



Regulamin naboru uczestników w programie
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025

1. Nabór uczestników programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, którym przyznana zostanie usługa asystenta jest otwarty dla wszystkich mieszkańców Gminy Miejskiej Legionowo spełniających kryteria Programu.
2. Nabór uczestników odbywa się w ramach planowanej realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, który finansowany jest ze środków Funduszu Solidarnościowego - państwowego funduszu celowego. Usługi asystentów nie zostaną zapewnione w przypadku niepodpisania umowy przez Gminę Miejską Legionowo i Wojewodę Mazowieckiego ws. realizacji Programu.
3. Udział w programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 jest bezpłatny.
4. Liczba miejsc w programie jest ograniczona.
5. W ramach naboru do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, w związku z przyznaną kwotą środków, do objęcia usługą asystentów wstępnie przewidziane są:
 1. 3 miejsca dla dziecka od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającym orzeczenie 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 (przysługuje maks. 360 godz. usług asystenta na osobę),
 2. 17 miejsc dla osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o niepełnosprawności, w tym:
 1. 6 miejsca dla osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną (przysługuje maks. 840 godz. usług asystenta na osobę). Przez niepełnosprawność sprzężoną rozumie się posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności ze wskazaniem co najmniej dwóch niepełnosprawności.;
 2. 8 miejsc dla osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (przysługuje maks. 720 godz. usług asystenta na osobę);



3. 3 miejsca dla osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (przysługuje maks. 360 godz. usług asystenta na osobę).

Traktowane na równi są osoby z orzeczeniami wymienionymi w lit. a i b, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44 i 858).

6. Urząd Miasta Legionowo zastrzega możliwość zmniejszenia liczby godzin przypadających na uczestnika Programu w przypadku większej liczby zgłoszeń niż liczba wskazanych w regulaminie miejsc.
7. 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, za zgodą realizatora Programu, w innych zawodach i specjalnościach o charakterze medycznym lub opiekuńczym 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.
8. Zgłoszenia uczestnika należy dokonać na „Karcie zgłoszenia” do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, której wzór stanowi załącznik Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
9. Wzór „Karty zgłoszenia” dostępny jest w wersji papierowej w Referacie Strategii i Funduszy Zewnętrznych Urzędu Miasta Legionowo pok. 3.24 II piętro oraz na stronie internetowej (załącznik nr 7 do Programu): <https://www.gov.pl/web/uw->



[opolski/asystent-osobisty-osoby-z-niepełnosprawnością-dla-jednostek-samorządu-terytorialnego---edycja-2025.](#)

10. Wypełnioną „Kartę zgłoszenia” do Programu wraz z kserokopią aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności albo orzeczenia równoważnego oraz obowiązkową „Informacją uzupełniającą do Karty zgłoszenia” należy złożyć w Kancelarii Urzędu Miasta Legionowo ul. Piłsudskiego 41 w terminie od dnia 9.12.2024 r. do 31.12.2024 r.
11. Wzór obowiązkowej „Informacji uzupełniającej do Karty zgłoszenia” dostępny jest w wersji papierowej w Referacie Strategii i Funduszy Zewnętrznych Urzędu Miasta Legionowo pok. 3.24 II piętro oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta Legionowo jako załącznik do niniejszego Regulaminu.
12. Zgłoszenia złożone przed 9 grudnia nie będą rozpatrywane.
13. Zgłoszenie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do uczestnictwa w Programie.
14. Zgodnie z Programem „celem rozpowszechnienia usług asystencji osobistej jest zwiększenie szans osób niepełnosprawnych na prowadzenie bardziej niezależnego/samodzielnego i aktywnego życia” (rozdział II. Diagnoza sytuacji). W związku z tym, Program skierowany będzie w szczególności do osób, które przy wsparciu usług asystenckich zwiększą swoje możliwości życia samodzielnego i aktywnego.
15. W przypadku liczby zgłoszeń większej niż liczba miejsc przewidziana w pkt 5 Regulaminu stosowane będą kryteria punktowe:
 1. osoba samotnie zamieszkująca/ osoba samotnie wychowująca dziecko/ osoby z niepełnosprawnościami wspólnie zamieszkujące: tak – 3 pkt, nie – 0 pkt;
 2. wskazanie asystenta: tak – 3 pkt, nie – 0 pkt;
 3. zwiększenie możliwości samodzielnego i aktywnego życia w następujących dotychczas prowadzonych obszarach:
 1. Warsztaty Terapii Zajęciowej, praca zawodowa, szkoła, studia, kursy zawodowe, dzienne formy wsparcia (np. środowiskowy dom samopomocy, klub samopomocy, dzienny dom pobytu oraz inne formy dziennego stacjonarnego wsparcia, do których osoba wnioskująca uczęszcza minimum 3 dni w tygodniu): tak – 6 pkt, nie – 0 pkt;
 2. uczęszczanie na terapię i/lub rehabilitację lub zorganizowane: zajęcia sportowe, zajęcia kulturalne itp.: tak – 3 pkt, nie – 0 pkt;



4. opisanie jak wsparcie przez asystenta wpłynie na funkcjonowanie osoby wnioskującej: samodzielność, niezależność, aktywność: (0-5 punktów; oceniane przez realizatora przy jednoczesnym uwzględnieniu informacji podanych w „Karcie zgłoszenia”);
16. W przypadku równej liczby punktów przyznanej kilku osobom wnioskującym, rozstrzyga:
 1. w pierwszej kolejności wyższa punktacja uzyskana w ramach kryterium „osoba samotnie zamieszkująca/ osoba samotnie wychowująca dziecko/ osoby z niepełnosprawnościami wspólnie zamieszkujące”,
 2. w drugiej kolejności niekorzystanie dotychczas z usług w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” w latach poprzednich – pierwszeństwo osób niekorzystających.
17. Do informacji zawartych w „Informacji uzupełniającej do Karty zgłoszenia” dot. punktów 15.3.1 i 15.3.2 należy załączyć dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów. Brak dokumentów skutkuje przyznaniem w ww. kryteriach 0 punktów. Za dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów nie uznaje się oświadczeń podpisanych przez osoby wnioskujące.
18. Gmina Miejska Legionowo zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia indywidualnej rozmowy z osobami wnioskującymi o przyznanie usług asystenckich w celu weryfikacji informacji zawartych w zgłoszeniu.
19. Osoby, które nie zakwalifikują się do uczestnictwa w Programie ze względu na wyczerpanie wolnych miejsc, trafią według kolejności punktacji na listę rezerwową.
20. Osoby, które złożą zgłoszenie po zakończeniu naboru trafią na listę oczekujących.
21. W przypadku wystąpienia oszczędności podczas realizacji Programu, Gmina Miejska Legionowo zastrzega możliwość objęcia Programem w pierwszej kolejności osób z listy rezerwowej (według przyznanej punktacji), następnie osób z listy oczekujących (według kolejności zgłoszeń).
22. Realizacja Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 planowana jest nie wcześniej niż od momentu podpisania umowy przez Gminę Miejską Legionowo i Wojewodę Mazowieckiego ws. realizacji Programu oraz podpisania umów z wykonawcami/zleceńbiorcami usług.
23. Usługi asystencji osobistej polegają na wspieraniu przez asystenta osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:
 1. 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.
24. Usługi nie będą realizowane w placówkach zapewniających całodobową opiekę (szpitale, domy pomocy społecznej, zakłady opiekuńczo lecznicze itp.).
25. Gmina Miejska Legionowo zastrzega prawo do wprowadzania zmian w regulaminie, wynikających z ustaleń ws. realizacji Programu z Wojewodą Mazowieckim.