

**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROGRAMIE
„ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ”
DLA ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH- EDYCJA 2026
REALIZOWANYM PRZEZ FUNDACJĘ RODZIN POLSKICH IM. ŚW. JANA PAWŁA II**

§ 1 Definicje

1. Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:
 - a) **Program** – oznacza to Program Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2026, realizowany przez Fundację Rodzin Polskich im. św. Jana Pawła II.
 - b) **Uczestnik Programu** – oznacza to osobę z niepełnosprawnością, która zgłosiła się do Programu, spełnia kryteria kwalifikowalności zgodnie z Regulaminem i została zakwalifikowana do udziału w Programie do otrzymania wsparcia w formie usług asystencji osobistej
 - c) **Realizator Programu** – oznacza Fundację Rodzin Polskich im. św. Jana Pawła II z siedzibą przy ul. Biskupa Teodora Kubiny 5, 41-600 Świętochłowice
 - d) **Biuro Programu** – oznacza Fundację Rodzin Polskich im. św. Jana Pawła II z siedzibą przy ul. Biskupa Teodora Kubiny 5, 41-600 Świętochłowice, e-mail: asystent@fundacjarodzin.pl, tel. 693 851 563, <https://fundacjarodzin.pl>

§ 2 Ogólne założenia Programu

1. Program Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2026 realizowany jest w okresie od 1.01.2026 do 31.12.2026.
2. Obszar realizacji Programu obejmuje województwo śląskie. Realizator Programu planuje objąć wsparciem osoby m.in. z 3 gmin: Świętochłowice, Chorzów, Katowice. Jeżeli będzie to podyktowane potrzebami osób z niepełnosprawnościami Realizator Programu wystąpi o zwiększenie obszaru, na którym realizowane jest zadanie.
3. Biuro Programu znajduje się pod adresem ul. Biskupa Teodora Kubiny 5, 41-600 Świętochłowice czynne w dni robocze godz. 9.00-14.00.
4. Celem strategicznym programu jest świadczenie usług asystencji osobistej na rzecz 18 osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z obszaru województwa śląskiego do 31.12.2026 roku.
5. Udział w Programie dla Uczestnika Programu jest bezpłatny.

§ 3 Warunki uczestnictwa w Programie

1. Program skierowany jest do 18 dorosłych osób posiadających orzeczenie wydane przez Miejski lub Powiatowy lub Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności, które:
 - a) posiadają orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną¹
 - b) zamieszkują (w rozumieniu Kodeksu cywilnego) na terenie województwa śląskiego.
 - c) nie przekraczają w 2026 r. limitu godzin usług asystencji osobistej finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego w realizowanym Programie oraz w ramach innych programów

¹Przez niepełnosprawność sprzężoną rozumie się orzeczenia o niepełnosprawności ze wskazaniem co najmniej dwóch niepełnosprawności

Ministra dotyczących usług asystencji osobistej, które wynoszą:

- **840 godzin** rocznie dla osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną,
- **720 godzin** rocznie dla osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności,
- d) nie korzystają w okresie realizacji Programu z usług asystencji osobistej finansowanych przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu „Wspieramy aktywność” nr 1/2024 oraz konkursu „Siła możliwości” nr 1/2025 na realizację zadań na podstawie art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (dotyczy kierunku 2 typ projektu „wsparcie realizowane poza placówką”, zadanie: „świadczenie usług wspierających, które mają na celu umożliwienie lub wspomaganie niezależnego życia osób niepełnosprawnych, w szczególności usług asystencji osobistej”. Nie dotyczy to sytuacji, gdy uczestnik korzysta z usług asystenta osobistego oraz z usług asystenta dydaktycznego w placówce edukacyjnej.

