

Nabór wniosków do programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



Centrum Usług
Społecznych
w Zagnańsku



Dyrektor Centrum Usług Społecznych w Zagnańsku ogłasza nabór wniosków do programu „**Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością**” - edycja 2025.

Program ma na celu zapewnienie dostępności do usług asystencji osobistej, tj. wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym osób z niepełnosprawnością.

Limit godzin usług asystencji osobistej finansowanych ze środków Funduszu przypadających na jedną osobę z niepełnosprawnością w danym roku kalendarzowym wynosi nie więcej niż:

1. **840 godzin rocznie** dla osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną;
2. **720 godzin rocznie** dla osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności;

Program jest elementem polityki społecznej państwa w zakresie:

- poprawy jakości życia osób niepełnosprawnych, w szczególności poprzez umożliwienie im jak najbardziej niezależnego życia;
- wsparcia osób niepełnosprawnych oraz zapewnienia pomocy adekwatnej do potrzeb;
- uczestnictwa osób niepełnosprawnych w wydarzeniach społecznych, kulturalnych, rozrywkowych lub sportowych itp.;
- dofinansowania jednostek samorządu terytorialnego w ramach realizowanych zadań mających na celu wsparcie społeczne osób niepełnosprawnych;
- zwiększenie wsparcia asystenckiego dla niepełnosprawnych uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, także w innych wymiarach życia i funkcjonowania społecznego.

Usługi asystencji osobistej mogą świadczyć osoby niebędące członkami rodziny uczestnika, opiekunami prawnymi uczestnika lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z uczestnikiem:

1. posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących zawodach i specjalnościach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, siostra PCK, fizjoterapeuta; lub
2. posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu; lub
3. wskazane przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego (w przypadku osoby małoletniej albo ubezwłasnowolnionej całkowicie) w Karcie zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025, której wzór stanowi załącznik nr 7 do Programu.

Posiadanie doświadczenia, o którym mowa w pkt 2, może zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami. Podmiotem tym może być również osoba fizyczna (nie tylko osoba prawna, czy jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej), która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie z niepełnosprawnością. Ocena posiadania przez osobę doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami należy do realizatora Programu.

Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” - edycja 2025 realizowany jest ze środków Funduszu Solidarnościowego. Gmina Zagnańsk na realizację Programu pozyskała środki z Funduszu Solidarnościowego w kwocie **1 821 067,20 zł**.

Centrum Usług Społecznych w Zagnańsku

W związku z powyższym zapraszamy zainteresowanych mieszkańców Gminy Zagnańsk do składania KARTY ZGŁOSZENIA do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” - edycja 2025 wraz z załącznikami osobiście do Centrum Usług Społecznych w Zagnańsku ul. Spacerowa 8A lub drogą pocztową na adres Centrum Usług Społecznych w Zagnańsku ul. Spacerowa 8A, 26-050 Zagnańsk (decyduje data stempla pocztowego) w terminie od dnia 10 stycznia 2025 roku do dnia 20 stycznia 2025 roku do godz. 14:00.

Załączniki:

- [Regulamin AOOzN-edycja 2025](#)
- [Załącznik nr 7 - Karta zgłoszenia dla uczestnika](#)
- [Załącznik nr 8 - Karta zakresu czynności dla uczestnika](#)
- [Załącznik nr 15 - Klauzula RODO](#)
- [Oświadczenie o wyborze asystenta](#)
- [Oświadczenie o korzystaniu z innych form wsparcia](#)