

ZARZĄDZENIE NR 1
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Bolesławcu
z dnia 13.01.2025 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 2025.

§ 2

Szczegółowy zakres działania Komisji oraz sposób przeprowadzania naboru do programu „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością” - edycja 2025 określa Regulamin wewnętrzny Komisji, stanowiący załącznik nr 1 do Zarządzania.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Bolesławcu
Karolina Prosół
Specjalna Organizacja Pomocy Społecznej

Regulamin wewnętrzny doraźnej Komisji Weryfikacyjnej powołanej w celu zakwalifikowania osób do udziału w programie „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością” - edycja 2025

§ 1

Regulamin określa sposób przeprowadzania naboru do programu „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością” - edycja 2025 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. Przyznając usługi asystencji osobistej, w pierwszej kolejności uwzględnia się potrzeby:
 - osób z niepełnosprawnościami samotnie gospodarujących, które nie mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich
 - osób z niepełnosprawnościami wspólnie zamieszkujących i gospodarujących, które nie mają możliwości korzystania ze wsparcia bliskich.
2. Kryteria oceny osób ubiegających się o udział w Programie na podstawie których będzie dokonana kwalifikacja do Programu „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością” -edycja 2025 , 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 2025 (załącznik nr 7 do Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością ” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego- edycja 2025);
- karty zakresu czynności w ramach usługi asystencji osobistej do Programu Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością” -edycja 2025 (załącznik nr 8 do Programu Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego -edycja 2025);
- 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 2025 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 2025;
- orzeczenia o niepełnosprawności.

§ 4

Z posiedzenia Komisji zostanie sporządzony protokół z wyboru osób zakwalifikowanych bądź niezakwalifikowanych do Programu „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością ”- edycja 2025. Informacja o wynikach zostanie przekazana osobom zainteresowanym w formie telefonicznej i pisemnej.

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Bolesławcu
Karolina Prośół
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 :