§ 4 Formy wsparcia

1. Usługi asystencji osobistej polegają na wspieraniu przez asystenta osoby 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. Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej powinien być uzależniony od osobistej sytuacji osoby z niepełnosprawnością, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności uczestnika.
3. Zakres przyznanych uczestnikowi usług asystencji osobistej określany jest w „Karcie zakresu czynności w ramach usługi asystencji osobistej do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2026 stanowiącej załącznik do umowy z uczestnikiem Programu i asystentem osobistym osoby z niepełnosprawnością.
4. Wymiar godzinowy wsparcia w Programie na rok 2026 realizowanym przez Fundację Rodzin Polskich im. św. Jana Pawła II wynosi **max. 413 godzin na Uczestnika Programu** i powinien być uzależniony od osobistej sytuacji osoby z niepełnosprawnością, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności Uczestnika Programu przy zachowaniu limitów, o których mowa w § 3 ust. 1c.
5. W ramach Programu 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 Programie ma charakter indywidualny.
8. Usługi asystencji osobistej będące przedmiotem Programu mogą być świadczone wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w miejscu zamieszkania uczestnika programu, jak również w obiektach użyteczności publicznej i przestrzeniach publicznych.
9. W godzinach realizacji usług asystencji osobistej, finansowanych ze środków Funduszu, 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 Funduszu albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, - o ile obejmują analogiczne wsparcie, o którym mowa § 4 ust. 1, finansowane ze środków publicznych.
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 programu.
11. 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 programów Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej finansowanych ze środków z Funduszu Solidarnościowego, programów Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych programów realizowanych ze środków publicznych dotyczących usług asystencji osobistej i opieki wytchnieniowej.
3. Asystentem nie może być osoba, która jest opiekunem prawnym uczestnika Programu.
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 Programu 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 Programu, 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. Asystent nie jest uprawniony do podejmowania decyzji za osobę z niepełnosprawnością, lecz wyłącznie udzielenie jej pomocy lub wsparcia w realizacji osobistych celów.
7. 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.
8. Koszt jednej godziny zegarowej wynagrodzenia asystenta za zrealizowaną usługę asystencji osobistej nie może przekroczyć **55 zł brutto brutto** co oznacza, że obejmuje ono wszelkie należne składki i obciążenia zarówno po stronie zleceniobiorcy jak i zleceniodawcy.

9. 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/opieki wytchnieniowej jest realizowana.
10. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, związanych z indywidualnymi potrzebami uczestników, koniecznością zachowania ciągłości usług lub specyfiką organizacji wsparcia, Koordynator Programu może wyrazić pisemną zgodę na odstępstwo od zasady opisanej w pkt. 9.

§ 6 Zasady rekrutacji do Programu

1. Rekrutacja do Programu ma charakter otwarty i jest prowadzona na terenie województwa śląskiego do czasu zebrania min. 18 osób o znacznym stopniu niepełnosprawności lub/i z niepełnosprawnością sprzężoną.
2. Nabór do Programu zostanie przeprowadzony zgodnie z zasadami bezstronności i przejrzystości w terminie **od dnia 7 stycznia 2026 r. do dnia 13 stycznia 2026 roku w godzinach od 9.00 do 13.00.**
3. W przypadku nie uzyskania minimalnej liczby 18 zgłoszeń spełniających kryteria formalne termin naboru może zostać wydłużony.
4. Warunkiem udziału w procesie rekrutacji jest złożenie do Biura Programu kompletnych dokumentów rekrutacyjnych, obejmujących:
 - a) **W przypadku osoby z niepełnosprawnością:**
 - Załącznik nr 1 Karta zgłoszenia do Programu wraz z kopią orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności wydanego przez Miejski, Powiatowy lub Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności oraz kopii dokumentu ustanawiającego opiekuna prawnego / pełnomocnika osoby niepełnosprawnej (jeśli dotyczy)
 - Załącznik nr 2 Oświadczenie Uczestnika Programu
 - Załącznik nr 3 a i 3 b Klauzula informacyjna RODO_uczestnik
 - b) **W przypadku wskazania asystenta w Karcie zgłoszenia do Programu należy dodatkowo złożyć:**
 - Załącznik nr 4 Oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do realizacji usług asystencji osobistej wraz z kopią dokumentu potwierdzającego kwalifikacje (jeśli dotyczy)
 - Załącznik nr 5 Oświadczenie o posiadaniu udokumentowanego doświadczenia w realizacji usług asystencji osobistej wraz z kopią dokumentu potwierdzającego doświadczenie (jeśli dotyczy)
 - Załącznik nr 6 a i 6 b Klauzula informacyjna RODO_asystent
 - Załącznik nr 7 Kwestionariusz osobowy dla asystenta
5. Realizator Programu 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 Programu zostaje poinformowany o błędach / brakach i wezwany poprzez email i/lub sms do ich usunięcia w terminie naboru.
7. Nie spełnienie któregośkolwiek 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 Programie** zgodnie z kryteriami:

