



**CENTRUM
USŁUG SPOŁECZNYCH**
w Koszalinie

KARTA USŁUGI

DUO-01

**PROGRAM „ASYSTENT OSOBISTY
OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ”
DLA JEDNOSTEK SAMORZĄDU
TERYTORIALNEGO - EDYCJA 2026**

Wersja Nr 1

Data zatwierdzenia:
04-03-2026

ZAKRES ŚWIADCZONEJ USŁUGI:

Usługa obejmuje wsparcie osób z niepełnosprawnością oraz ich opiekunów w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym poprzez usługę asystencji osobistej.

WYMAGANE DOKUMENTY DO ZAŁATWIENIA SPRAWY:

1. Karta zgłoszenia do Programu wraz z kartą zakresu czynności oraz oświadczeniami Kandydata.
2. Kserokopia ważnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego – umożliwiające weryfikację, czy osoba posiada uprawnienia do uczestnictwa w Programie (oryginał do wglądu).

W przypadku dzieci od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności tj. konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji (oryginał do wglądu).

3. Kserokopia postanowienia sądu o opiece prawnej, pełnomocnictwo notarialne lub pełnomocnictwo zwykłe jeśli dokumenty w imieniu uczestnika składa inna osoba (oryginał do wglądu w przypadku złożenia dokumentów rekrutacyjnych w wersji papierowej).

4. Pracownik ma prawo żądać innych dokumentów wymaganych do załatwienia sprawy.

Załączniki do karty świadczenia:

DUO-01-01 Karta zgłoszenia.

DUO-01-02 Karta zakresu czynności w ramach usług asystencji osobistej.

DUO-01-03 Regulamin przyznawania i realizacji usług w Programie „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.

DUO-01-04 Oświadczenie Kandydata o zapoznaniu się z Regulaminem Programu.

DUO-01-05 Oświadczenie Kandydata dotyczące udziału w innych Programach.

DUO-01-06 Oświadczenie o sytuacji życiowej Kandydata Programu (w przypadku, gdy uczestnikiem jest dziecko z niepełnosprawnością).

ZŁOŻENIE WNIOSKU DROGĄ ELEKTRONICZNĄ:

Istnieje możliwość złożenia wniosku drogą elektroniczną za pomocą:

- e-Doręczeń: AE:PL-45012-98531-JSAB-18.

MIEJSCE ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW:

1. Biuro Obsługi Klienta, parter, Al. Monte Cassino 2, godziny przyjęć: poniedziałek - piątek: 8.00 – 14.00.
2. Kancelaria Centrum Usług Społecznych w Koszalinie, Al. Monte Cassino 2 - parter, od poniedziałku do piątku w godzinach: 7.00 – 15.00.

KONTAKT:

Centrum Usług Społecznych w Koszalinie, Al. Monte Cassino 2

Dział Usług Opiekuńczych i Wspierających, godziny przyjęć: poniedziałek - piątek: 8.00 - 14.00,

tel. 94 31 60 305.

SPOSÓB I TERMIN ZAŁATWIENIA SPRAWY:

Kartę zgłoszenia do Programu wraz z załącznikami oraz oświadczeniami można składać w terminie od dnia 04-03-2026r. do dnia 17-03-2026r.

Weryfikacja kryteriów udziału w Programie będzie przeprowadzona do dnia 31-03-2026r. Informacja o przyznaniu lub odmowie przyznania usługi asystencji osobistej nastąpi w formie pisemnej.

Doręczenie nastąpi na adres e-doręczeń lub za pośrednictwem operatorów pocztowych.

OPŁATY:

Postępowanie nie podlega opłacie.

TRYB ODWOŁAWCZY:

Brak trybu odwoławczego.

PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym.
2. Program „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.

INFORMACJE DODATKOWE:

W ramach usługi wsparcie asystenta może polegać na wsparciu osoby z niepełnosprawnością m. in. w wykonywaniu czynności dnia codziennego, prowadzeniu gospodarstwa domowego, w załatwianiu spraw urzędowych, korzystaniu z miejsc kultury, dojazdach do placówek oświatowych lub innych miejsc, czy kontaktach z otoczeniem.

Opracował:	Anna Wiszniewska	04.03.2026
Sprawdził:	Ewa Dudczak	04.03.2026
Zatwierdził:	Urszula Borzęcka	04.03.2026
Osoba odpowiedzialna za aktualizację karty:	Anna Wiszniewska	