

ZARZĄDZENIE NR 3/2024
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Bolesławcu
z dnia 16.02.2024 r.

w sprawie powołania doraźnej Komisji Weryfikacyjnej w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Bolesławcu

zarządza się, co następuje:

§ 1

Powołuję Komisję Weryfikacyjną, której zadaniem będzie zakwalifikowanie osób do udziału w programie „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością”- edycja 2024.

§ 2

Szczegółowy zakres działania Komisji oraz sposób przeprowadzania naboru do programu „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością”- edycja 2024 określa Regulamin wewnętrzny Komisji, stanowiący załącznik nr 1 do Zarządzenia.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Bolesławcu
Karolina Prosół
Specjalista Organizacji Pomocy Społecznej

Regulamin wewnętrzny doraźnej Komisji Weryfikacyjnej powołanej w celu zakwalifikowania osób do udziału w programie „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością” - edycja 2024

§ 1

Regulamin określa sposób przeprowadzania naboru do programu „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością” - edycja 2024 przez Komisję Weryfikacyjną.

§ 2

1. Komisja przeprowadza nabór w składzie trzyosobowym z udziałem:
 - 1) przewodniczącego
 - 2) członka Komisji
 - 3) sekretarza
2. Przewodniczącym Komisji jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bolesławcu, do którego zadań należy organizowanie, kierowanie pracą Komisji oraz powołanie członka oraz sekretarza Komisji.
3. Do obowiązków członka Komisji należy w szczególności udział w posiedzeniu Komisji oraz dokonywanie oceny kryteriów osób ubiegających się o zakwalifikowanie do udziału w Programie.
4. Do obowiązków Sekretarza Komisji należy w szczególności sporządzenie listy osób zgłoszonych do Programu celem kwalifikacji, protokołu z posiedzenia Komisji oraz powiadomienie osób z listy o wynikach naboru.

§ 3

1. Kryteria oceny osób ubiegających się o udział w Programie na podstawie których będzie dokonana kwalifikacja do Programu „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością” -edycja 2024 , przedstawiają się następująco:
 1. stopień oraz rodzaj niepełnosprawności;
 2. sytuacja rodzinna (osobista, zawodowa)
 3. wiek
 4. uczestnictwo w poprzednich edycjach programu
 5. kolejność zgłoszeń
2. Każdy z kandydatów posiada kartę oceny(załącznik nr 1) uwzględniającą powyższe kryteria.
3. Warunkiem uczestnictwa w naborze do Programu jest zgłoszenie chęci uczestnictwa, poprzez złożenie w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bolesławcu ul. Cicha 7:
 - karty zgłoszenia do Programu Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością - edycja 2024(załącznik nr 7 do Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej



„Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością ” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego- edycja 2024);

- karty zakresu czynności w ramach usługi asystencji osobistej do Programu Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością” -edycja 2024 (załącznik nr 8 do Programu Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego -edycja 2024;
- klauzuli informacyjnej w sprawie polityki przetwarzania danych osobowych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bolesławcu;
- klauzuli informacyjnej RODO w ramach Programu „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnością ” - edycja 2024 Ministra Rodziny i Polityki Społecznej (Załącznik nr 15 do Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej, „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024;
- orzeczenia o niepełnosprawności.

§ 4

Z posiedzenia Komisji zostanie sporządzony protokół z wyboru osób zakwalifikowanych bądź niezakwalifikowanych do Programu „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością ”- edycja 2024. Informacja o wynikach zostanie przekazana osobom zainteresowanym w formie telefonicznej i pisemnej.

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Bolesławcu
Karolina Prosół
Specjalista Organizacji Pomocy Społecznej

KARTA OCENY KANDYDATA

Imię i nazwisko :

1. Data zgłoszenia :
2. Stopień oraz rodzaj niepełnosprawności :
3. Sytuacja rodzinna :
4. Wiek :
5. Uczestnictwo w poprzednich edycjach programu

Zakwalifikowany :



