Załącznik do Zarządzenia Nr 3/2023

Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

 w Grodzisku Mazowieckim

z dnia 27 stycznia 2023 r.

**REGULAMIN REKRUTACJI do Programu „ASYSTENT OSOBISTY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ” - edycja 2023 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego przyznanych przez Ministra Rodziny i Polityki Społecznej w Powiecie Grodziskim**

**§ 1**

**1.** Realizator planuje w ramach realizowanego Programu objęcie wsparciem 80 osób, w tym:

1) 10 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 współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji;

2) 25 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie równoważne;

3) 25 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną albo orzeczenie równoważne;

4) 10 osób posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie równoważne,

5) 10 osób posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną albo orzeczenie równoważne.

**2.** Program realizowany będzie w terminie od 01.03.2023 roku do 31.12.2023 rokuz zastrzeżeniem, że usługi asystenta mogą być świadczone do dnia 15.12.2023 roku.

**3.** Dokumenty wymienione w Programie (Kartę zgłoszenia stanowiącą Załącznik nr 7 do Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”– edycja 2023, kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, klauzulę RODO), załącznik nr 1 do Regulaminu, tj. kryteria premiowania i załącznik nr 2 tj. zaświadczenie lekarskie, należy złożyć w formie papierowej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Mazowieckim, ul. Żydowska 19, w godzinach urzędowania (tj. w poniedziałek, wtorek, środę w godzinach od 8.00 do 16.00, w czwartek w godzinach od 8.00 do 17.00 lub w piątek w godzinach od 8.00 do 15.00), od dnia 30.01.2023 roku do dnia 17.02.2023 roku.

**4.** Dokumenty muszą zostać opatrzone własnoręcznym podpisem uczestnika Programu lub opiekuna prawnego uczestnika Programu, przy trudnościach z pisaniem czy brakiem takich możliwości konieczny jest odcisk palca poświadczony w obecności innej osoby.

**5.** W przypadku wnioskodawcy, który legitymuje się orzeczeniem wydanym z innej przyczyny niż: 03-L, 04-O, 05-R, zobowiązany jest do dołączenie zaświadczania lekarskiego (załącznik nr 2), które potwierdzi, że niepełnosprawność dotyczy mobilności i/lub komunikowaniu się z otoczeniem.

**6.** Karty zgłoszenia do Programu wraz z pozostałą dokumentacją rekrutacyjną będą rejestrowane według kolejności zgłoszeń.

**7.** Złożenie karty zgłoszenia do Programu nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata do Programu.

**8**. W terminie od 20.02.2023 roku do 28.02.2023 roku prowadzona będzie weryfikacja kryteriów dostępu, formalnych i premiowania oraz sumowanie punktów. Ocena kryteriów dostępu, formalnych zostanie dokonana metodą: spełnia / nie spełnia, natomiast kryteria premiowania zostały określone w załączniku nr 1 do Regulaminu.

**9**. Weryfikacji kryteriów dostępu, formalnych i premiowania dokona Komisja Rekrutacyjna powołana przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Mazowieckim, która sporządzi listę osób zakwalifikowanych do Programu dla każdej z grup odbiorców oraz listę osób rezerwowych.

**10.** Osoby, które złożą dokumenty rekrutacyjne po upływie terminu, o którym mowa w ust. 3, spełniające kryteria udziału w Programie, zostaną umieszczone na liście rezerwowej danej grupy docelowej pod pierwszą wolną pozycją, zgodnie z datą wpływu dokumentów.

**11.** W przypadku rezygnacji osoby zakwalifikowanej do Programu lub w przypadku zwolnienia się miejsca w Programie z innych przyczyn, usługa będzie przyznawana kolejnej osobie z listy rezerwowej.

