

Ocena indywidualnej sytuacji osobistej kandydata na Uczestnika Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026

.....
Imię i nazwisko kandydata na uczestnika

.....
Adres zamieszkania kandydata na uczestnika

Na potrzeby rekrutacji ustalono następujące kryteria oceny punktowej:

1. Orzeczenie o niepełnosprawności/ stopniu niepełnosprawności.
 - a) Orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności ze sprzężeniem - 4 pkt
 - b) Orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub równoważnym – 3 pkt
 - c) Orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności ze sprzężeniem – 2 pkt
 - d) Orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub równoważnym – 1 pkt
 - e) Orzeczeniem o niepełnosprawności ze wskazaniem w pkt 7 w orzeczeniu o niepełnosprawności: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji – 4 pkt
2. Osoba z niepełnosprawnością poruszająca się w domu:
 - 1) samodzielnie:
 - a) Tak – 0 pkt
 - b) Nie – 1 pkt
 - 2) za pomocą sprzętów ortopedycznych itp.:
 - a) Tak – 1 pkt
 - b) Nie – 0 pkt
 - 3) nie porusza się samodzielnie ani z pomocą sprzętów ortopedycznych:
 - a) Tak – 1 pkt
 - b) Nie – 0 pkt
3. Osoba z niepełnosprawnością poruszająca się poza miejscem zamieszkania:
 - 1) Samodzielnie:
 - a) Tak – 0 pkt
 - b) Nie – 1 pkt
 - 2) za pomocą sprzętów ortopedycznych itp.:
 - a) Tak – 1 pkt
 - b) Nie – 0 pkt
 - 3) nie poruszam się samodzielnie ani za pomocą sprzętów ortopedycznych:
 - a) Tak – 1 pkt
 - b) Nie – 0 pkt
4. Osoba z niepełnosprawnością samotnie zamieszkująca i gospodarująca, która nie ma możliwości korzystania ze wsparcia innych osób:
 - a) Tak - 1 pkt
 - b) Nie - 0 pkt
5. Osoba z niepełnosprawnością wspólnie zamieszkująca i gospodarująca z inną osobą z niepełnosprawnością, oraz nie mające możliwości wzajemnego wsparcia, ani które nie korzystają ze wsparcia innych osób:
 - a) Tak – 1 pkt
 - b) Nie – 0 pkt

6. Osoba z niepełnosprawnością przebywająca w rodzinnej pieczy zastępczej w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 49), tj.: dziecko lub osoba przebywająca w rodzinie zastępczej (spokrewnionej, niezawodowej lub zawodowej) lub w rodzinnym domu dziecka na zasadach określonych w art. 37 ust. 1-6 tej ustawy:
 - a) Tak – 1 pkt
 - b) Nie – 0 pkt
7. Osoba z niepełnosprawnością przebywająca w placówce opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, tj.: dziecko lub osoba przebywająca w tej placówce na zasadach określonych w art. 37 ust. 1-6 tej ustawy, o ile wyłączną opiekę nad nią w tej placówce sprawują małżonkowie lub osoba niepozostająca w związku małżeńskim:
 - a) Tak – 1 pkt
 - b) Nie – 0 pkt
8. Korzystanie ze wsparcia instytucjonalnego:
 - 1) Osoba z niepełnosprawnością korzysta z usług opiekuńczych w tym sąsiedzkich usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, usług finansowanych w ramach Funduszu Solidarnościowego albo Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych lub usług obejmujących analogiczne wsparcie do tego, o którym mowa w części IV ustępie 19 Programu, finansowane ze środków publicznych:
 - a) Tak – 0 pkt
 - b) Nie – 1 pkt
 - 2) Osoba z niepełnosprawnością jest uczestnikiem Środowiskowego Domu Samopomocy, Warsztatów Terapii Zajęciowej lub innego ośrodka wsparcia:
 - a) Tak – 0 pkt
 - b) Nie – 1 pkt

Suma uzyskanych punktów:

Informacja o zakwalifikowaniu do Programu „ Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026 oraz liczbie przyznanych godzin

1. Kwalifikuję*/ nie kwalifikuję* Pana/Panią
do Programu „ Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji
Pozarządowych – edycja 2026
2. Liczba uzyskanych punktów w procesie rekrutacji.....
3. Liczba przyznanych godzin usługi asystenckiej.....

Sporządził:

.....
(data i podpis)

.....
podpis koordynatora

*niepotrzebne skreślić