

Informacja o naborze uczestników do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 finansowanego z Funduszu Solidarnościowego

Dofinansowanie Programu: **917 592,00 zł**

Całkowita wartość Programu: **917 592,00 zł**

Przewidywana liczba uczestników: **53 osoby**

Usługi w ramach Programu będą świadczone nieodpłatnie.



Zgłoszenia do udziału w Programie będą przyjmowane w terminie od **27.11.2024 r.** do **11.12.2024 r.**

Osoby zainteresowane udziałem w Programie prosimy o pobranie i złożenie:

1. Karty zgłoszenia do Programu,
2. Oświadczenia/Zgłoszenia kandydata na asystenta,
3. Klauzuli informacyjnej - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej,
4. Klauzuli informacyjnej RODO - Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej,
5. Kserokopii orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

W przypadku, gdy usługi asystencji osobistej będą świadczone na rzecz małoletnich, w odniesieniu do osoby, która będzie je świadczyć, muszą zostać spełnione warunki określone w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 poz. 560).

W związku z powyższym **wymagane jest także:**

1. Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego,
2. Oświadczenia nr 1 kandydata na asystenta dziecka,
3. Oświadczenia nr 2 kandydata na asystenta dziecka (jeżeli zachodzi konieczność).
4. Pisemna akceptacja osoby asystenta ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością;

Termin wydania dokumentów, o których mowa w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich nie może być dłuższy niż **6 miesięcy** przed dniem dostarczenia ich do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej.

Dokumenty zgłoszeniowe do Programu należy złożyć w następujący sposób:

1. w sekretariacie MOPS przy ul. Janasa 9;
lub
2. pocztą tradycyjną na adres:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Janasa 9
42-612 Tarnowskie Góry

Samotne osoby niepełnosprawne zainteresowane udziałem w Programie, które nie są w stanie zgłosić się osobiście po „Kartę zgłoszenia do Programu”, pobrać jej ze strony internetowej MOPS lub dostarczyć do siedziby Ośrodka mogą skontaktować się z pracownikiem socjalnym dzwoniąc pod numer telefonu: **32 450 82 06**.

Więcej informacji na temat Programu uzyskają Państwo pod numerem telefonu: **32 450 82 03**.

Dokumenty do pobrania w formacie PDF:

1. [Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,](#)
2. [Zasady przyjmowania zgłoszeń do Programu,](#)
3. [Karta zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,](#)
4. [Oświadczenie / Zgłoszenie kandydata na asystenta do Programu,](#)
5. [Klauzula informacyjna - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej,](#)
6. [Klauzula informacyjna RODO - Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej,](#)
7. [Pisemna akceptacja kandydata na asystenta przez przedstawiciela ustawowego / opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością,](#)
8. [Oświadczenie nr 1 kandydata na asystenta dziecka,](#)
9. [Oświadczenie nr 2 kandydata na asystenta dziecka \(jeżeli zachodzi konieczność\),](#)
10. [Ustawa o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich,](#)
11. [Plakat informacyjny dotyczący realizacji zadania.](#)

Wyżej wymienione druki w formie papierowej są dostępne w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej przy ul. Sienkiewicza 8.