

Regulamin zgłoszeń i realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026

Podstawa prawna:

1. art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz.U. z 2024 r., poz. 1848)
2. Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026

§1

Postanowienia ogólne

1. Głównym celem Programu jest wprowadzenie w Powiecie Wałbrzyskim usług asystencji osobistej jako formy ogólnodostępnego wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym, której adresatami są osoby pełnoletnie z niepełnosprawnościami posiadające jedno z niżej wymienionych orzeczeń:
 - 1) o znacznym stopniu niepełnosprawności lub
 - 2) o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną lub
 - 3) umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub
 - 4) traktowane na równi z orzeczeniami wymienionymi w pkt. 1,2,3 , zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
2. Program zapewnia usługi asystencji osobistej świadczone uczestnikom przez asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością, zwanego dalej „asystentem” mające na celu pomoc uczestnikom Programu w wykonywaniu codziennych czynności oraz w funkcjonowaniu w życiu społecznym.
3. Usługi asystencji osobistej polegają na wspieraniu przez asystenta osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, jak:
 - 1) wsparcie w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej;
 - 2) wsparcie w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie;
 - 3) wsparcie w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;

- 4) wsparcie w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.
4. Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego- edycja 2026 skierowany jest do mieszkańców Powiatu Wałbrzyskiego.
5. Jednostką realizującą Program jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wałbrzychu, na podstawie Uchwały nr 163/2025 Zarządu Powiatu Wałbrzyskiego z dnia 11.12.2025 r. w sprawie upoważnienia dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wałbrzychu do podejmowania wszelkich czynności związanych z realizacją programu.
6. Program realizowany będzie od dnia **01.03.2026 r., do dnia 31.12.2026 r.**
7. Nabór wniosków będzie odbywał się **od dnia 26 stycznia 2026 r. do dnia 06.02.2026 roku.**

§2

Zgłoszenia do Programu

1. Usługami asystencji osobistej objętych zostanie **20 pełnoletnich osób**, zamieszkujących na terenie Powiatu Wałbrzyskiego w tym:
 - 1) 2 osoby posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną;
 - 2) 9 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności;
 - 3) 9 osób posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.
2. PCPR kwalifikuje do przyznania usługi asystenta na podstawie dostarczonej „Karty zgłoszenia do Programu Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”, stanowiącej Załącznik nr 7 do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego- edycja 2026 wraz z kserokopią aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności oraz na podstawie dokonanej oceny sytuacji indywidualnej.
3. Ocena indywidualnej sytuacji uczestnika dotyczy określenia:
 - 1) potrzeb osoby z niepełnosprawnością wymagającej wsparcia asystenta;
 - 2) poziomu samodzielności osoby z niepełnosprawnością;
 - 3) istnienia możliwości uzyskania pomocy od innych osób.
4. Ocena indywidualnej sytuacji oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością, przeprowadzona zostanie przez pracowników PCPR w Wałbrzychu zwanych

zespołem kwalifikacyjnym. Karta oceny sytuacji indywidualnej stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

5. W pierwszej kolejności zakwalifikowane do Programu będą:

- 1) Osoby samotnie zamieszkujące i gospodarujące, które nie korzystają ze wsparcia innych osób;
- 2) Osoby z niepełnosprawnościami wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, jednocześnie spełniające warunki dotyczące stopnia niepełnosprawności, nie mające możliwości wzajemnego wsparcia, ani które nie korzystają ze wsparcia innych osób, spełniające pozostałe obligatoryjne warunki określone w programie.

6. Dokumenty, które należy złożyć w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Wałbrzychu to:

- 1) karta zgłoszenia do Programu Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” stanowiącej Załącznik nr 7 do Programu;
- 2) kserokopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności;

7. Karta zgłoszenia do Programu dostępna jest w siedzibie PCPR w Wałbrzychu, adres: Al. Wyzwolenia 24, pok. 22, od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 15:00 oraz do pobrania i wydrukowania ze strony internetowej PCPR z zakładki **OZN - Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością - edycja 2026**
<https://pcpr.walbrzych.pl/asystent-osobisty-osoby-z-niepelnosprawnoscia-edycja-2026,461.pl>

8. Dokumenty należy złożyć w terminie od 26.02.2026 r. do 06.02.2026 r. w

- 1) formie papierowej w PCPR w Wałbrzychu, Al. Wyzwolenia 24, pok. 22,
- 2) przesłać drogą elektroniczną, poprzez ePUAP, na adres: **PCPRWALBRZYCH2/SkrytkaESP,**
- 3) pocztą tradycyjną na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wałbrzychu, Al. Wyzwolenia 24, 58-300 Wałbrzych (o wpływie decyduje data stempla pocztowego),
- 4) lub za pośrednictwem pracownika PCPR, który odbierze od osoby z niepełnosprawnością dokumenty zgłoszeniowe w miejscu zamieszkania wnioskodawcy po zgłoszeniu telefonicznym tej formy obsługi.

9. Dokumenty zgłoszeniowe muszą zostać podpisane przez osobę zainteresowaną uczestnictwem w Programie lub opiekuna prawnego.

10. W przypadku przesyłania dokumentów poprzez E-PUAP dokumenty muszą być podpisane podpisem elektronicznym uczestnika Programu lub opiekuna prawnego

uczestnika Programu, a na załącznikach (np. kopii orzeczenia o niepełnosprawności) winien znaleźć się następujący zapis: oświadczam, iż dokument jest zgodny z oryginałem i winien zostać opatrzony podpisem kwalifikowalnym oświadczającego uczestnika lub w przypadku osób ubezwłasnowolnionych - opiekuna prawnego.

11. Złożenie karty zgłoszenia do Programu nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Programu.
12. O zakwalifikowaniu się do Programu decydować będzie spełnianie wymogów formalnych oraz dokonanie indywidualnej oceny sytuacji uczestnika.
13. W terminie **od 09 do 13 lutego 2026** roku prowadzona będzie weryfikacja kryteriów formalnych oraz ocena sytuacji indywidualnej zgłoszonych osób.
14. W przypadku braku możliwości zakwalifikowania do Programu wszystkich osób spełniających wymogi ze względu na za małą liczbę miejsc w Programie w stosunku do liczby zgłoszeń, stworzona zostanie lista rezerwowa.
15. W przypadku rezygnacji osoby zakwalifikowanej, do Programu włączona będzie osoba z listy rezerwowej.
16. W przypadku braku osób oczekujących na liście rezerwowej osób i posiadania wolnych miejsc ogłoszony zostanie nabór uzupełniający.
17. O wynikach procesu kwalifikacji tj.:
 - 1) o przyznaniu usług asystencji osobistej oraz wymiarze godzin lub
 - 2) o wpisaniu uczestnika na listę rezerwową lub
 - 3) o odmowie przyznania usług asystencji osobistej wraz z uzasadnieniem,osoby zakwalifikowane do udziału w Programie zostaną poinformowane przez Realizatora programu pisemnie, nie później niż w terminie 7 dni poprzedzających rozpoczęcie programu.
18. Sporządzona zostanie lista osób zakwalifikowanych do Programu, lista rezerwowa oraz lista osób niezakwalifikowanych do Programu stanowiąca protokół z naboru dla celów wewnętrznych jednostki. Protokół nie podlega publikacji.
19. Dokumenty zgłoszeniowe nie podlegają zwrotowi i stanowią własność Realizatora.
20. Kwalifikacja będzie prowadzona przez zespół kwalifikacyjny w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Wałbrzychu. Decyzja zespołu kwalifikacyjnego jest ostateczna i nie podlega odwołaniu.

§3

Zasady realizacji Programu

1. Asystentem osobistym osoby z niepełnosprawnością może być osoba spełniająca wymogi określone w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego- edycja 2026.
2. Osoba z niepełnosprawnością lub opiekun prawny ma prawo wyboru osoby, która będzie świadczyć usługi asystenta.
3. Osoba z niepełnosprawnością lub opiekun prawny nie ponoszą odpłatności za usługę przyznaną w ramach Programu.
4. Asystent realizuje usługi na rzecz osoby z niepełnosprawnością i na skutek jej decyzji lub decyzji jej opiekuna prawnego.
5. Usługi asystencji osobistej nie mogą być świadczone na rzecz członków rodziny osoby z niepełnosprawnością a także w sytuacjach określonych w programie.
6. Zadaniem asystenta nie jest podejmowanie decyzji za osobę niepełnosprawną, a jedynie pomaganie bądź wspieranie jej w realizacji osobistych zamiarów.
7. Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej oraz wymiar godzinowy zostaną określone na podstawie oceny indywidualnej sytuacji osoby z niepełnosprawnością, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności uczestnika oraz limitów wskazanych we wniosku.
8. O wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do korzystania z usług asystenta w ramach Programu lub na wymiar limitu godzin usług asystencji osobistej (np. utrata statusu osoby z niepełnosprawnością, zmiana stopnia niepełnosprawności, korzystanie w 2026 roku z usług asystencji osobistej finansowanych ze środków z Funduszu w ramach innych programów Ministra dotyczących usług asystencji osobistej) uczestnik zobowiązany jest niezwłocznie poinformować PCPR nie później niż w ciągu **7 dni** od dnia nastąpienia zmiany.
9. Zmiana stopnia niepełnosprawności uczestnika lub korzystanie przez uczestnika w 2026 roku z usług asystencji osobistej finansowanych ze środków z Funduszu w ramach innych programów Ministra będzie skutkować zmianą przysługującego uczestnikowi limitu godzin usług asystencji osobistej finansowanych ze środków z Funduszu w ramach Programu w 2026 roku. Nowy limit z uwzględnieniem wcześniej wykorzystanych w 2026 roku godzin usług asystencji osobistej finansowanych ze środków z Funduszu w ramach Programu bądź innych

programów Ministra, będzie ustalony od dnia, w którym nastąpiły zmiany ww. okoliczności.

10. Usługa asystencji osobistej będzie realizowana zgodnie ze zgłaszanymi potrzebami uczestnika w zakresie dni i godzin miesiąca uwzględniająca miesięczny wymiar godzin należny uczestnikowi.
11. Usługi asystencji osobistej mogą być realizowane przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, przy czym przez tą samą osobę maksymalnie do 12 godzin na dobę.
12. Do czasu realizacji usługi asystencji nie wlicza się czasu dojazdu do i od uczestnika.
13. Usługi asystenckie mogą uzupełniać usługi opiekuńcze, nie mogą ich jednak zastępować.
14. W godzinach realizacji usług asystencji osobistej, finansowanych ze środków Funduszu, wobec uczestnika objętego usługami asystencji osobistej nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym:
 - usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 1214, z późn. zm.),
 - usługi finansowane ze środków Funduszu albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych - o ile obejmują analogiczne wsparcie, o którym mowa w ust. 17 programu Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej, finansowane ze środków publicznych.
15. Rozliczenie usług asystenta będzie następowało na podstawie wypełnionej Karty realizacji usług asystenckich, stanowiącej załącznik nr 9 do Programu.
16. Rozliczenie winno być przedłożone przez asystenta do 5 dnia roboczego miesiąca, następującego po miesiącu rozliczeniowym, z wyjątkiem grudnia 2026 r. w którym rozliczenie zostanie przedłożone przez asystenta do dnia 29.12.2026 r.
17. Realizator Programu zobowiązuje się dokonywać doraźnych kontroli i monitorowania świadczonych usług asystencji osobistej. Czynności w zakresie kontroli i monitorowania dokonywane i dokumentowane są bezpośrednio w miejscu realizacji usług asystencji osobistej na co uczestnik wyraża zgodę. Wzór karty monitoringu stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.
18. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania/pobytu osoba korzystająca z usług asystenta składa w PCPR oświadczenie o rezygnacji z udziału w Programie w Powiecie Wałbrzyskim.

