

## REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „AKTYWNI RAZEM”

### § 1 Definicje

1. Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:
  - a. **Projekt** – oznacza to projekt na realizację zadania w ramach art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych realizowany przez Fundację Rodzin Polskich im. św. Jana Pawła II w ramach konkursu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, „Siła możliwości” nr 1/2025 kierunku pomocy 2. Zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych, typ projektu 4 Wsparcie realizowane poza placówką (w szczególności: szkolenia, kursy, warsztaty, grupowe i indywidualne zajęcia, usługi wspierające), zadanie 13) świadczenie usług wspierających, które mają na celu umożliwienie lub wspomaganie niezależnego życia osób niepełnosprawnych, w szczególności usług asystencji osobistej
  - b. **Uczestnik projektu** – oznacza to osobę z niepełnosprawnością o stopniu umiarkowanym lub znacznym, która zgłosiła się do projektu, spełniającą kryteria kwalifikowalności zgodnie z Regulaminem i zakwalifikowaną do otrzymania wsparcia w formie usługi asystencji osobistej.
  - c. **Realizator projektu** – oznacza Fundację Rodzin Polskich im św. Jana Pawła II z siedzibą przy ul. Biskupa Teodora Kubiny 5, 41-600 Świętochłowice,
  - d. **Biuro Projektu** – oznacza Fundację Rodzin Polskich im św. Jana Pawła II z siedzibą przy ul. Biskupa Teodora Kubiny 5, 41-600 Świętochłowice, email: [asystent@fundacjarodzin.pl](mailto:asystent@fundacjarodzin.pl), tel. 693 851 563, [www.fundacjarodzin.pl](http://www.fundacjarodzin.pl)

### § 2 Ogólne założenia projektu

1. Projekt realizowany jest przez Fundację Rodzin Polskich im. św. Jana Pawła II ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu „Siła możliwości” nr 1/2025.
2. Projekt realizowany jest w okresie od 1.04.2026 do 31.03.2028r.
3. Obszar realizacji Projektu obejmuje województwo śląskie.
4. Biuro Projektu znajduje się pod adresem: ul Biskupa Teodora Kubiny 5, 41-600 Świętochłowice, czynne w dni robocze g. 9.00 – 14.00.
5. Celem projektu umożliwienie lub wspomaganie niezależnego życia 50 osób posiadających orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne), które mają długotrwale naruszoną sprawność fizyczną, psychiczną, intelektualną lub w zakresie zmysłów z województwa śląskiego poprzez świadczenie usług asystencji osobistej do 31.03.2028 r.
6. Udział w projekcie dla uczestnika projektu jest bezpłatny.

### § 3 Warunki uczestnictwa w projekcie

1. Uczestnikiem projektu może być osoba dorosła w wieku powyżej 18 lat posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne) spełniająca łącznie warunki:
  - a) osoba z umiarkowanym lub znacznym stopniem niepełnosprawności lub posiadająca orzeczenie równoważne (orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub orzeczenie o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów).
  - b) nie korzystanie przez cały okres realizacji projektu (w tym samym czasie) z usług asystencji osobistej, które finansowane są z różnych środków publicznych w innym projekcie/programie, o ile udział w innym projekcie/programie prowadzi do osiągnięcia tych samych efektów. Nie dotyczy to sytuacji, gdy uczestnik projektu korzysta z usług asystenta osobistego oraz z usług asystenta dydaktycznego w placówce edukacyjnej.

- c) długotrwale naruszona sprawność fizyczna, psychiczna, intelektualna lub w zakresie zmysłów, co może, w oddziaływaniu z różnymi barierami, utrudniać w sposób istotny udział w życiu społecznym, na zasadzie równości z innymi osobami, co oznacza zaburzenie funkcji organizmu utrzymujące się przez co najmniej 12 miesięcy lub mające charakter trwały.
- d) mieszkanie (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa śląskiego.
- e) w przypadku gdy osoba jest uczestnikiem warsztatów terapii zajęciowej, środowiskowego domu samopomocy lub mieszkańcem/podopiecznym innej placówki finansowanej ze środków publicznych zakres realizowanego w projekcie wsparcia nie powieła się z działaniami, które są realizowane na rzecz danego uczestnika zgodnie z programem/planem wsparcia opracowanym, zgodnie z przepisami prawa, w tej placówce np. indywidualnym programem rehabilitacji i terapii przygotowanym przez radę programową warsztatu.

