuna medycznego,
- posiada co najmniej sześciomiesięczne doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym i jest w stanie to udokumentować,
- zostanie wybrana przez osobę niepełnosprawną, której miałaby świadczyć usługi lub jej opiekuna prawnego.

Usługi asystenta będą skierowane do:

- 1) dzieci do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji (punkty 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności)
- 2) pełnoletnich osób niepełnosprawnych z orzeczoną znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności.

Priorytet w objęciu usługą będą miały dzieci do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami (pkt 7 i 8 orzeczenia) oraz osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności.



OŚRODEK  
POMOCY  
SPOŁECZNEJ  
W ZAWADZKIEM



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej

Zakres możliwej pomocy obejmuje np.:

- wyjście, powrót, dojazd do miejsc najbliższych wybranych przez uczestnika (dom, praca, placówka oświatowa, świątynia, przychodnia, gabinet lekarski/rehabilitacyjny, urzędy, rodzina, znajomi),
- udział w dokonaniu zakupów przez uczestnika programu,
- korzystanie z dóbr kultury
- pomoc w wykonywaniu czynności dnia codziennego (w tym dla dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności również zaprowadzanie i przyprawianie dziecka do i z placówki oświatowej).

Osoby zainteresowane udziałem prosimy o wypełnienie deklaracji – karty zgłoszeniowej AOON.

W przypadku trudności z jej wypełnieniem prosimy o kontakt telefoniczny z pracownikami socjalnymi pod numerem (77) 46-22-095 wew. 20, 21 lub 22.

Kartę należy dostarczyć do siedziby Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawadzkiem, ul. Dębowa 11, 47-120 Zawadzkie (skrzynka pocztowa) – **w nieprzekraczalnym terminie do 21. grudnia 2020 r. do godz. 15.00.** Karty, które wpłyną w dowolnej formie po terminie nie będą brane pod uwagę przy składaniu wniosku o dofinansowanie usługi i nie będą uwzględnione do realizacji. Karta może zostać przesłana w wersji elektronicznej (skan, zdjęcie) na adres poczty elektronicznej: [sekretariat@ops.zawadzkie.pl](mailto:sekretariat@ops.zawadzkie.pl) – oryginał papierowy może zostać przekazany najpóźniej w dniu podpisania umowy z asystentem osoby niepełnosprawnej.

Szczegóły programu znajdują się pod adresem:

<http://www.niepelnosprawni.gov.pl/a,1132,komunikat-o-ogloszeniu-programu-asystent-osobisty-osoby-niepelnosprawnej-edycja-2021>



OŚRODEK  
POMOCY  
SPOŁECZNEJ  
W ZAWADZKIEM



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej

## Karta zgłoszenia kandydata na asystenta osoby niepełnosprawnej do Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021

### I. Dane kandydata na asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej:

Imię i nazwisko:

.....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon: .....

E-mail: .....

Informacje o posiadanych kwalifikacjach (proszę zaznaczyć odpowiednią opcję):

dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w asystenta osoby niepełnosprawnej, asystenta osoby starszej lub opiekuna medycznego (do karty zgłoszeniowej należy załączyć kopię dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje),

udokumentowane co najmniej sześciomiesięczne doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym (do karty zgłoszeniowej należy załączyć dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie ze wskazaniem dat).

jestem kandydatem wskazanym przez osobę niepełnosprawną:

.....

### II. Oferta

Deklaruję, że usługę asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej zrealizuję za kwotę  
..... zł brutto

za godzinę świadczenia usługi w ramach umowy cywilnoprawnej.

### III. Oświadczenia:



OŚRODEK  
POMOCY  
SPOŁECZNEJ  
W ZAWADZKIEM



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021 (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Zasady przetwarzania danych osobowych znajdują się pod adresem: <http://bip.zawadzkie.pl/1317/461/zasady-przetwarzania-danychosobowych-w-ops-w-zawadzkiem.html>

Oświadczam, że zapoznałem/łam się (że zostałem/łam zapoznany/a) z treścią Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021.

Miejscowość ....., data .....

.....

(Podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego)