Regulamin realizacji Programu
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”
w Gminie Miasto Inowrocław – edycja 2027.

Program będzie realizowany zgodnie ze złożonym i zaakceptowanym przez Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki wnioskiem Gminy Miasta Inowrocław na środki finansowe z Programu. Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2027” finansowany jest ze środków Funduszu Solidarnościowego.

I. Słowniczek

1) Program – program Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2027, finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego.
2) Usługi asystencji osobistej – zwane dalej „usługami”, są świadczone na rzecz osób z niepełnosprawnościami mieszkańców Gminy Miasta Inowrocław, a ich celem jest wprowadzenie usług asystencji osobistej jako formy ogólnodostępnego wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym.
3) Asystent – osoba świadcząca usługi, spełniająca wymagania określone w rozdziale IV Programu.
4) Uczestnik – osoba z niepełnosprawnością będąca beneficjentem usług asystencji osobistej, szczegółowo określona w rozdziale II Programu – działająca osobiście lub reprezentowana przez opiekuna prawnego.
5) Realizator – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Inowrocławiu, ul. Świętego Ducha 90.
6) Członek rodziny – za członków rodziny uczestnika uznaje się matkę, ojca, babkę, dziadka, prababkę, pradziadka, córkę, syna, wnuczkę, wnuka, prawnuczkę, prawnuka, siostrę, brata, przyrodnią siostrę, przyrodniego brata, ciotkę (siostrę matki uczestnika oraz siostrę ojca uczestnika), wujka (brata matki uczestnika oraz brata ojca uczestnika), siostrzenice, siostrzeńca, bratanicę, bratanka, kuzynkę (córkę rodzeństwa rodziców uczestnika), kuzyna (syna rodzeństwa rodziców uczestnika), zięcia, synową, małżonków wnuków, małżonków rodzeństwa, macochę, ojczyma, żonę/męża uczestnika, powinowatych członków rodziny małżonka uczestnika oraz członków rodziny osoby pozostającej we wspólnym pożyciu z uczestnikiem, tj.: matkę, ojca, babkę, dziadka, prababkę, pradziadka, córkę, syna, wnuczkę, wnuka, prawnuczkę, prawnuka, siostrę, brata, przyrodnią siostrę, przyrodniego brata, ciotkę (siostrę matki małżonka uczestnika oraz siostrę ojca małżonka uczestnika/ siostrę matki osoby pozostającej we wspólnym pożyciu z uczestnikiem), wujka (brata matki małżonka uczestnika oraz brata ojca małżonka uczestnika/ brata matki osoby pozostającej we wspólnym pożyciu z uczestnikiem oraz brata ojca osoby pozostającej we wspólnym pożyciu z uczestnikiem), siostrzenicę, siostrzeńca, bratanicę, bratanka, kuzyna, kuzynkę, zięcia, synową, małżonków wnuków, małżonków rodzeństwa, macochę, ojczyma, osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z uczestnikiem, osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem

II. Zakres podmiotowy Programu

1. Adresatami Programu są:

- dzieci od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadające orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności - 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 oraz
- osoby z niepełnosprawnościami posiadające orzeczenie:
    1. o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
    2. o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo
    3. traktowane na równi z orzeczeniami wymienionymi w pkt. 1 i 2, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

2. Zgodnie z zapisami Programu w części IV usługi asystencji osobistej będą polegały na wspieraniu przez asystenta osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia. Każdy z uczestników będzie zobowiązany do wypełnienia Karty zgłoszenia do Programu stanowiącej załącznik nr 1 do Programu. Na podstawie tego dokumentu i Karty oceny indywidualnej sytuacji osoby z niepełnosprawnością (załącznik nr 2 do Programu) zostanie przygotowany Indywidualny plan usług asystencji osobistej**.**

Uczestnicy określą swoje potrzeby przede wszystkim w sferach:
- wsparcia w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej (przygotowywanie i spożywanie posiłków i napojów, czynnościach higienicznych, zmianie pozycji, słaniu łóżka i zmianie pościeli, zmianie pampersa itp.),
- wsparcia w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról społecznych (pomoc w sprzątaniu mieszkania, dokonywanie zakupów itp.),
- wsparcia w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania (pchanie wózka osoby z niepełnosprawnością, pomoc w pokonywaniu barier architektonicznych),
- pomoc we wsiadaniu i wysiadaniu z autobusu, asystowanie podczas podróży środkami transportu itp.,
- wsparcia w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem (wyjście na spacer, asystowanie podczas korzystania z dóbr kultury, w załatwianiu spraw urzędowych, pomoc podczas innych wizyt, lekarskich, rehabilitacyjnych, w punktach usługowych itp.).

3. Na jednego uczestnika Programu przypada jeden asystent. W przypadku niedyspozycyjności asystenta realizator, w porozumieniu z uczestnikiem, może zapewnić zastępstwo, o ile pozwalają na to jego możliwości organizacyjne.

4. Uczestnik nie ponosi odpłatności za usługi.

5. Asystentem mogą zostać osoby spełniający poniższe kryteria:

Usługi asystencji osobistej mogą świadczyć osoby pełnoletnie, niebędące członkami rodziny uczestnika, opiekunami prawnymi uczestnika, kuratorami uczestnika, osobami sprawującymi rodzinną pieczę zastępczą nad uczestnikiem (rodzice zastępczy, osoby prowadzące rodzinne domy dziecka) albo osobami faktycznie zamieszkującymi z uczestnikiem, oraz:
- posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących zawodach i specjalnościach: asystent osoby niepełnosprawnej (wymieniony w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 października 2025 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 1534, z późn. zm.) pod symbolem 341201 w ramach grupy: pracownicy wsparcia rodziny, pomocy społecznej i pracy socjalnej (symbol 3412), 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

- posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu; lub
- wskazane przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego (w przypadku osoby małoletniej albo ubezwłasnowolnionej całkowicie) w Karcie zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2027, której wzór stanowi załącznik nr 1 do Programu.

Posiadanie doświadczenia, o którym mowa, może zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami. Podmiotem tym może być również osoba fizyczna, (a więc nie tylko osoba prawna, czy jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej), która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie z niepełnosprawnością.

6. Ocena posiadania przez osobę doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami należy do realizatora Programu.
7. Asystentem nie może być osoba będąca uczestnikiem programów Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, finansowanych ze środków Funduszu dotyczących usług asystencji osobistej lub opieki wytchnieniowej.
8. Liczba miejsc w programie jest ograniczona. Realizator będzie uwzględniał w pierwszej kolejności potrzeby:
- osób z niepełnosprawnościami samotnie zamieszkujących i gospodarujących, które nie korzystają ze wsparcia innych osób.
- osób z niepełnosprawnościami wspólnie zamieszkujących i gospodarujących, jednocześnie spełniających warunki, o których mowa w części III ust. 2 i nie mających możliwości wzajemnego wsparcia, ani które nie korzystają ze wsparcia innych osób,
- osób z niepełnosprawnościami, które nie korzystały z Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" – edycja 2026 oraz „Opieka Wytchnieniowa" – edycja 2026.
- osób z niepełnosprawnościami wspólnie zamieszkujących z innymi osobami, które z uwagi na stan zdrowia lub obowiązki zawodowe nie mają możliwości wsparcia w codziennym funkcjonowaniu osoby z niepełnosprawnością.

III. Zasady Rekrutacji

1. Premiujące kryteria rekrutacji:
a) osoby posiadające orzeczenie z kodem 10-N, 05-R, 04-O oraz 02-P.
W przypadku braku ww. kodów w orzeczeniu stan musi być potwierdzony zaświadczeniem lekarskim (ocena: 2 pkt za każdy ww. kod niepełnosprawności),
b) sytuacja rodzinna i społeczna:
- osoba samotnie zamieszkująca/osoba samotnie zamieszkująca i wychowująca dziecko/dzieci (ocena: 2 pkt),
- osoba zamieszkująca tylko z inną osobą niepełnosprawną (ocena: 2 pkt);
- osoba zamieszkująca z inną osobą, która ze względu na np. obowiązki zawodowe lub podeszły wiek nie może zapewnić należytej opieki (ocena: 2 pkt.),
- niekorzystanie w 2026 r. z usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością – edycja 2026" oraz z Programu „ Opieka wytchnieniowa - edycja 2026" (ocena: 3 pkt),
c) indywidualna ocena sytuacji osoby z niepełnosprawnością, która polegać będzie na zebraniu informacji o zakresie wymaganego wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, przeprowadzona

przez pracowników Terenowych Zespołów Pracy Socjalnej w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.
2. W przypadku uzyskania równorzędnej liczby punktów o zakwalifikowaniu decyduje data złożenia karty zgłoszeniowej.
3. Z rekrutacji sporządzony zostanie protokół zawierający listę osób zakwalifikowanych oraz listę osób rezerwowych.
4. Realizator zobowiązany jest poinformować, w formie pisemnej, osobę z niepełnosprawnością, która zgłosiła się do udziału w Programie lub jej opiekuna prawnego o:
a) przyznaniu usługi asystencji osobistej, z uwzględnieniem informacji o:
- przyznanym wymiarze godzin usług asystencji osobistej w 2027 roku,
- prawach i obowiązkach wynikających z przyznania usług asystencji osobistej,
- obowiązku realizatora Programu w zakresie monitorowania sposobu świadczenia usług asystencji osobistej oraz przeprowadzania doraźnych kontroli ich realizacji, a także stosowanych metod monitorowania i kontroli jakości oraz prawidłowości wykonywania tych usług;
b) wpisaniu osoby z niepełnosprawnością na listę rezerwową;
c) odmowie przyznania usług asystencji osobistej wraz z uzasadnieniem (o odmowie przyznania usług asystencji osobistej należy poinformować również w przypadku, gdy zgłoszenie do udziału w Programie przedłożone zostało realizatorowi Programu poza terminem na składanie zgłoszeń określonym w ogłoszeniu o naborze uczestników do Programu, albo w dodatkowym ogłoszeniu o naborze uczestników do Programu).
5. W przypadku rezygnacji lub wykreślenia uczestnika z Programu, osoby znajdujące się na liście rezerwowej mogą otrzymać propozycję udziału w Programie, jednak pozycja na liście rezerwowej nie ma wpływu na przyznanie usług asystencji osobistej. Lista rezerwowa jest porządkowana według wyników oceny indywidualnej osób z niepełnosprawnościami, które zgłosiły się do udziału w Programie.

IV. Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady realizacji Programu oraz zasady uczestnictwa w Programie.
2. Regulamin określa prawa i obowiązki Uczestnika Programu oraz Beneficjenta.
3. Program realizowany jest przez Gminę Miasto Inowrocław/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Inowrocławiu od 01.01.2027 r. do 31.12.2027 r.
4. Program jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
5. Program jest skierowany do mieszkańców gminy Miasta Inowrocławia.
6. Biuro Programu znajduje się w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Inowrocławiu, ul. Świętego Ducha 90, 88-100 Inowrocław.
7. Udział w Programie jest bezpłatny dla Uczestników Programu.

V. Limity godzin

1. W celu objęcia wsparciem jak największej liczby osób, limit godzin usług na 1 uczestnika wynosi:

1) 840 godzin rocznie dla osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie:
a) o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną,
b) traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, z niepełnosprawnością sprzężoną;
2) 720 godzin rocznie dla osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie:
a) o znacznym stopniu niepełnosprawności,
b) traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
3) 480 godzin rocznie dla osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie:
a) o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną,
b) traktowane na równi z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, z niepełnosprawnością sprzężoną;
4) 360 godzin rocznie dla:
a) osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
b) osób z niepełnosprawnościami posiadających orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
c) dzieci od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności - 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.
Limit przyznanych godzin w Programie będzie zależał od indywidualnej sytuacji osoby z niepełnosprawnością.

