Załącznik nr 2 do Karty zgłoszeniowej

 w ramach Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej

„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego − edycja 2024

 **Regulamin rekrutacji w programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 finansowanym ze środków Funduszu Solidarnościowego**

**§ 1.**

**Zasady rekrutacji**

1. W ramach realizowanego Programu beneficjent planuje objęcie wsparciem asystencji osobistej 53 osoby z niepełnosprawnością z Gminy Miasta Toruń, w tym: 16 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, 18 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności ze sprzężeniem, 4 osób posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, 6 osób posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności ze sprzężeniem oraz 9 dzieci do 16 roku życia posiadających orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami 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.
2. **Rekrutacja do Programu odbywa się w terminie 12.03.2024 – 29.03.2024**
3. Osoby chcące zakwalifikować się do Programu zobligowane są do wypełnienia i złożenia kompletu dokumentów w terminie rekrutacji. Dokumenty dostarczone po wyznaczonym terminie rekrutacji, tj. po 29.03.2024 roku nie będą brane pod uwagę.
4. Za komplet wymaganych dokumentów rekrutacyjnych uważa się:
* Kartę zgłoszenia do programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024 wraz z kserokopią aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzonego za zgodność z oryginałem (w przypadku składania dokumentów osobiście w siedzibie TCUS zgodność z oryginałem potwierdza pracownik TCUS).
* Klauzulę informacyjną RODO
* Regulamin rekrutacji
1. Dokumenty rekrutacyjne należy dostarczyć do siedziby Toruńskiego Centrum Usług Społecznych przy ul. Marii Konopnickiej 13/1 (parter) w Toruniu w wyznaczonym terminie rekrutacji (od poniedziałku do piątku w godz. 8:00-15:00)

lub

złożyć za pomocą skrzynki E-PUAP TCUS-TORUN z dopiskiem „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”

lub

listownie na adres: Toruńskie Centrum Usług Społecznych, ul. Marii Konopnickiej 13, 87-100 Toruń, Sekretariat pok. 41 IV piętro. Za datę złożenia dokumentów uważa się datę ich fizycznego wpływu do Centrum.

**Dokumenty niekompletne lub złożone po terminie nie będą brane pod uwagę w procesie rekrutacji.**

1. Dokumenty rekrutacyjne muszą zostać opatrzone własnoręcznym podpisem Kandydata lub opiekuna prawnego. Dokumenty przesłane w formie elektronicznej muszą być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym kandydata lub opiekuna prawnego.
2. Złożenie karty zgłoszenia do Programu wraz z innymi dokumentami wymaganymi przez Beneficjenta nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata do Programu.
3. Po zakończeniu rekrutacji nastąpi weryfikacja złożonych dokumentów, ocena spełniania kryteriów przez Kandydatów, weryfikacja kryteriów premiowania, sumowanie punktów oraz ustalanie listy rankingowej osób zakwalifikowanych do Programu oraz listy rezerwowej. Dla każdej z grup docelowych prowadzone będą osobne listy rankingowe i rezerwowe.
4. Kryteria premiujące:

9.1 Sytuacja rodzinna (weryfikacja na podstawie oświadczenia kandydata)

 a) osoba samotna, nie zamieszkująca z osobami spokrewnionymi lub niespokrewnionymi – pkt. 6

* 1. Samodzielność Kandydata
1. osoba nie porusza się samodzielnie, ani z pomocą sprzętów ortopedycznych w miejscu zamieszkania – pkt. 6
2. osoba porusza się z pomocą sprzętów ortopedycznych w miejscu zamieszkania – pkt. 3
3. osoba porusza się samodzielnie w miejscu zamieszkania – pkt. 0
4. osoba nie porusza się samodzielnie, ani z pomocą sprzętów ortopedycznych poza miejscem zamieszkania – pkt. 2
5. osoba porusza się z pomocą sprzętów ortopedycznych poza miejscem zamieszkania – pkt. 1
6. osoba porusza się samodzielnie poza miejscem zamieszkania – pkt. 0
7. W przypadku większej ilości osób chętnych do skorzystania z usługi asystenta (kart zgłoszeń jest więcej niż liczba przyznanych miejsc) TCUS przeprowadzi dodatkową rekrutację wewnętrzną przyznając punktację wg następujących kryteriów:

10.1 Rodzaj dysfunkcji występujących u kandydatów

 a) dysfunkcja narządu ruchu (paraplegia, tetraplegia, hemiplegia; dziecięce porażenie mózgowe; stwardnienie rozsiane; dystrofia mięśniowa; przebyta przepuklina oponowo-rdzeniowa) – pkt. 2

 b) dysfunkcja narządu wzroku – pkt. 1

 c) zaburzenia psychiczne – pkt. 1

 d) dysfunkcje o podłożu neurologicznym – pkt. 1

 e) dysfunkcja narządu mowy i słuchu – pkt. 1

 f) pozostałe dysfunkcje, w tym intelektualne – pkt. 1

 11. W sytuacji, kiedy rekrutacja wewnętrzna nie pozwoli wyłonić osób, które zakwalifikowały się do Programu, ponieważ więcej niż jedna osoba uzyska taką samą liczbę punktów to o zakwalifikowaniu się do Programu zadecyduje kolejność składania zgłoszeń (kompletu dokumentów). W przypadku dokumentów wysłanych listownie lub poprzez E-PUAP decydować będzie data i godzina wpływu do TCUS.

1. Do uczestnictwa w Programie zostaną zakwalifikowane osoby, które uzyskały największą liczbę punktów w procesie rekrutacji.
2. O zakwalifikowaniu się do Programu osoby zostaną poinformowane drogą listową na adres wskazany w dokumentacji rekrutacyjnej.
3. Wynik procesu rekrutacji jest ostateczny i nie podlega procedurze odwoławczej.
4. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi i stanowią własność Beneficjenta.
5. Uczestnik zobowiązany jest niezwłocznie poinformować realizatora Programu o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do korzystania z usług asystenta albo na wymiar limitu godzin usług asystencji osobistej (np. utrata statusu osoby z niepełnosprawnością, zmiana stopnia niepełnosprawności, korzystanie w danym roku kalendarzowym z usług asystencji osobistej finansowanych ze środków z Funduszu w  ramach innych programów Ministra dotyczących usług asystencji osobistej, nie później niż w ciągu 7 dni od dnia nastąpienia zmiany). Zmiana stopnia niepełnosprawności uczestnika lub korzystanie przez uczestnika w danym roku kalendarzowym 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 danym roku kalendarzowym. Nowy limit będzie ustalany od dnia, w którym nastąpiły zmiany ww. okoliczności.**
6. Limit godzin jest przyznawany na postawie orzeczenia przedstawionego podczas rekrutacji. Realizator nie gwarantuje zwiększenia limitu, w przypadku zmiany orzeczenia w trakcie trwania programu.

 ZAPOZNAŁAM/ ZAPOZNAŁEM SIĘ

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………… | ………………………………….…………………… |
|  DATA | IMIĘ I NAZWISKO |