



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kotuniu
ogłasza nabór uzupełniający do uczestnictwa w Programie
„Asystent osobisty osoby z Niepełnosprawnością”- edycja 2026

Głównym celem Programu jest wprowadzenie usług asystencji osobistej jako formy ogólnodostępnego wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym.

ADRESATAMI PROGRAMU SĄ

1. dzieci od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadające 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 oraz
2. osoby z niepełnosprawnościami posiadające orzeczenie:
 - 1) o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
 - 2) o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo
 - 3) traktowane na równi 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.

NA CZYM BĘDĄ POLEGAĆ USŁUGI ASYSTENTA

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

1. wsparciu uczestnika w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej,
2. wsparciu uczestnika w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie,
3. wsparciu uczestnika w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania,
4. wsparciu uczestnika w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.

Udział w Programie osób z niepełnosprawnością jest całkowicie bezpłatny.



JAKIE DOKUMENTY NALEŻY ZŁOŻYĆ ABY ZAKWALIFIKOWAĆ SIĘ DO PROGRAMU

Nabór do Programu prowadzony jest na podstawie Karty zgłoszenia. Wzór karty zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 stanowi **załącznik nr 7** do Programu.

Do Kart zgłoszenia do Programu należy załączyć:

1. kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego;
2. kartę zakresu czynności w ramach usług asystencji osobistej - **załącznik nr 8** do Programu
3. klauzule informacyjne RODO w ramach Programu, stanowiącą **załącznik nr 16** do Programu,

ZGŁOSZENIA DO PROGRAMU NALEŻY SKŁADAĆ

1. osobiście w siedzibie **Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kotuniu ul. Siedlecka 56 c, 08-130 Kotuń w pokoju nr 11 w godzinach pracy Ośrodka od 11.08.2026r. do 24.08.2026r.**
2. za pośrednictwem poczty na ww. adres, w przypadku składania dokumentów rekrutacyjnych za pośrednictwem operatorów pocztowych – za datę złożenia dokumentacji przyjmuj się datę wpływu wniosku do Ośrodka,
3. elektronicznie - za pośrednictwem platformy ePUAP: /GOPSKotun/SkrytkaESP lub e-Doręczeń: AE:PL-89829-38844-GUDBR-15 (opatrzone podpisem elektronicznym).

Dodatkowe informacje można otrzymać telefonicznie tel. 256414363

UWAGA!!!

W przypadku braku możliwości złożenia wniosku w ww. terminie ze względu na stan zdrowia prosimy o kontakt z pracownikami Ośrodka, którzy w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością odbiorą stosowny wniosek wraz z załącznikami.

DODATKOWE INFORMACJE

Nabór do uczestnictwa Programu jest otwarty, a usługi w ramach Programu mogą zostać przyznane pod warunkiem rezygnacji już zakwalifikowanych osób oraz dostępnych środków finansowych w ramach Funduszu Solidarnościowego.

Zakwalifikowanie do Programu odbywać się będzie z uwzględnieniem kolejności zgłoszeń uczestników oraz w szczególności osobistej sytuacji osoby z niepełnosprawnością (w tym: sytuacji rodzinnej, wsparcia ze strony środowiska oraz instytucji), zgodnie z założeniami Programu i przyznanymi środkami finansowymi.

Zgłoszenie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Programie. Przyjęte zgłoszenia będą realizowane wyłącznie dla osób, które zostaną zakwalifikowane do Programu.



Uczestnicy zakwalifikowani do Programu zostaną pisemnie powiadomieni o przyznaniu wsparcia w ramach Programu a wnioskodawcy niezakwalifikowani zostaną wpisani na listę rezerwową.

Szczegółowe informacje znajdują się na stronie: <https://niepelnosprawni.gov.pl/program-fs/nabor-wnioskow-w-ramach-resortowego-programu-ministra-rodziny-pracy-i-polityki-spoecznej-asystent-osobisty-osoby-z-niepelnosprawnoscia-dla-jednostek-samorzadu-terytorialnego/>

Załączniki:

1. Karta zgłoszenia- załącznik nr 7 <https://www.gov.pl/attachment/594260df-e0af-48bf-bc30-d51c2c2b2d84>
2. Karta zakresu czynności- załącznik nr 8 <https://www.gov.pl/attachment/6c2cf094-e4d0-4a32-a4ef-9c3997bfa110>
3. Klauzura RODO- załącznik- 16 <https://www.gov.pl/attachment/ad433a71-43b9-4d15-8ffe-59bb35ed1c57>