**Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024**

Dofinansowano ze środków Funduszu Solidarnościowego   
Dofinansowanie - 2 694 534 zł  
Całkowita wartość - 2 694 534 zł  
Data podpisania umowy – styczeń 2024

Informujemy, że Miasto Zielona Góra przystąpiło do realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, finansowanego ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego.

**KTO MOŻE SKORZYSTAĆ Z PROGRAMU?**

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 współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji   
   i edukacji,
2. osoby z niepełnosprawnością, posiadające orzeczenie o niepełnosprawności:
   1. o stopniu znacznym,
   2. o stopniu umiarkowanym
   3. traktowane na równi do wymienionych w lit. a i b

**KTO MOŻE ZOSTAĆ ASYSTENTEM?**

1. osoby 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. osoby 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. osoby wskazane przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego

**KTO NIE MOŻE ZOSTAĆ ASYSTENTEM?**

1. Osoby faktycznie zamieszkujące razem z uczestnikiem Programu
2. Osoby będące członkami rodziny – na potrzeby Programu za członków rodziny uczestnika uznaje się wstępnych lub zstępnych (rodziców/dziadków/pradziadków oraz dzieci/wnuki/prawnuki), małżonka, rodzeństwo, teściów, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem.
3. Opiekunowie prawni.

**NA CZYM BĘDĄ POLEGAĆ USŁUGI ASYSTENTA?**

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 społecznych;
3. wsparcia uczestnika w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
4. wsparcia uczestnika w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.

Asystent wspiera osobę z niepełnosprawnością w realizacji jej celów, ale jej nie wyręcza. Wszystkie wykonywane czynności są realizowane przy udziale uczestnika, zatem asystent nie może samodzielnie robić dla niego zakupów, załatwiać za niego spraw urzędowych, przywozić mu obiadów itp.

**KIEDY ASYSTENT MOŻE ŚWIADCZYĆ USŁUGI?**

24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, przy czym przez tą samą osobę maksymalnie do   
12 godzin na dobę. Przez dobę należy rozumieć 24 kolejne godziny, poczynając od godziny, w której asystent rozpoczyna realizację usługi asystencji osobistej. Do czasu realizacji usługi asystencji osobistej nie wlicza się czasu dojazdu do i od uczestnika.

**JAKI JEST LIMIT GODZIN USŁUG ASYSTENTA?**

Limit godzin usług asystencji osobistej finansowanych ze środków Funduszu przypadających na 1 uczestnika 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;
3. **480 godzin rocznie** dla osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie   
   o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną;
4. **360 godzin rocznie** dla:
5. osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
6. dzieci do 16. roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 w orzeczeniu - 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.

**CZY USŁUGI ASYSTENTA SĄ ODPŁATNE?**

Uczestnik (bez względu na sytuację materialną) nie ponosi odpłatności za usługi asystenta.

**JAK ZGŁOSIĆ SIĘ DO PROGRAMU?**

Osoby z niepełnosprawnościami, które chcą korzystać z pomocy asystenta osobistego powinny złożyć w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze przy   
ul. Długiej 13:

1. Kartę zgłoszenia do programu (druk do pobrania)
2. Kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności
3. Zaświadczenie o ustanowieniu opiekuna prawnego lub pełnomocnictwo notarialne (jeżeli osoba z niepełnosprawnością jest ubezwłasnowolniona lub reprezentuje ją pełnomocnik)

**UWAGA!**

**ZŁOŻENIE KARTY ZGŁOSZENIA DO PROGRAMU WRAZ Z WYMAGANYMI ZAŁĄCZNIKAMI NIE JEST JEDNOZNACZNE Z PRZYZNANIEM USŁUG ASYSTENCJI OSOBISTEJ.**

**OSTATECZNY TERMIN URUCHOMIENIA USŁUG ASYSTENCJI OSOBISTEJ BĘDZIE UZALEŻNIONY OD PRZEKAZANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH PRZEZ LUBUSKI URZĄD WOJEWÓDZKI.**

**WNIOSKI O PRZYZNANIE USŁUG ASYSTENCJI OSOBISTEJ BĘDĄ PODLEGAŁY ROZPATRZENIU WEDŁUG ZASAD OKREŚLONYCH W PROGRAMIE „ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ” DLA JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO – EDYCJA 2024 DO MOMENTU WYCZERPANIA LIMITU ŚRODKÓW FINANSOWYCH PRZYZNANYCH MIASTU ZIELONA GÓRA NA REALIZACJĘ PROGRAMU W 2024 ROKU (KWOTA 2 694 534 ZŁ).**

**W CZASIE KORZYSTANIA Z USŁUG ASYSTENTA NIE MOGĄ BYĆ ŚWIADCZONE –   
W TYCH SAMYCH GODZINACH – USŁUGI OPIEKUŃCZE LUB SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE. USŁUGI ASYSTENCKIE MOGĄ UZUPEŁNIAĆ USŁUGI OPIEKUŃCZE, NIE MOGĄ ICH JEDNAK ZASTĘPOWAĆ.**

Szczegółowych informacji na temat Programu udzielają pracownicy MOPS pod numerami telefonów:

* 68 411 51 16
* 68 411 51 17
* 68 411 51 41
* 68 411 51 75