

Zarządzenie Nr 44/25
Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej
z dnia 15 grudnia 2025 r.

w sprawie: wprowadzenia „Regulaminu rekrutacji uczestników do programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026” finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego

Na podstawie § 6 ust. 3 „Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej” przyjętego Uchwałą nr 1468/23 Zarządu Powiatu Limanowskiego z dnia 17 maja 2023 r. oraz § 1 Uchwały nr 395/25 Zarządu Powiatu Limanowskiego z dnia 27 sierpnia 2025 r. w sprawie: udzielenia pełnomocnictwa Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej do wykonywania w imieniu Powiatu Limanowskiego wszelkich czynności związanych z realizacją zadania w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pn. „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026

zarządzam co następuje:

§ 1.

Wprowadzam „Regulamin rekrutacji uczestników do programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026”, w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

D Y R E K T O R
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

mgr Monika Nawalaniec

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 44/25
Dyrektora Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Limanowej
z dn. 15 grudnia 2025 r.

„Regulamin rekrutacji uczestników do programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026”

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa zasady zakwalifikowania się do programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pn. „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. Program finansowany jest w całości ze środków Funduszu Solidarnościowego.

§ 2. Adresaci Programu

Program skierowany jest do mieszkańców Powiatu Limanowskiego, posiadających orzeczenie o:

- 1) znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym,
- 2) umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym, a także do
- 3) dzieci od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 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.

§ 3. Zasady rekrutacji Uczestników

1. Za rekrutację uczestników programu oraz realizację programu w imieniu Powiatu Limanowskiego odpowiada Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej (zwane dalej Centrum lub PCPR).
2. Powiat Limanowski planuje objąć wsparciem:
 - 1) **19 osób** ze znacznym stopniem niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną,

- 2) **32 osoby** ze znacznym stopniem niepełnosprawności,
 - 3) **1 osobę** z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną,
 - 4) **1 osobę** z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności,
 - 5) **12 dzieci** w wieku od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 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.
3. Nabór do programu prowadzony będzie w okresie od **18 grudnia 2025 r.** do **29 grudnia 2025 r.**
4. W celu ubiegania się o przyznanie usług w ramach programu należy złożyć dokumenty zgłoszeniowe, tj.:
- 1) Kartę zgłoszenia do programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026;
 - 2) Oświadczenie uczestnika programu dot. udziału w programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026;
 - 3) Klauzulę informacyjną w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026;
 - 4) Autodiagnozę potrzeb osoby z niepełnosprawnością;
 - 5) W przypadku osób małoletnich oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dot. akceptacji osoby wskazanej do świadczenia usług asystencji osobistej w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026;
 - 6) Kserokopię ważnego orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego;
 - 7) Kserokopię zaświadczenia lub wyroku Sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego (w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej);
 - 8) Kserokopię ważnego orzeczenia o niepełnosprawności (lub orzeczenia równoważnego) innego domownika zamieszkującego łącznie z osobą ubiegającą się o udział w programie (jeżeli dotyczy);
 - 9) Dokument potwierdzający przebywanie w rodzinnej pieczy zastępczej lub w placówce opiekuńczo – wychowawczej typu rodzinnego (jeżeli dotyczy).
5. Dokumenty, o których mowa w ust. 4, należy złożyć w formie papierowej w Centrum (ul. Józefa Marka 9, 34 – 600 Limanowa) lub Punkcie Zamiejscowym Centrum (ul. Spadochroniarzy 6, 34 – 730 Mszana Dolna). Dopuszcza się przesłanie dokumentów pocztą tradycyjną lub elektronicznie za pomocą platformy

ePUAP na adres: p47v4yk7n2, e-doręczeń na adres: AE:PL-86479-65566-VEETJ-22 albo za pomocą maila na adres: pcpr@powiat.limanowski.pl. W przypadku elektronicznego wysyłania dokumentów należy podpisać je podpisem elektronicznym.

6. Za datę złożenia dokumentów uznaje się datę wpływu do tut. Centrum.
7. Wyznaczony pracownik dokona oceny formalnej. Dokumentacja zgłoszeniowa niekompletnie wypełniona oraz niezawierająca wszystkich wymaganych załączników nie będzie podlegała dalszemu rozpatrzeniu.
8. Złożenie pełnej dokumentacji zgłoszeniowej nie oznacza automatycznego zakwalifikowania do udziału w programie.
9. O wynikach rekrutacji Wnioskodawca zostanie poinformowany pisemnie w terminie 30 dni od dnia zakończenia naboru do programu, określonego w ust. 3.

§ 4.