- a) osoba samotnie zamieszkująca i gospodarująca, która nie ma możliwości korzystania ze wsparcia innych osób² **lub** osoba wspólnie zamieszkująca i gospodarująca, z inną osobą z niepełnosprawnością, jednocześnie spełniającą warunki o których mowa w cz. III ust. 2 Programu i nie mającą możliwości wzajemnego wsparcia ani korzystania ze wsparcia innych osób³ **+ 2 pkt**,
 - b) osoba 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.: osoba przebywająca w rodzinach zastępczych (spokrewnionych, niezawodowych lub zawodowych) lub w rodzinnych domach dziecka na zasadach określonych w art. 37 ust. 1-6 tej ustawy **+ 2 pkt**
 - c) osoba przebywająca w placówkach opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, tj.: osoba przebywająca w tych placówkach na zasadach określonych w art. 37 ust. 1-6 tej ustawy, o ile wyłączną opiekę nad nimi w tej placówce sprawują małżonkowie lub osoba niepozostająca w związku małżeńskim **+ 2 pkt**
 - d) osoba zamieszkująca gminę Świętochłowice, Chorzów, Katowice **+ 1 pkt**
 - e) osoba nie korzystająca w 2026 r. z usług asystencji osobistej u innego Realizatora Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2026 i/lub „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026” **+ 1 pkt**,
 - f) 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, świetlica socjoterapeutyczna, ośrodek rehabilitacyjno-edukacyjno-wychowawczy **+ 1 pkt**.
9. Dokumenty rekrutacyjne, wykazane w ust. 4 przyjmowane będą:
 - a) osobiście w Biurze Programu 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 Karcie zgłoszenia do Programu oraz datę i godzinę zarejestrowania.
 11. Dokumenty rekrutacyjne składane osobiście przez kandydata lub – w jego imieniu – przez asystenta wskazanego w Karcie zgłoszenia bądź członka rodziny osoby z niepełnosprawnością / pełnomocnika/ opiekuna prawnego w siedzibie Realizatora, 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,

² 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.

³ Za osobę wskazaną w ust. 8a uznaje się osobę, która zamieszkuje i gospodaruje z osobą z niepełnosprawnością, jednocześnie spełniającą warunki o których mowa w cz. III ust. 2 Programu tj. osobę posiadającą orzeczenie:

a) o znacznym stopniu niepełnosprawności albo

b) o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo

c) traktowane na równi z orzeczeniami wymienionymi w lit. a i b, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, która jednocześnie nie ma możliwości wzajemnego wsparcia ani korzystania ze wsparcia innych osób 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.

odbywającego się po godzinie 13:00 danego dnia roboczego.

13. W przypadku dostarczenia przesyłki po godzinach pracy Biura Programu, za datę wpływu uznaje się następny dzień roboczy. Rejestracja i nadanie numeru ewidencyjnego następuje przed godziną rozpoczęcia przyjmowania dokumentów osobiście, tj. przed godz. 9:00.
14. Dokumenty rekrutacyjne muszą być wypełnione w języku polskim, czytelnie, długopisem z trwałym tuszem oraz opatrzone własnoręcznym podpisem osoby uprawnionej.
15. Do Programu zostanie przyjętych min. 18 osób spełniających kryteria, które uzyskały najwyższą punktację, do wyczerpania puli godzin zawartej w zatwierdzonej ofercie w ramach Programu.
16. Wnioskowana w załączniku nr 2 do Regulaminu liczba godzin usług asystencji osobistej nie jest równoznaczna z przyznaniem takiej liczby godzin wsparcia. Ostateczna liczba godzin zostanie ustalona indywidualnie, 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.
17. 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 w terminie max. 2 dni roboczych od daty zakończenia naboru.
18. Kandydaci zakwalifikowani do Programu otrzymają informację e-mail lub sms w terminie 2 dni roboczych od zakończenia naboru, wraz z informacją o liczbie przyznanych godzin.
19. Kandydaci niezakwalifikowani do udziału otrzymają informację email i/lub sms o odmowie wraz z uzasadnieniem w terminie 2 dni roboczych od zakończenia naboru.
20. 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 Programu kandydaci mogą zostać przyjęci do Programu w kolejności umieszczenia na liście rezerwowej.
21. Kandydatowi do Programu nie przysługuje odwołanie od wyników oceny.
22. W przypadku kandydata do Programu, który nie wskazał w karcie zgłoszenia do Programu asystenta, Realizator Programu analizuje dostępność asystentów osobistych spełniających kryteria wskazane w § 5 ust. 5 i organizuje spotkanie pomiędzy kandydatem do Programu a potencjalnym asystentem/asystentami. W przypadku braku dysponowania asystentami spełniającymi kryteria, Realizator Programu informuje kandydata do Programu o braku możliwości zapewnienia wsparcia i możliwości samodzielnego poszukania asystenta i wskazania go w terminie max. 14 dni kalendarzowych od uzyskaniu informacji z Biura Programu. W przypadku nie podjęcia współpracy z jednym z dostępnych asystentów wskazanych przez Biuro Programu i/lub nie wskazania innego asystenta w terminie max. 14 dni kalendarzowych, Realizator Programu informuje kandydata o odmowie podpisania umowy na świadczenie usług asystencji osobistej.
23. Status Uczestnika Programu osoba z niepełnosprawnością uzyskuje na podstawie zawartej umowy uczestnictwa w Programie po zakończeniu procedury rekrutacyjnej na okres od dnia zawarcia umowy do daty ważności orzeczenia o ile termin upływa przed 14 grudnia 2026 r. lub do daty zakończenia realizacji usług asystencji osobistej tj. 14 grudnia 2026 .

