

**REGULAMIN REKRUTACJI DO PROGRAMU**  
**„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026**  
**(AOOzN 2026)**

**§ 1 Wprowadzenie**

1. Realizatorem Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026 jest Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Gdańsku (PSONI). PSONI jest organizacją pożytku publicznego, której celem jest działanie na rzecz wyrównywania szans osób z niepełnosprawnością intelektualną, tworzenia warunków przestrzegania wobec nich praw człowieka, prowadzenie ich ku aktywnemu uczestnictwu w życiu społecznym, działanie na rzecz ochrony ich zdrowia oraz wspierania ich rodzin.

2. Podstawowe zasady dostępu do uczestnictwa w Programie znajdują się pod adresem:

[Otwarty konkurs ofert w ramach Programu resortowego Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026 - Biuro Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych](#)

**§ 2 Adresaci Programu**

Bezpośrednimi odbiorcami Programu są osoby z niepełnosprawnością, określone w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026, mieszkające w województwie pomorskim.

Grupami preferowanymi w zakresie świadczonych usług asystenckich są osoby z orzeczoną stopniem niepełnosprawności, które nie osiągnęły ustawowego wieku emerytalnego właściwego dla nich zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami (wyjątek stanowią osoby z niepełnosprawnością intelektualną), w szczególności:

- osoby z niepełnosprawnością intelektualną,
- osoby z niepełnosprawnością sprzężoną,
- osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,

wymagające wsparcia asystenta w wykonywaniu codziennych czynności oraz w funkcjonowaniu w życiu społecznym

**§ 3 Zasady rekrutacji i kwalifikacji do Programu**

Nabór do Programu odbywa się w formie otwartego postępowania rekrutacyjnego według etapów:

***I etap – nabór wniosków***

W terminie 7 dni kalendarzowych od ogłoszenia rekrutacji kandydaci składają wymagane dokumenty rekrutacyjne w portierni budynku PSONI Koło w Gdańsku przy ul. Jagiellońskiej 11 (czynnej od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00 – 20.00):

- Kartę zgłoszenia do Programu AOOzN 2026

- Klauzulę informacyjną uczestnika Programu (do wyboru dokument w tekście łatwym lub dokument oryginalny)
- Kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub dokumentu równoważnego zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej
- Oświadczenie dotyczące spełniania kryterium DSM-5 (do wyboru dokument w tekście łatwym lub dokument oryginalny)
- Oświadczenie o wskazaniu asystenta (nie dotyczy osób, które nie wskazują asystenta)

### ***II etap – weryfikacja formalna***

1. Komisja rekrutacyjna rozpoczyna pracę 7 stycznia 2026r. i na tym etapie dokonuje weryfikacji dokumentów pod kątem formalnym, tj. spełnienia kryteriów określonych w Programie AOOzN 2026 oraz kompletności złożonych dokumentów.
2. W przypadku niespełniania ww. warunków kandydat do udziału w Programie nie przechodzi do następnego etapu rekrutacji.
3. W efekcie realizacji II etapu rekrutacji powstanie lista osób spełniających formalne kryteria udziału w Programie (opisane § 2 Adresaci Programu)

### ***III etap – diagnoza potrzeb w zakresie oferowanego wsparcia***

1. Na podstawie przedłożonych dokumentów komisja rekrutacyjna dokonuje oceny indywidualnej sytuacji osób z niepełnosprawnością pod kątem ich sytuacji życiowej, potrzeb, poziomu samodzielności oraz korzystania z pomocy od innych osób.
2. Dodatkowo przy analizie potrzeb i ustaleniu indywidualnej oceny będą brane pod uwagę poniższe kryteria:

**Tabela kryteriów**

| KRYTERIUM                                          | OPIS                                                                                                                                           | LICZBA PUNKTÓW | SPOSÓB WERYFIKACJI                                |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------|
| Miejsce zamieszkania                               | zamieszkanie na terenie gmin: Gdańsk, Pruszcz Gdański, Żukowo                                                                                  | 5              | Karta zgłoszenia do Programu                      |
| Kryteria diagnostyczne zaburzeń psychicznych DSM-5 | osoby z niepełnosprawnością intelektualną (zgodnie z definicją zawartą w klasyfikacji DSM-5) <a href="#">dsm-5 kryteria diagnostyczne1.pdf</a> | 20             | Oświadczenie dotyczące spełniania kryterium DSM-5 |

3. W efekcie realizacji III etapu rekrutacji w ciągu 14 dni od dnia rozpoczęcia pracy komisji rekrutacyjnej powstanie lista osób spełniających kryteria udziału w Programie, uszeregowana zgodnie ze zidentyfikowanym na tym etapie pierwszeństwem udziału we wsparciu, które wynika z uzyskanej ilości punktów dodatkowych (w pierwszej kolejności będą przyjmowane osoby z największą ilością punktów).
4. Z listy osób spełniających kryteria udziału w Programie AOOzN 2026 zostaną wyłonieni uczestnicy Programu oraz powstanie lista rezerwowa dla osób niezakwalifikowanych do udziału w powodu wyczerpania środków finansowych.

#### **§ 4 Weryfikacja i kontrola**

Realizator Programu zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia wizyty kontrolnej w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością w celu potwierdzenia faktycznej potrzeby wsparcia.

#### **§ 5 Postanowienia końcowe**

1. Decyzja komisji rekrutacyjnej jest ostateczna.
2. Organizator zastrzega możliwość zakończenia kwalifikacji do udziału w Programie po wyczerpaniu środków finansowanych.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem zastosowanie mają zapisy kodeksu cywilnego i obowiązujące przepisy dotyczące wsparcia osób z niepełnosprawnościami.
4. Osoby ubiegające się o przyznanie usług asystenckich zostaną powiadomione w formie pisemnej o przyznaniu usług asystencji osobistej oraz ilości przyznanych godzin w danym roku kalendarzowym, a także o prawach i obowiązkach wynikających z przyznania usług asystencji osobistej albo wpisaniu ich na listę rezerwową albo o decyzji odmownej wraz z uzasadnieniem.
5. Po otrzymaniu informacji o zakwalifikowaniu do Programu uczestnicy, o ile ich to dotyczy, są zobowiązani do przedłożenia pełnomocnictwa notarialnego, orzeczenia lub zaświadczenia sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego w celu sporządzenia uwierzytelnionej kopii dokumentu.

#### **Dodatkowych informacji udzielają koordynatorki projektu:**

Urszula Czaplewska      tel. 515 357 903      urszula.czaplewska@psoni.gda.pl  
Agnieszka Gotartowska tel. 510 726 511      agnieszka.gotartowska@psoni.gda.pl  
Paulina Pacyga              tel. 501 746 016      paulina.pacyga@psoni.gda.pl

#### **Załączniki do Regulaminu rekrutacji:**

- Karta zgłoszenia do Programu AOOzN 2026
- Klauzula informacyjna uczestnika Programu (do wyboru dokument w tekście łatwym lub dokument oryginalny)
- Oświadczenie dotyczące spełniania kryterium DSM-5 (do wyboru dokument w tekście łatwym lub dokument oryginalny)
- Oświadczenie o wskazaniu asystenta