Zadania Komisji Rekrutacyjnej

1. Komisja Rekrutacyjna w składzie:
 - 1) Przewodniczący Komisji – **Dorota Szendera** – specjalista pracy socjalnej w PCPR,
 - 2) Członek Komisji – **Joanna Kordeczka** – pomoc administracyjna w PCPR,
 - 3) Członek Komisji – **Dorota Leśniak** – pedagog w PCPR,po zakończonym naborze wniosków dokona analizy złożonych kart zgłoszenia do programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026. W wyniku ww. analizy zostanie sporządzona ocena indywidualnej sytuacji osoby z niepełnosprawnością.
2. Członkowie Komisji Rekrutacyjnej przed przystąpieniem do weryfikacji kart zgłoszenia do programu złożą deklarację bezstronności do poszczególnych kandydatów, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego regulaminu.
3. W przypadku braku możliwości złożenia deklaracji bezstronności przez członka komisji Dyrektor Centrum wyznaczy innego pracownika do rozpatrzenia dokumentacji zgłoszeniowej.
4. Karty zgłoszenia do programu będą rozpatrywane w kolejności wpływu z zastrzeżeniem ust. 5.
5. Realizator programu przyznając usługi asystencji osobistej w pierwszej kolejności uwzględniać będzie potrzeby:
 - 1) osób z niepełnosprawnościami samotnie zamieszkujących i gospodarujących, które nie korzystają ze wsparcia innych osób;
 - 2) osób z niepełnosprawnościami wspólnie zamieszkujących i gospodarujących, jednocześnie spełniających warunki, o których mowa w części III ust. 2 treści programu i nie mających możliwości wzajemnego wsparcia, ani które nie korzystają ze wsparcia innych osób;
 - 3) osób z niepełnosprawnościami, o których mowa w części III ust. 2 treści programu, które przebywają w rodzinnej pieczy zastępczej w rozumieniu ustawy

- z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 49), tj.: dzieci i osób przebywających w rodzinach zastępczych (spokrewnionych, niezawodowych lub zawodowych) lub w rodzinnych domach dziecka na zasadach określonych w art. 37 ust. 1 – 6 tej ustawy;
- 4) osób z niepełnosprawnościami, o których mowa w części III ust. 2 treści programu, które przebywają w placówkach opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, tj.: dzieci i osób przebywających w tych placówkach na zasadach określonych w art. 37 ust. 1 – 6 tej ustawy, o ile wyłączną opiekę nad nimi w tej placówce sprawują małżonkowie lub osoba niepozostająca w związku małżeńskim;
 - 5) osób z niepełnosprawnościami zamieszkującymi wyłącznie z osobami zatrudnionymi;
 - 6) osób z niepełnosprawnościami, które nie korzystają z usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2025 poz. 1214 ze zm.).
6. Praca Komisji Rekrutacyjnej będzie polegać w szczególności na weryfikacji kryteriów premiowania, sumowaniu punktów oraz ustaleniu listy rankingowej osób zakwalifikowanych do programu i listy rezerwowej.
7. Weryfikacja, o której mowa w ust. 6 nastąpi według niżej wymienionych wartości punktowych:
- 1) Kandydat/Kandydatka jest osobą z niepełnosprawnością samotnie zamieszkującą i gospodarującą, która nie korzysta ze wsparcia innych osób (weryfikacja na podstawie zapisów zawartych w karcie zgłoszenia do programu):
 - a. Tak – 20 pkt;
 - b. Nie – 0 pkt.
 - 2) Kandydat/Kandydatka jest osobą z niepełnosprawnością wspólnie zamieszkującą i gospodarującą z inną osobą z niepełnosprawnością, o której mowa w części III ust. 2 treści programu i nie mającą możliwości wzajemnego wsparcia, ani która nie korzysta ze wsparcia innych osób (weryfikacja na podstawie zapisów zawartych w karcie zgłoszenia do programu i dołączonego orzeczenia o niepełnosprawności):
 - a. Tak – 20 pkt;
 - b. Nie – 0 pkt.
 - 3) Kandydat/Kandydatka jest osobą z niepełnosprawnością, o których mowa w części III ust. 2 treści programu, która przebywa w rodzinnej pieczy zastępczej w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 49), tj.: dzieci i osoby przebywające w rodzinach zastępczych (spokrewnionych, niezawodowych lub

zawodowych) lub w rodzinnych domach dziecka na zasadach określonych w art. 37 ust. 1 – 6 tej ustawy (weryfikacja na podstawie zapisów zawartych w karcie zgłoszenia do programu i dołączonego dokumentu potwierdzającego):

- a. Tak – 20 pkt;
- b. Nie – 0 pkt.