§ 7 Zasady wykluczenia z Programu

1. Uczestnik Programu, który został zakwalifikowany do udziału w Programie, a na bazie dostępnych informacji uzyskanych przez Realizatora Programu o podaniu nieprawdziwych danych uzyskał wsparcie, zostanie wykluczony z udziału w Programie oraz zobowiązany do zwrotu kwoty poniesionych kosztów przez Realizatora Programu.

2. Realizator Programu zastrzega sobie prawo skreślenia osoby z listy Uczestników Programu w następujących przypadkach:
- a) Naruszenia przez Uczestnika Programu 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 Programu 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 programu lub asystenta.
 - g) Zmiana stopnia niepełnosprawności uczestnika Programu na lekki lub umiarkowany w trakcie realizacji Programu.
 - h) Korzystanie przez uczestnika w danym roku kalendarzowym z usług asystencji osobistej finansowanych ze środków z Funduszu w ramach innych programów Ministra wykraczające poza dostępne limity godzin usług asystencji osobistej.
 - i) Korzystanie w okresie realizacji Programu z usług asystencji osobistej finansowanych przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

§ 8 Postanowienia końcowe

- 1. Uczestnik Programu oraz asystent osobisty osoby niepełnosprawnej zobowiązani są do respektowania zasad niniejszego Regulaminu.
- 2. Uczestnik Programu oraz asystent osobisty osoby niepełnosprawnej podlegają procedurom monitoringu i oceny efektywności działań Programu i zobowiązuje się do udzielania Realizatorowi Programu i innym upoważnionym instytucjom wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowego monitorowania Programu, w tym uczestnictwa w badaniach ewaluacyjnych.
- 3. Realizator Programu ma prawo dokonywać doraźnych kontroli świadczenia usług asystencji osobistej w miejscu realizacji usług.
- 4. Kompletna dokumentacja rekrutacyjna każdego Uczestnika Programu 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 Programu, uporządkowana dokumentacja pozostaje w Biurze Programu przez okres, wynikający z właściwych wytycznych w tym zakresie.
- 6. Wszelkie sprawy nieuregulowane w niniejszym Regulaminie rozstrzygane są przez Realizatora Programu. Ostateczna interpretacja regulaminu należy do Realizatora Programu w oparciu o dokumenty Programowe.
- 7. Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje w całym okresie realizacji Programu i jest dostępny w biurze Programu oraz na stronie www.fundacjarodzin.pl.
- 8. Realizator Programu zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu m.in. na skutek zmian wytycznych Programu.

Załączniki do Regulaminu

- Załącznik nr 1 Karta zgłoszenia do Programu
- Załącznik nr 2 Oświadczenie Uczestnika Programu
- Załącznik nr 3 a i 3b Klauzula informacyjna RODO_uczestnik
- Załącznik nr 4 Oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do realizacji usług asystencji osobistej (jeśli dotyczy)
- Załącznik nr 5 Oświadczenie o posiadaniu udokumentowanego doświadczenia w realizacji usług asystencji osobistej (jeśli dotyczy)
- Załącznik nr 6 a i 6 b Klauzula informacyjna RODO_asystent (jeśli dotyczy)
- Załącznik nr 7 Kwestionariusz osobowy dla asystenta (jeśli dotyczy)