Dodatkowy nabór uzupełniający do resortowego Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026





Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sępopolu

Gmina Sępopol informuje o dodatkowym naborze uzupełniającym do resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego – „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 realizowanym przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sępopolu.

Głównym celem Programu jest wprowadzenie usług asystencji osobistej jako formy ogólnodostępnego wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym dla osób niepełnosprawnych.
Usługi asystencji osobistej polegają na wspieraniu przez asystenta osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:
- wsparciu uczestnika w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej;
- wsparciu uczestnika w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie;
- wsparciu uczestnika w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
- wsparciu uczestnika w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.

Do udziału w programie mogą się zgłaszać osoby pełnoletnie zamieszkujące teren Gminy Sępopol ze stwierdzoną niepełnosprawnością w stopniu:
- **znacznym** (w tym z niepełnosprawnością sprzężoną mające trudności związane z samoobsługą, mobilnością i komunikacją);
- **umiarkowanym** stopniem niepełnosprawności (w tym z niepełnosprawnością sprzężoną).

Usługi asystencji osobistej przyznane zostaną na podstawie wymaganych dokumentów oraz na podstawie dokonanej oceny indywidualnej sytuacji osoby z niepełnosprawnością (potrzeb osoby z niepełnosprawnością wymagającej wsparcia asystenta, poziomu samodzielności osoby z niepełnosprawnością, możliwości uzyskania pomocy od innych osób). Przyznając usługi asystencji osobistej, w pierwszej kolejności zostaną uwzględnione potrzeby:

- osób z niepełnosprawnościami samotnie zamieszkujących i gospodarujących, które nie korzystają ze wsparcia innych osób;
- osób z niepełnosprawnościami wspólnie zamieszkujących i gospodarujących, jednocześnie spełniających warunki i nie mających możliwości wzajemnego wsparcia, ani które nie korzystają ze wsparcia innych osób.

Okres realizacji usług asystenckich: grudzień 2026 r. (ich szczegółowy termin zostanie ustalony w kontrakcie zawartym z każdym Uczestnikiem Programu. Usługi asystencji osobistej nie mogą być realizowane w okresie, którego nie będzie obejmować umowa z asystentem).

Liczba godzin usług asystencji osobistej możliwe do rozdysponowania w ramach dodatkowego naboru stanowi **38**.

Osoby zainteresowane udziałem w Programie proszone są o wypełnienie i dostarczenie kompletu dokumentów, na który składa się:

Karta zgłoszenia do Programu;

- Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności;
- Wniosek o zatrudnienie na stanowisku asystenta wraz z:
  - kserokopią dokumentu/ów potwierdzających uzyskanie przez wskazanego asystenta kwalifikacji w co najmniej w jednym z następujących kierunków: asystent osoby niepełnosprawnej *(zawód asystenta osoby niepełnosprawnej jest wymieniony w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227, z 2021 r. poz. 2285, z 2022 r. poz. 853 oraz z 2024 poz. 1372) pod symbolem 341201 w ramach grupy: Pracownicy wsparcia rodziny, pomocy społecznej i pracy socjalnej (symbol 3412*), 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 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, oraz 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 2026.
  (Posiadanie doświadczenia może zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami. Podmiotem tym może być również osoba fizyczna (a więc nie tylko osoba prawna, czy jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej), która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie z niepełnosprawnością. Ocena posiadania przez osobę doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami należy do realizatora Programu).

Uczestnik Programu może wskazać na asystenta osobę, która nie spełnia warunków dotyczących wykształcenia czy doświadczenia. Warunek - przyjmuje odpowiedzialność za wybór, co potwierdza w oświadczeniu oraz w Karcie zgłoszenia. Ponadto wskazana osoba na asystenta nie może być członkiem rodziny. Za członków rodziny uczestnika, na potrzeby realizacji Programu uznaje się wstępnych oraz zstępnych, krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych oraz zstępnych małżonka, krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem.

- Oświadczenie uczestnika Programu o wyborze asystenta;
- Klauzula informacyjna (RODO MGOPS) podpisana przez uczestnika Programu;
- Klauzula informacyjna (RODO MGOPS) podpisana przez kandydata na asystenta;
- Zgoda na przetwarzanie danych osobowych podpisana przez uczestnika Programu;
- Zgoda na przetwarzanie danych osobowych podpisana przez kandydata na asystenta;
- Klauzula informacyjna (RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej AOON 2026) podpisana przez uczestnika Programu;
- Klauzula informacyjna (RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej AOON 2026) podpisana przez kandydata na asystenta.

Wyżej wymienione dokumenty dostępne są u rejonowych pracowników socjalnych oraz stronie internetowej Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sępopolu.

Dokumenty należy złożyć osobiście lub za pośrednictwem poczty na adres Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sępopolu, ul. Lipowa 1A w terminie od 18.11.2026r. do 25.11.2026r.

Dodatkowe informacje:
Zakwalifikowanie do Programu odbywać się będzie na podstawie kompletnych wniosków.
Realizator może przyznać mniejszą liczbę godzin niż wnioskowana przez Uczestnika w Karcie zgłoszenia do Programu.
Niekompletne wnioski nie będą rozpatrywane!!!!

Szczegółowe informacje na temat Programu można uzyskać pod nr tel. (89) 761 32 19 lub na stronie internetowej:https://niepelnosprawni.gov.pl/program-fs/nabor-wnioskow-w-ramach-resortowego-programu-ministra-rodziny-pracy-i-polityki-spolecznej-asystent-osobisty-osoby-z-niepelnosprawnoscia-dla-jednostek-samorzadu-terytorialnego/

Kierownik
Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Sępopolu

Joanna Zarzycka