

Załącznik nr 2 do Karty zgłoszeniowej w ramach
Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025

Regulamin rekrutacji w programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 finansowanym ze środków Funduszu Solidarnościowego

§ 1.

Zasady rekrutacji

1. W ramach realizowanego Programu beneficjent planuje objęcie wsparciem asystencji osobistej w pierwszym etapie rekrutacji 48 osób z niepełnosprawnością z Gminy Miasta Toruń, w tym: 14 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, 17 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności ze sprzężeniem, 4 osób posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, 4 osób posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności ze sprzężeniem oraz 9 dzieci od 2. roku życia do 16. roku życia posiadających 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.
2. **Rekrutacja do Programu odbywa się w terminie 17.12.2024 – 30.12.2024**
3. Osoby chcące zakwalifikować się do Programu zobligowane są do wypełnienia i złożenia kompletu dokumentów w terminie rekrutacji. Dokumenty dostarczone po wyznaczonym terminie rekrutacji, tj. po 30.12.2024 roku nie będą brane pod uwagę.
4. Za komplet wymaganych dokumentów rekrutacyjnych uważa się:
 - Kartę zgłoszenia do programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 wraz z kserokopią aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzonego za zgodność z oryginałem (w przypadku składania dokumentów osobiście w siedzibie TCUS zgodność z oryginałem potwierdza pracownik TCUS).
 - Klauzulę informacyjną RODO
 - Regulamin rekrutacji
 - Oświadczenie uczestnika Programu
5. Dokumenty rekrutacyjne należy dostarczyć do siedziby Toruńskiego Centrum Usług Społecznych przy ul. Marii Konopnickiej 13/1 (parter) w Toruniu w wyznaczonym terminie rekrutacji (od poniedziałku do piątku w godz. 8:00-15:00) lub złożyć za pomocą skrzynki E-PUAP TCUS-TORUN z dopiskiem „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” lub listownie na adres: Toruńskie Centrum Usług Społecznych, ul. Marii Konopnickiej 13, 87-100 Toruń z dopiskiem „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”. Za datę złożenia dokumentów uważa się datę ich fizycznego wpływu do Centrum.
Dokumenty niekompletne lub złożone po terminie nie będą brane pod uwagę w procesie rekrutacji.
6. Dokumenty rekrutacyjne muszą zostać opatrzone własnoręcznym podpisem Kandydata lub opiekuna prawnego. Dokumenty przesłane w formie elektronicznej muszą być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym kandydata lub opiekuna prawnego.
7. Złożenie karty zgłoszenia do Programu wraz z innymi dokumentami wymaganymi przez Beneficjenta nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata do Programu.
8. Po zakończeniu rekrutacji nastąpi weryfikacja złożonych dokumentów, ocena spełniania kryteriów przez Kandydatów, weryfikacja kryteriów premiowania, sumowanie punktów oraz ustalanie listy rankingowej osób zakwalifikowanych do Programu oraz listy rezerwowej. Dla każdej z grup docelowych prowadzone będą osobne listy rankingowe i rezerwowe.



9. Kryteria premiujące:
- 9.1 Sytuacja rodzinna (weryfikacja na podstawie oświadczenia kandydata)
- a) osoba samodzielnie zamieszkująca rozumiana jako:
- nie zamieszkująca z osobami spokrewnionymi lub niespokrewnionymi
 - zamieszkująca z inną osobą z niepełnosprawnością, która przez swoją niepełnosprawność nie może prowadzić gospodarstwa domowego (posiada orzeczenie o niepełnosprawności, z którego wynika, że osoba ta nie jest zdolna do samodzielnej egzystencji lub jest osobą nieletnią) - pkt. 6
- 9.2 Samodzielność Kandydata
- a) osoba nie porusza się samodzielnie, ani z pomocą sprzętów ortopedycznych w miejscu zamieszkania – pkt. 6
 - b) osoba porusza się z pomocą sprzętów ortopedycznych w miejscu zamieszkania – pkt. 3
 - c) osoba porusza się samodzielnie w miejscu zamieszkania – pkt. 0
 - d) osoba nie porusza się samodzielnie, ani z pomocą sprzętów ortopedycznych poza miejscem zamieszkania – pkt. 2
 - e) osoba porusza się z pomocą sprzętów ortopedycznych poza miejscem zamieszkania – pkt. 1
 - f) osoba porusza się samodzielnie poza miejscem zamieszkania – pkt. 0
 - g) osoba nie korzysta z usług opiekuńczych w ramach innych programów/projektów/institucji – pkt. 2
- 9.3 Rodzaj dysfunkcji występujących u kandydatów
- a) dysfunkcja narządu ruchu (paraplegia, tetraplegia, hemiplegia; dziecięce porażenie mózgowe; stwardnienie rozsiane; dystrofia mięśniowa; przebyta przepuklina oponowo-rdzeniowa) – pkt. 2
 - b) dysfunkcja narządu wzroku – pkt. 1
 - c) zaburzenia psychiczne – pkt. 1
 - d) dysfunkcje o podłożu neurologicznym – pkt. 1
 - e) dysfunkcja narządu mowy i słuchu – pkt. 1
 - f) pozostałe dysfunkcje, w tym intelektualne – pkt. 1
11. Do uczestnictwa w Programie zostaną zakwalifikowane osoby, które uzyskały największą liczbę punktów w procesie rekrutacji.
12. Osoby, które złożyły dokumenty zostaną poinformowane pisemnie o zakwalifikowaniu się do Programu.
13. Wynik procesu rekrutacji jest ostateczny i nie podlega procedurze odwoławczej.
14. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi i stanowią własność Beneficjenta.
15. Uczestnik zobowiązany jest niezwłocznie poinformować realizatora Programu 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, nie później niż w ciągu 7 dni od dnia nastąpienia zmiany). Zmiana stopnia niepełnosprawności uczestnika lub korzystanie przez uczestnika w danym roku kalendarzowym z usług asystencji osobistej finansowanych ze środków z Funduszu w ramach innych programów Ministra będzie skutkować zmianą przysługującego uczestnikowi limitu godzin usług asystencji osobistej finansowanych ze środków z Funduszu w ramach Programu w danym roku kalendarzowym. Nowy limit będzie ustalany od dnia, w którym nastąpiły zmiany ww. okoliczności.

ZAPOZNAŁAM/ ZAPOZNAŁEM SIĘ

.....
DATA

.....
IMIĘ I NAZWISKO