#### **§ 4 Formy wsparcia**

1. Usługi asystencji osobistej polegają na wspieraniu przez asystenta osobę z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:
  - a) wsparcia uczestnika w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej;
  - b) wsparcia uczestnika w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie;
  - c) wsparcia uczestnika w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
  - d) wsparcia uczestnika w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.
2. Uczestnik projektu otrzymuje wsparcie na podstawie Indywidualnego Planu Działania opracowanego przez doradcę będącego personelem realizatora projektu wskazującego zakres usług asystencji osobistej oraz wymiar godzinowy wsparcia w zależności od sytuacji osobistej, stopnia i rodzaju niepełnosprawności oraz stanu zdrowia.
3. Wymiar godzinowy wsparcia wskazany w Indywidualnym Planie Działania przyznawany jest oddzielnie na I okres finansowania (od daty podpisania umowy do 31.03.2027) oraz na II okres finansowania (od 1.04.2027 do 31.03.2028) i nie może być realizowany w większej niż przyznano liczbie godzin.
4. Zakres usług asystencji osobistej określany jest w „Karcie zakresu czynności” stanowiącej załącznik do Indywidualnego Planu Działania i powinien być uzależniony od osobistej sytuacji osoby z niepełnosprawnością, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności.
5. W ramach projektu nie zapewnia się innych form wsparcia poza finansowaniem usług asystencji osobistej osoby niepełnosprawnej.
6. Usługa asystencji osobistej na terenie szkoły lub placówki oświatowej może być realizowana wyłącznie w przypadku, gdy szkoła nie zapewnia tej usługi.
7. Wsparcie realizowane w projekcie ma charakter indywidualny.
8. Usługi asystencji osobistej będące przedmiotem projektu mogą być świadczone wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w miejscu zamieszkania uczestnika projektu, jak również w obiektach użyteczności publicznej i przestrzeniach publicznych.
9. W godzinach realizacji usług asystencji osobistej, finansowanych ze środków konkursu, wobec uczestnika objętego usługami asystencji osobistej nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym:
  - a) usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283, z późn. zm.)
  - b) usługi finansowane ze środków publicznych o ile obejmują analogiczne wsparcie

10. Usługi asystencji osobistej mogą być realizowane przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, przy czym przez tego samego asystenta maksymalnie do 12 godzin na dobę. Przez dobę należy rozumieć 24 kolejne godziny, poczynając od godziny, w której asystent rozpoczyna realizację usługi asystencji osobistej. Do czasu realizacji usługi asystencji osobistej nie wlicza się czasu dojazdu do i od uczestnika. W przypadku pracy w porze nocnej od 22:00 do 6:00 wymagana jest zgoda realizatora projektu. Do czasu realizacji usług asystencji osobistej wlicza się czas oczekiwania/gotowości na świadczenie usług nie dłuższy niż 90 minut. Jeżeli czas oczekiwania wynosi więcej niż 90 minut, wówczas usługę dojazdu do wybranego miejsca i powrotu z niego rozlicza się jako dwie odrębne usługi powiększone łącznie o 90 minut trwania.