VI. Zakres usług asystenckich

Usługi polegają w szczególności na wsparciu asystenta w:
1) wyjściu, powrocie lub dojazdach z uczestnikiem w wybrane przez uczestnika miejsca (np. praca, placówka oświatowa, warsztat terapii zajęciowej, rehabilitacja, spacer);
2) załatwianiu przez uczestnika spraw urzędowych;
3) korzystaniu przez uczestnika z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy);
4) wykonywaniu przez uczestnika czynności dnia codziennego.
Szczegółowy zakres czynności zawiera załącznik nr 3 do Programu.

VII. Organizacja usług

1. Usługi będą realizowane zgodnie z Programem.
2. W celu zapewnienia należytego świadczenia usług, realizator zatrudni osoby, z których każda spełnia wymogi określone w rozdziale IV Programu.
3. Po zakończeniu rekrutacji, realizator zatrudni bezpośrednio asystentów wskazanych przez uczestnika, na warunkach określonych w Programie z wyłączeniem pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Inowrocławiu i członków ich rodzin.
4. Uczestnicy, którzy do realizacji usług nie wskazali asystenta, będą oczekiwać na dobór asystenta przez realizatora.

5. W przypadku braku możliwości realizacji usług, realizator zobowiązany jest niezwłocznie poinformować o tym fakcie uczestnika.
6. Uczestnik może kontaktować się z realizatorem w dogodnej dla siebie formie:
1) telefonicznej: 52 356 22 34/52 356 22 64, w godzinach od 7.30 do 15.30
2) osobistej: w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Inowrocławiu, ul. św. Ducha 90, pok. 29 w godzinach od 7.30 do 15.30
7. Realizator nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne szkody powstałe w trakcie świadczenia usług, które wynikają z działania osób trzecich, niezatrudnionych w celu świadczenia usług.
8. Realizator przekazuje asystentom Karty realizacji usług stanowiące załącznik nr 4 do Programu.
9. Asystent prowadzi Karty realizacji usług, na bieżąco oddzielnie dla każdego uczestnika.
10. Potwierdzeniem realizacji usługi jest złożenie podpisu przez uczestnika na Karcie realizacji usług, każdorazowo, każdego dnia, po zakończeniu usługi.
11. W przypadku odmowy podpisania Karty realizacji usług, uczestnik zobowiązany jest podać uzasadniony powód odmowy. Odmowa podpisania i powód odmowy odnotowywane są przez asystenta w Karcie realizacji usług.
12. Karty realizacji usług wraz z ewidencjami (jeśli dotyczy) asystent/ka przekazuje realizatorowi niezwłocznie, nie później niż:

- do 7. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano usługi, albo
- w terminie 7 dni od dnia zakończenia realizacji usług.

13. Asystent świadczy usługi maksymalnie przez 12 godzin na dobę. Przez dobę należy rozumieć 24 kolejne godziny, poczynając od godziny, w której asystent rozpoczyna realizację usługi.
14. Do czasu realizacji usługi nie wlicza się czasu dojazdu asystenta do i od uczestnika.
15. Usługi te realizowane są przy uwzględnieniu aktywnego udziału uczestnika zgodnie z indywidualnymi potrzebami oraz z określonym zakresem i wymiarem.
16. Realizator i/lub asystent odmówi realizowania usług:
1) w sytuacjach zagrażających zdrowiu lub życiu uczestników, asystentów lub osób trzecich;
2) w sytuacjach, w których okoliczności wskazują na możliwość wywołania szkody osobom trzecim lub łamania przepisów prawa;
3) na rzecz osób trzecich, np. członków rodziny uczestnika.

VIII. Sposób realizacji usługi przez asystenta i realizatora

1. Usługi polegają na współpracy oraz wzajemnym szacunku uczestnika i asystenta.

Świadcząc usługi realizator i asystent/ka kierują się zasadami:
1) akceptacji – oparta na zasadach tolerancji, poszanowania godności, swobody wyboru, wartości i celów życiowych uczestnika;
2) indywidualizacji – podmiotowe podejście do uczestnika, jego niepowtarzalnej osobowości, z prawami i potrzebami;
3) poufności – respektowanie prywatności tj. nieujawniania informacji przekazanych przez uczestnika, również członkom najbliższej rodziny, oraz bez wiedzy i zgody uczestnika pozyskiwanie informacji na temat uczestnika od osób trzecich, w tym rodziny (z wyłączeniem sytuacji wynikających z obowiązujących przepisów prawa);
4) prawo do samostanowienia – prawo do wolności i odpowiedzialności za swoje życie (z wyłączeniem sytuacji wymagających ratowania zdrowia i życia uczestnika);

5) neutralności – zachowanie bezstronne i niewyrażające ocen; usługi realizowane są niezależnie od poglądów i postaw asystentów/tek i uczestników; wykonaniu usługi zawsze przyświeca jej cel, niezależnie od przekonań politycznych, religijnych, ideologicznych itp.