**§ 2**

**1.** O przyznaniu usługi będzie decydowało spełnienie warunków programowych i osiągnięcie najwyższej liczby punktów (maksymalna liczba punktów jaką można osiągnąć to 180 punktów) w danej grupie odbiorców. W przypadku kandydatów posiadających taką samą liczbę punktów, o zakwalifikowaniu do Programu decydować będzie kolejność zgłoszeń, a także indywidualna sytuacja osób ubiegających się o usługi asystenckie.

**2.** Kryteria premiowania, wymienione w załączniku nr 1, będą oceniane według niżej wymienionych wartości punktowych:

1) Jestem osobą, która mieszka sama**: tak- pkt 40, nie- pkt 10**

2) Rodzina jest dla mnie wsparciem: **tak- pkt 5, nie- pkt 10**

3)Mogę liczyć na wsparcie innych osób np. sąsiedzi, znajomi: : **tak- pkt 5, nie- pkt 10**

4)Jestem osobą pracującą**: tak- pkt 5, nie- pkt 40**

5)Pracę wykonuję zdalnie /dotyczy osób pracujących/: **tak- pkt 10, nie- pkt 5**

6) Do pracy dojeżdżam samodzielnie /dotyczy osób pracujących/**: tak- pkt 5, nie- pkt 10**

7)Korzystamz usług asystencji**,** usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych itp. świadczonych przez inne instytucje np. ośrodek pomocy społecznej, centrum usług społecznych itp.: **tak- pkt 5, nie- pkt 20**

8) Korzystam ze wsparcia w innych instytucjach w np. w ramach programu, w zajęciach klubowych, świetlicowych, uczestnictwo w zajęciach w warsztacie terapii zajęciowej, środowiskowym domu samopomocy itp. : **tak- pkt 5, nie- pkt 20**

9) Korzystałam/em w ubiegłym roku z udziału w Programie „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej”- edycja 2022: **tak- pkt 5, nie- pkt 20.**

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

**4.** Osoby z listy rezerwowej danej grupy docelowej mogą zostać zaproszone do udziału w Programie, według pozycji zajmowanej na liście rezerwowej, w trakcie jego trwania po wyczerpaniu listy osób wpisanych na listę rankingową w przypadku rezygnacji/skreślenia osoby z uczestnictwa lub pojawienia się możliwości zakwalifikowania większej niż zakładana liczba osób.

**5.** O zakwalifikowaniu do Programu osoby zostaną powiadomione prze Realizatora telefonicznie oraz listownie w terminie 5 dni od dnia dokonania wyboru Uczestnika przez Komisję Rekrutacyjną.

**6.** W przypadku braku wystarczającej liczby Kandydatów Realizator zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu ogłoszonego naboru do Programu lub ogłoszenia kolejnej tury naboru.

**7.** Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi i stanowią własność Realizatora.

**8.** Rekrutacja będzie prowadzona przez Komisję Rekrutacyjną w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Mazowieckim. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie podlega procedurze odwoławczej.

**9.** Członkowie Komisji Rekrutacyjnej przed przystąpieniem do weryfikacji kryteriów dostępu, formalnych i premiowania złożą oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

**§ 3**

**1.** Osoba zakwalifikowana do Programu jest zobowiązana do respektowania zasad niniejszego regulaminu.

**2.** W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023.

**3**. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają zachowania formy pisemnej.

**4.** Program „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023 finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego będzie realizowany pod warunkiem podpisania przez Powiat Grodziski umowy z Mazowieckim Urzędem Wojewódzkim i uzyskania środków finansowych na ten cel.

**5.** Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem wskazanym w zarządzeniu Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Mazowieckim i obowiązuje do dnia zakończenia realizacji Programu.

**6**. Regulamin rekrutacji do Programu dostępny jest w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Mazowieckim, ul. Żydowska 19, oraz na stronie internetowej www.pcpr.powiat-grodziski.pl.

Załączniki:

1) Załącznik nr 1- kryteria premiowania;

2) Załącznik nr 2- zaświadczenie lekarskie;

3) Załącznik nr 3- Wzór Oświadczenia członka Komisji Rekrutacyjnej.