### **§ 5 Warunki świadczenia usług asystencji osobistej przez asystentów**

1. Asystentem osobistym osoby z niepełnosprawnością nie może być osoba niepełnoletnia, będąca członkiem rodziny uczestnika, opiekunem prawnym uczestnika albo osobą faktycznie zamieszkującą razem z uczestnikiem. Za członków rodziny uczestnika uznaje się wstępnych oraz zstępnych, krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych oraz zstępnych małżonka, krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem.
2. Asystentem nie może być osoba będąca uczestnikiem innych projektów / programów asystencji osobistej finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych programów realizowanych ze środków publicznych dotyczących usług asystencji osobistej.
3. Asystentem nie może być osoba, która jest opiekunem prawnym uczestnika projektu oraz osoba, która faktycznie zamieszkuje z uczestnikiem projektu.
4. W pierwszej kolejności, asystentem może zostać osoba wskazana przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego, przygotowana do świadczenia usług asystencji osobistej na podstawie oświadczenia uczestnika lub jego opiekuna prawnego.
5. Jeżeli asystent nie zostanie wskazany przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego realizator projektu proponuje asystenta, który:
  - a. posiada dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących zawodach i specjalnościach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, siostra PCK, fizjoterapeuta lub, za zgodą realizatora projektu, w innych zawodach i specjalnościach o charakterze medycznym lub opiekuńczym,  
*lub*
  - b. posiada co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu.
6. W przypadku wskazania asystenta przez uczestnika projektu nie musi on spełniać warunków, o których mowa w ust. 5.
7. Asystent nie jest uprawniony do podejmowania decyzji za osobę z niepełnosprawnością, lecz wyłącznie udzielenie jej pomocy lub wsparcia w realizacji osobistych celów.
8. Asystent realizuje usługi wyłącznie na rzecz osoby z niepełnosprawnością, na podstawie jej decyzji lub decyzji opiekuna prawnego, a nie dla osób trzecich, w tym członków rodziny osoby z niepełnosprawnością.
9. Koszt jednej godziny zegarowej wynagrodzenia asystenta za zrealizowaną usługę asystencji osobistej nie może przekroczyć 55 zł brutto brutto w pierwszym okresie finansowania (stawka obowiązuje do 31.03.2027 r.) oraz 60 zł brutto brutto w drugim okresie finansowania (stawka obowiązuje od 1.04.2027 – 31.03.2028 r.), co oznacza, że obejmuje ono wszelkie należne składki i obciążenia zarówno po stronie zleceniobiorcy jak i zleceniodawcy.

10. W celu zapewnienia wysokiej jakości świadczonych usług, bezpieczeństwa uczestników oraz adekwatnej dostępności asystentów, Fundacja Rodzin Polskich im. św. Jana Pawła II wprowadza standard organizacyjny, zgodnie z którym jeden asystent może świadczyć usługi na rzecz nie więcej niż dwóch uczestników niezależnie od programu / projektu realizowanego przez Fundację Rodzin Polskich im. św. Jana Pawła II, w ramach którego/których usługa asystencka jest realizowana.
11. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, związanych z indywidualnymi potrzebami uczestników, koniecznością zachowania ciągłości usług lub specyfiką organizacji wsparcia, Koordynator projektu może wyrazić pisemną zgodę na odstępstwo od zasady opisanej w pkt. 10.

## § 6 Zasady rekrutacji do Projektu

1. Rekrutacja do projektu ma charakter otwarty i jest prowadzona na terenie województwa śląskiego do zebrania min. 50 osób o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenia równoważne).
2. Nabór do projektu zostanie przeprowadzony zgodnie z zasadami bezstronności i przejrzystości w terminie **od dnia 1 kwietnia 2026 r. do dnia 7 kwietnia 2026 roku w godzinach od 9.00 do 13.00 w dni robocze.**
3. W przypadku nie uzyskania minimalnej liczby 50 zgłoszeń spełniających kryteria formalne termin naboru może zostać wydłużony.
4. Warunkiem udziału w procesie rekrutacji jest złożenie do Biura Projektu kompletnych dokumentów rekrutacyjnych, obejmujących:
  - a) **w przypadku osoby z niepełnosprawnością:**
    - Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy osoby z niepełnosprawnością do projektu „Aktywni razem” wraz z kopią orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne) oraz kopią dokumentu ustanawiającego opiekuna prawnego / pełnomocnika osoby niepełnosprawnej (jeśli dotyczy)
  - b) **w przypadku wskazania asystenta w Formularzu zgłoszeniowym należy dodatkowo złożyć:**
    - Załącznik nr 2 Oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do realizacji usług asystencji osobistej wraz z kopią dokumentu potwierdzającego kwalifikacje (jeśli dotyczy)
    - Załącznik nr 3 Oświadczenie o posiadaniu udokumentowanego doświadczenia w realizacji usług asystencji osobistej wraz z kopią dokumentu potwierdzającego doświadczenie (jeśli dotyczy)
    - Załącznik nr 4 Kwestionariusz osobowy dla asystenta
5. Realizator projektu dokonuje weryfikacji dokumentów poprzez ocenę formalną obejmującą spełnienia kryteriów wskazanych w §3 oraz kompletność złożonej dokumentacji wskazanej w §6 ust. 4a. Wynik oceny formalnej określa się jako 0-nie spełnia, 1-spełnia.
6. W przypadku dostarczenia niekompletnych lub niepoprawnie wypełnionych dokumentów wskazanych ust. 4a i ust. 4b (jeśli wskazano asystenta) kandydat do projektu zostaje poinformowany o błędach / brakach i wezwany poprzez email i/lub sms do ich usunięcia w terminie naboru.
7. Nie spełnienie któregokolwiek kryterium formalnego lub brak kompletnej dokumentacji wskazanej w §6 ust. 4a skutkuje odrzuceniem zgłoszenia.
8. Dokumenty rekrutacyjne, które przejdą ocenę formalną kierowane są do **oceny pierwszeństwa udziału w projekcie** zgodnie z kryteriami:
  - a) osoba samotnie zamieszkująca i gospodarująca, która nie ma możliwości korzystania ze wsparcia innych osób<sup>1</sup> **lub** osoba wspólnie zamieszkująca i gospodarująca, z inną osobą z

<sup>1</sup> Za osobę wskazaną w ust. 8a uznaje się osobę, która prowadzi gospodarstwo domowe samodzielnie, bez osób, które mogłyby jej udzielać pomocy w codziennych sprawach życiowych, takich jak opieka, pomoc finansowa, czy inne formy wsparcia. Taka osoba nie ma kontaktu z rodziną, bliskimi lub nie może liczyć na ich pomoc z różnych powodów, takich jak odległość, brak relacji, problemy zdrowotne, sytuacja finansowa, lub inne trudności.



- niepełnosprawnością i/lub osobą małoletnią i nie mającą możliwości wzajemnego wsparcia ani korzystania ze wsparcia innych osób **+ 2 pkt**;
- b) osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne tj. orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z zapisem o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji lub orzeczenie o zaliczeniu do I grupy inwalidów) **+ 1 pkt**;
  - c) osoba z niepełnosprawnością sprzężoną<sup>2</sup> **+ 1 pkt**;
  - d) osoba nie będąca uczestnikiem warsztatów terapii zajęciowej, środowiskowego domu samopomocy, dziennego domu pomocy, uzyskująca wsparcie w podmiotach zatrudnienia socjalnego (Zakład Aktywności Zawodowej, Centrum Integracji Społecznej, Klub Integracji Społecznej, świetlicy socjoterapeutycznej, ośrodka rehabilitacyjno-edukacyjno-wychowawczego, nie uczącą się lub nie studiująca **+ 1 pkt**;
  - e) osoba w wieku 65 lat i więcej **+1 pkt**.
9. Dokumenty rekrutacyjne, wykazane w ust. 4 przyjmowane będą:
- a) osobiście w Biurze Projektu w godzinach **od 9.00 do 13.00**;
  - b) za pośrednictwem operatora pocztowego, innych operatorów przesyłek, w tym firm kurierskich.
10. Każdy dokument rekrutacyjny otrzymuje numer ewidencyjny na Formularzu zgłoszeniowym oraz datę i godzinę zarejestrowania.
11. Dokumenty rekrutacyjne składane osobiście przez kandydata lub – w jego imieniu – przez asystenta wskazanego w Formularzu zgłoszeniowym bądź członka rodziny osoby z niepełnosprawnością / pełnomocnika/ opiekuna prawnego w siedzibie realizatora projektu, w godzinach jego pracy, otrzymują numer w momencie ich złożenia.
12. Dokumenty rekrutacyjne dostarczone przez inne osoby niż wskazane w ust. 11, a także dostarczone za pośrednictwem operatora pocztowego lub firmy kurierskiej, nie są traktowane jako złożone osobiście. Podlegają one rejestracji podczas zbiorczego otwierania i rejestrowania korespondencji, odbywającego się po godzinie 13:00 danego dnia roboczego.
13. W przypadku dostarczenia przesyłki po godzinach pracy Biura Projektu, za datę wpływu uznaje się następną dzień roboczy. Rejestracja i nadanie numeru ewidencyjnego następuje przed godziną rozpoczęcia przyjmowania dokumentów osobiście.
14. Dokumenty rekrutacyjne muszą być wypełnione w języku polskim, czytelnie, długopisem z trwałym tuszem oraz opatrzone własnoręcznym podpisem osoby uprawnionej.
15. W przypadku równej liczby punktów o pozycji na liście rankingowej decyduje wcześniejsza data i godzina wpływu kompletnych dokumentów rekrutacyjnych. Lista rankingowa z numerami ewidencyjnymi i punktacją zostanie umieszczona na stronie [www.fundacjarodzin.pl](http://www.fundacjarodzin.pl) w terminie max. 2 dni roboczych od daty zakończenia naboru.
16. Kandydaci zakwalifikowani do projektu otrzymają informację e-mail lub sms w terminie 2 dni roboczych od zakończenia naboru, wraz z informacją o wyznaczeniu terminu i miejsca obowiązkowego spotkania z doradcą celem opracowania Indywidualnego Planu Działania wskazującego zakres godzinowy wsparcia oraz zakres czynności asystenckich.
17. Kandydaci niezakwalifikowani do udziału otrzymają informację email i/lub sms o odmowie wraz z uzasadnieniem w terminie 2 dni roboczych od zakończenia naboru.
18. Kandydaci spełniający warunki formalne, ale niezakwalifikowani z powodu limitu miejsc, zostają wpisani na listę rezerwową. W przypadku rezygnacji z udziału lub śmierci, umieszczenia w całodobowej placówce opiekuńczej uczestnika lub nie wyczerpaniu puli dostępnych godzin w projekcie, kandydaci mogą zostać przyjęci do projektu w kolejności umieszczenia na liście rezerwowej.
19. Kandydatowi do projektu nie przysługuje odwołanie od wyników oceny.

<sup>2</sup> Przez niepełnosprawność sprzężoną rozumie się posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności ze wskazaniem co najmniej dwóch niepełnosprawności

20. W przypadku kandydata do projektu, który nie wskazał w formularzu zgłoszeniowym do projektu asystenta, realizator projektu analizuje dostępność asystentów osobistych spełniających kryteria wskazane w § 5 ust. 5 i organizuje spotkanie pomiędzy kandydatem do projektu a potencjalnym asystentem/asystentami. W przypadku braku dysponowania asystentami spełniającymi kryteria, realizator projektu informuje kandydata do projektu o braku możliwości zapewnienia wsparcia i możliwości samodzielnego poszukania asystenta i wskazania go w terminie max. 14 dni kalendarzowych od uzyskaniu informacji z Biura Projektu. W przypadku nie podjęcia współpracy z jednym z dostępnych asystentów wskazanych przez Biuro Projektu i/lub nie wskazania innego asystenta w terminie max. 14 dni kalendarzowych, realizator projektu informuje kandydata o odmowie przyznania wsparcia na świadczenie usług asystencji osobistej.
21. Obowiązkowe spotkanie osoby z niepełnosprawnością, asystenta z doradcą celem opracowania Indywidualnego Planu Działania warunkuje podpisanie umowy.
22. W przypadku odmowy trzykrotnej wskazanego przez realizatora projektu terminu i miejsca spotkania w sprawie opracowania Indywidualnego Planu Działania z przyczyn innych niż np. pobyt w szpitalu, realizator projektu informuje kandydata o odmowie przyznania wsparcia na świadczenie usług asystencji osobistej.
23. Udział w spotkaniu osoby z niepełnosprawnością i asystenta docelowo odbywa się w siedzibie realizatora projektu, chyba, że stan zdrowia uczestnika projektu jednoznacznie wskazuje na brak takiej możliwości.
24. Ostateczna liczba godzin wsparcia oraz zakres czynności asystencji zostanie ustalony indywidualnie na spotkaniu z doradcą, z uwzględnieniem m.in.:
  - a) potrzeb osoby z niepełnosprawnością wymagającej wsparcia asystenta;
  - b) poziomu samodzielności osoby z niepełnosprawnością;
  - c) możliwości uzyskania pomocy od innych osób.
25. Status uczestnika projektu osoba z niepełnosprawnością uzyskuje na podstawie zawartej umowy uczestnictwa w projekcie po zakończeniu procedury rekrutacyjnej i odbyciu spotkania z doradcą na okres od dnia zawarcia umowy do daty ważności orzeczenia o ile termin upływa przed 31 marca 2028 r. lub do daty zakończenia realizacji usług asystencji osobistej tj. 31 marca 2028.
26. Do projektu zostanie przyjętych min. 50 osób spełniających kryteria, które uzyskały najwyższą punktację lub więcej w przypadku nie wyczerpania limitu godzin asystencji założonych w projekcie po ustaleniu łącznej liczby godzin w 50 Indywidualnych Planach Działania.