§4

Postanowienia końcowe

1. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych niniejszym regulaminem, zastosowanie mają zapisy Programu Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością- edycja 2026, a decyzje co do rozstrzygnięć podejmuje Dyrektor PCPR.
2. Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla jednostek samorządu terytorialnego – edycja 2026 jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego.
3. Osoby zatrudnione do świadczenia usług asystencji osobistej zobowiązane są zapoznać się z programem Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością- edycja 2026 i kierować się jego zapisami w tym niniejszego regulaminu.

miejscowość, data

OCENA INDYWIDUALNEJ SYTUACJI OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

Dokonana przez zespół kwalifikacyjny

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Data urodzenia:

Status na rynku pracy:

Zaznacz znakiem „X” odpowiednią kratkę w kolumnie „TAK” lub w kolumnie „NIE”.

Posiadane orzeczenie o niepełnosprawności lub inne równoważne	TAK	NIE
Posiadająca orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności		
Posiadająca orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności		
Osoba z niepełnosprawnościami sprzężonymi		
Posiadająca orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych		
Kryteria pierwszeństwa zakwalifikowania do projektu	TAK	NIE
Osoba z niepełnosprawnością samotnie zamieszkująca i gospodarująca, która nie korzysta ze wsparcia innych osób		
Osoba z niepełnosprawnościami wspólnie zamieszkująca i gospodarująca, z innymi osobami, jednocześnie spełniającymi warunki, o których mowa w części III ust. 2 Programu i nie mającymi możliwości wzajemnego wsparcia, ani które nie korzystają ze wsparcia innych osób		
Możliwości uzyskania pomocy od innych osób	TAK	NIE
Osoba samotna (mieszka sama)		
Osoba mieszka wyłącznie z inną osobą niepełnosprawną / innymi osobami niepełnosprawnymi bez możliwości korzystania ze wsparcia osób bliskich		
Kandydat mieszka z rodziną		
Kandydat korzysta z innych form wsparcia, np. w ramach programów dla seniorów, usług opiekuńczych, dziennego domu pomocy, warsztacie terapii zajęciowej, środowiskowym domu samopomocy, asystencji osobistej itp.		
Kandydat nie korzysta z innych form wsparcia		
Kandydat posiada uprawnienia do korzystania z systemu wsparcia pomocy społecznej, tu usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania lub usługi sąsiedzie		

Powyższy wynik indywidualnej oceny sytuacji osoby z niepełnosprawnością skutkuje pisemną informacją dla kandydata/- tki o:

- przyznaniu w roku kalendarzowym 2026 usług asystencji osobistej w wymiarze **ogółem**
godzin *
- wpisaniu na listę rezerwową. Pozycja na liście rezerwowej nie ma wpływu na przyznanie usług asystencji osobistej. *

- o odmowie przyznania usług asystencji osobistej wraz z uzasadnieniem. *

*** niepotrzebne skreślić**

Data i podpisy osoby/osób dokonujących ocenę:

.....

.....

Karta kontroli i monitoringu

Dane Uczestnika programu:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Dane asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością

Imię i nazwisko:

Liczba godzin usługi w wymiarze miesięcznym:

Data kontroli:

Imię i nazwisko osoby kontrolującej:

W wyniku przeprowadzonej kontroli w miejscu zamieszkania uczestnika programu na podstawie opinii uczestnika stwierdzono/ nie stwierdzono nieprawidłowości w realizacji usługi.

Uwagi* (zawierać tylko w przypadku stwierdzonych nieprawidłowości)

.....
.....
.....
.....

Podpis uczestnika programu

.....

Podpis kontrolującego

.....