- 4) Kandydat/Kandydatka jest osobą z niepełnosprawnością, o których mowa w części III ust. 2 treści programu, która przebywa w placówce opiekuńczo – wychowawczej typu rodzinnego w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, tj.: dzieci i osoby przebywające w tych placówkach na zasadach określonych w art. 37 ust. 1 – 6 tej ustawy, o ile wyłączną opiekę nad nimi w tej placówce sprawują małżonkowie lub osoba niepozostająca w związku małżeńskim (weryfikacja na podstawie zapisów zawartych w karcie zgłoszenia do programu i dołączonego dokumentu potwierdzającego):

- a. Tak – 20 pkt;
- b. Nie – 0 pkt.

- 5) Kandydat jest osobą z niepełnosprawnością zamieszkującą wyłącznie z osobami zatrudnionymi* (weryfikacja na podstawie zapisów zawartych w ocenie indywidualnej sytuacji osoby z niepełnosprawnością):

- a. Tak – 5 pkt;
- b. Nie – 0 pkt.

*Na potrzeby realizacji programu jako zatrudnienie należy rozumieć umowę o pracę w wymiarze pow. ½ etatu lub prowadzenie działalności gospodarczej.

- 6) Kandydat jest osobą z niepełnosprawnością, która nie korzysta z usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2025 poz. 1214 ze zm.) (weryfikacja na podstawie zapisów zawartych w ocenie indywidualnej sytuacji osoby z niepełnosprawnością):

- a. Tak – 5 pkt;
- b. Nie – 0 pkt.

8. Centrum zastrzega sobie prawo weryfikacji danych zawartych w dokumentacji zgłoszeniowej zgodnie ze stanem faktycznym. Weryfikacja przeprowadzona zostanie w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością lub na podstawie danych uzyskanych z innych instytucji.
9. W przypadku stwierdzenia przez Komisję Rekrutacyjną podania nieprawdziwych danych wnioski zostaną rozpatrzone negatywnie.
10. W wyniku procesu rekrutacji zostanie utworzona lista osób zakwalifikowanych do udziału w programie oraz lista rezerwowa osób, które spełniają kryteria umożliwiające udział w programie, lecz nie zostały zakwalifikowane do udziału w nim z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc. Dla każdej z grup docelowych prowadzone będą odrębne listy rankingowe i rezerwowe.

11. Do uczestnictwa w programie w pierwszej kolejności zostaną zakwalifikowane osoby, które uzyskają największą liczbę punktów w procesie rekrutacji. W przypadku osób posiadających taką samą liczbę punktów o zakwalifikowaniu do programu decydować będzie kolejność zgłoszeń.
12. Osoby z listy rezerwowej danej grupy docelowej będą mogły zostać zakwalifikowane do udziału w programie w trakcie jego trwania, według pozycji zajmowanej na liście rezerwowej, w przypadku rezygnacji, skreślenia osoby z niepełnosprawnością z uczestnictwa w programie lub pojawienia się możliwości zakwalifikowania większej liczby osób niż zakładana.
13. Centrum zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu naboru w przypadku niewystarczającej liczby osób chętnych do udziału w programie.
14. Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej sporządzi protokół z posiedzenia i wyboru kart zgłoszenia do programu uczestników kwalifikujących się do przyznania usług.
15. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie podlega procedurze odwoławczej.
16. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi.

§ 5. Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie zastosowanie mają zapisy programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w niniejszym regulaminie programie, decyzje co do rozstrzygnięć podejmuje Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej.

D Y R E K T O R
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

mgr Monika Nawalaniec



Załącznik nr 1
do „Regulaminu rekrutacji uczestników do
programu „Asystent osobisty osoby
z niepełnosprawnością” dla Jednostek
Samorządu Terytorialnego – edycja 2026”

Znak sprawy:

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI

**dotycząca rozpatrywania dokumentacji zgłoszeniowej do programu „Asystent
osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu
Terytorialnego – edycja 2026**

1. Oświadczam, że:

- 1) nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany(-a) z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Wnioskodawcą,
- 2) nie pozostaję z Wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, które mogłyby budzić wątpliwości co do mojej bezstronności.

2. Zobowiązuje się do:

- 1) ochrony danych osobowych Wnioskodawcy,
- 2) spełnienia swojej funkcji zgodnie z prawem i obowiązującymi procedurami, sumiennie, sprawnie, dokładnie i bezstronnie,
- 3) niezwłocznego poinformowania o wszelkich zdarzeniach, które mogłyby zostać uznane za próbę ograniczenia mojej bezstronności,
- 4) zrezygnowania z opiniowania karty zgłoszenia do programu Wnioskodawcy w sytuacji, gdy zaistnieje zdarzenie wskazane w pkt 1.

.....
Data i pieczętka imienna oraz podpis pracownika PCPR