### **§ 7 Zasady wykluczenia z projektu**

1. Uczestnik projektu, który został zakwalifikowany do udziału w projekcie, a na bazie dostępnych informacji uzyskanych przez realizatora projektu o podaniu nieprawdziwych danych uzyskał wsparcie, zostanie wykluczony z udziału w projekcie oraz zobowiązany do zwrotu kwoty poniesionych kosztów przez realizatora projektu.
2. Realizator projektu zastrzega sobie prawo skreślenia osoby z listy uczestników projektu w następujących przypadkach:
  - a) Naruszenia przez uczestnika projektu lub opiekuna prawnego / pełnomocnika postanowień Regulaminu oraz zapisów zawartej umowy.
  - b) Rażącego naruszenia porządku organizacyjnego, w tym naruszenia nietykalności osobistej asystenta osobistego lub stosowanie praktyk uznawanych za przemocowe i niezgodne z normą społeczną.
  - c) Odmawiania realizacji usług w terminach ustalonych z asystentem osobistym bez podania przyczyny i / lub w sposób powtarzający się.
  - d) Wymagania od asystenta osobistego wykonywania czynności nie ujętych w Karcie zakresu czynności w ramach usług asystencji osobistej.
  - e) Działania na szkodę realizatora projektu poprzez rozpowszechnianie nieprawdziwych lub szkalujących informacji.

- f) Brak rozpoczęcia realizacji usług asystencji w ciągu 14 dni od daty podpisania umowy na świadczenie usług asystencji osobistej za wyjątkiem uzasadnionych sytuacji zdrowotnych uczestnika projektu lub asystenta.
- g) Zmiana stopnia niepełnosprawności uczestnika projektu na lekki w trakcie realizacji projektu
- h) Korzystanie przez uczestnika projektu z usług asystencji osobistej finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego lub innych programów asystencji osobistej finansowanych ze środków publicznych.
- i) Korzystanie przez uczestnika projektu w okresie realizacji projektu z usług asystencji osobistej finansowanych przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

### **§ 8 Postanowienia końcowe**

- 1. Uczestnik projektu oraz asystent osobisty osoby niepełnosprawnej zobowiązani są do respektowania zasad niniejszego Regulaminu.
- 2. Uczestnik projektu oraz asystent osobisty osoby niepełnosprawnej podlegają procedurom monitoringu i oceny efektywności działań projektu i zobowiązuje się do udzielania realizatorowi projektu i innym upoważnionym instytucjom wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowego monitorowania projektu, w tym uczestnictwa w badaniach ewaluacyjnych.
- 3. Realizator projektu ma prawo dokonywać doraźnych kontroli świadczenia usług asystencji osobistej w miejscu realizacji usług.
- 4. Kompletna dokumentacja rekrutacyjna każdego uczestnika projektu będzie przechowywana w osobnej teczce w miejscu niedostępnym dla osób trzecich, z zachowaniem środków bezpieczeństwa uwzględnionych w Polityce bezpieczeństwa oraz zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych.
- 5. Po zakończeniu realizacji projektu uporządkowana dokumentacja pozostaje w Biurze Projektu przez okres, wynikający z właściwych wytycznych w tym zakresie.
- 6. Wszelkie sprawy nieuregulowane w niniejszym Regulaminie rozstrzygane są przez realizatora projektu. Ostateczna interpretacja regulaminu należy do realizatora projektu w oparciu o dokumenty projektowe.
- 7. Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje w całym okresie realizacji projektu i jest dostępny w Biurze Projektu oraz na stronie [www.fundacjarodzin.pl](http://www.fundacjarodzin.pl).
- 8. Realizator projektu zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu m.in. na skutek zmian wytycznych konkursu „Siła możliwości” nr 1/2025.

### **Załączniki do Regulaminu**

- Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy osoby z niepełnosprawnością
- Załącznik nr 2 Oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do realizacji usług asystencji osobistej (*jeśli dotyczy*)
- Załącznik nr 3 Oświadczenie o posiadaniu udokumentowanego doświadczenia w realizacji usług asystencji osobistej (*jeśli dotyczy*)
- Załącznik nr 4 Kwestionariusz osobowy dla asystenta (*jeśli dotyczy*)