



**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA ZGŁOSZEŃ DO UDZIAŁU W PROGRAMIE
„ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ” dla Jednostek
Samorządu Terytorialnego – edycja 2026**

W związku z przystąpieniem Gminy Sochaczew do **Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026** Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej ze środków Funduszu Solidarnościowego – Państwowego Funduszu Celowego.

Kwota całkowita realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – 459 178,50 zł

Kwota dofinansowania z Funduszu Solidarnościowego – 459 178,50 zł

Wójt Gminy Sochaczew ogłasza nabór osób chętnych do skorzystania z Programu.

Program ma na celu zapewnienie dostępności do usługi asystenta tj. wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym osób niepełnosprawnych.

Program adresowany jest do:

- dzieci poniżej 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;
- osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o niepełnosprawności: o stopniu znacznym lub o stopniu umiarkowanym lub traktowane na równi do wymienionych.

Usługi asystencji osobistej polegają na wspieraniu przez asystenta osoby z niepełnosprawności w różnych sferach życia, w tym:

- Wsparcia uczestnika w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej,
- Wsparcia uczestnika w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie
- Wsparcia uczestnika w przemieszaniu się poza miejscem zamieszkania
- Wsparcia uczestnika w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem

Usługi asystenta mogą świadczyć:

1. osoby posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: 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 niepełnosprawnym np.: doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu: lub

3. osoby wskazane przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego, (w przypadku osoby małoletniej albo ubezwłasnowolnionej całkowicie).

Ważne! Uczestnik Programu w pierwszej kolejności samodzielnie wybiera asystenta z wyłączeniem osób będących członkami rodziny, opiekunami prawnymi lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z uczestnikiem Programu. Za członków rodziny należy uznać wstępnych lub zstępnych, małżonka, rodzeństwo, teściów, zięcia, synową, macochę, ojczyrna oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem. Osoba niepełnosprawna dokonuje wyboru asystenta poprzez złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do Programu. W przypadku braku takiego wskazania, wybór asystenta proponuje Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sochaczew.

W ramach Programu zaplanowano :

- udział 3 osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną
- udział 6 osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności
- udział 1 osoby niepełnosprawnej posiadającej umiarkowany stopień niepełnosprawności
- udział 3 osób do 16 roku życia 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;

PROGRAM JEST NIEODŁATNY – uczestnik programu nie ponosi żadnych kosztów związanych z udziałem w nim.

Zgłoszenie kandydatów następować będzie na podstawie tzw. Karty zgłoszenia do programu wraz z kserokopią aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (oryginał do wglądu).

Osoby zainteresowane zapraszamy do zapoznania się ze szczegółami dotyczącymi udziału w programie, które zamieszczone zostały na stronie internetowej Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej w zakładce Aktualności

<https://www.gov.pl/web/uw-opolski/asystent-osobisty-osoby-z-niepelnosprawnoscia-dla-jednostek-samorządu-terytorialnego---edycja-2027>

Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem pomocy w formie asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej. Ilość osób którym zostaną przyznane usługi jest ograniczona.

Program realizowany będzie do 31.12.2026 roku.

Osoby zainteresowane tą formą pomocy prosimy o składanie zgłoszeń do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sochaczewie, pokój nr 10, osobiście lub za pomocą poczty elektronicznej na adres: j.zielinska@sochaczew.org.pl następujących dokumentów:

1. Karta zgłoszenia do Programu (załącznik nr 7 do Programu)
2. Karta zakresu czynności w ramach usług asystencji osobistej do Programu (załącznik nr 8 do Programu)
3. Klauzula informacyjna w ramach Programu
4. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie równoważne do wyżej wymienionego
5. Zaświadczenie o niekaralności oraz informację o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru, oraz pisemna akceptacja osoby asystenta ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością (w przypadku gdy usługi będą świadczone na rzecz dzieci z niepełnosprawnościami do ukończenia 16 roku życia)

***W celu uzyskania informacji prosimy o kontakt telefoniczny z Panią Justyną Zielińską –
Pracownikiem GOPS w Sochaczewie Tel. 46 864 26 19***

Wnioski przyjmujemy w dni pracy Ośrodka, tj. pon, wt, śr, pt w godz. 8:00 – 16:00

Czwartek jest dniem wewnętrznym pracy Urzędu.

Nabór wniosków prowadzony jest do wyczerpania puli dostępnych miejsc.