2. Asystent nie podejmuje decyzji za uczestnika, jego/jej celem jest jedynie wspieranie lub pomoc w realizacji osobistych zamiarów.
3. W przypadku niezrozumienia zadania, asystent jasno komunikuje swoje wątpliwości uczestnikowi.
4. Zachowania asystenta niedopuszczalne w stosunku do uczestnika:

1) stosowanie przemocy fizycznej;
2) podnoszenie głosu;
3) stosowanie obraźliwych i wulgarnych zwrotów;
4) zachowania przekraczające granicę strefy intymnej;
5) stosowanie przemocy psychicznej.

5. Asystent realizuje usługi wyłącznie na rzecz uczestnika i w skutek jego/jej decyzji, a nie dla poszczególnych członków rodziny uczestnika.
6. Asystent w tym samym czasie może wspierać tylko jednego uczestnika.
7. Zakres świadczonych usług powinien być uzależniony od osobistej sytuacji uczestnika, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności.
8. Asystent zobowiązany jest do informowania niezwłocznie o swojej nieobecności realizatora i uczestnika.
9. Usługi są realizowane zgodnie z harmonogramem ustalonym pomiędzy asystentem, a uczestnikiem.
10. W prowadzeniu gospodarstwa domowego asystent wspiera wyłącznie uczestników zamieszkujących samodzielnie.
11. Wsparcie w sprzątaniu wykonywane jest przy użyciu materiałów i środków czystości uczestnika. Usługa nie obejmuje wsparcia w: gruntownym sprzątaniu mieszkania (m.in. sprzątania po remontach), myciu lamp wiszących i żyrandoli, mycia klatki schodowej, myciu krat i rolet zewnętrznych, myciu okien, trzepaniu i praniu dywanów, chodników dywanowych, sprzątaniu balkonów, tarasów, ogródków, pracach sezonowych (m.in. zagrabiania liści, odśnieżania).
12. Jeżeli czynności polegające na wsparciu w przemieszczaniu się, wsparciu w komunikacji z otoczeniem wymagają użycia specjalistycznego sprzętu (np. podnośnik, wózek, balkonik, schodołaz, sprzęt do komunikacji alternatywnej itp.), zapewnienie go jest obowiązkiem uczestnika.

IX. Prawa i obowiązki uczestnika

1. Uczestnik ma prawo do:

1) korzystania z pomocy asystenta w zakresie wynikającym z Programu;
2) wymagania od asystenta zachowania poufności w zakresie informacji o sytuacji zdrowotnej, życiowej i materialnej swojej i członków rodziny;
3) wymagania od asystenta niepalenia tytoniu w miejscu świadczenia usługi, zachowania trzeźwości oraz niewprowadzania do mieszkania uczestnika osób nieupoważnionych oraz zwierząt;
4) zgłoszenia potrzeby zmiany asystenta.

2. Uczestnik zobowiązany jest do:

1) przestrzegania regulaminu;

2) traktowania asystenta z szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych i zasad kultury osobistej;
3) nieprzekraczania granic prywatności w relacjach z asystentem oraz niewykorzystywania relacji z asystentem do realizacji własnych interesów;
4) podpisywania Karty realizacji usługi, każdego dnia po zakończeniu usługi;
5) bezzwłocznego informowania asystenta lub realizatora o wszelkich planowanych i nieplanowanych sytuacjach, mających wpływ na termin i sposób świadczenia usługi;
6) zgłaszania Realizatorowi każdej zmiany danych zawartych w Karcie zgłoszenia do programu.