

## Umsókn um þátttöku í tilraunaverkefni um notendastýrða persónulega aðstoð (NPA) á þjónustusvæði byggðasamlags um málefni fatlaðra á Norðurlandi vestra.

Í bráðabirgðaákvæði IV í lögum um málefni fatlaðs fólks nr. 59/1992 er kveðið á um innleiðingu notendastýrðar persónulegrar aðstoðar (NPA). Á grundvelli þessa ákvæðis skipaði velferðarráðherra verkefnisstjórn um NPA sem gaf út handbók um NPA í febrúar 2012. Einnig hefur velferðarráðuneytið birt leiðbeinandi reglur fyrir sveitarfélög um innleiðingu notendastýrðar persónulegrar aðstoðar (júní 2012). NPA er ekki lögbundið þjónustuform en gert er ráð fyrir lögfestingu þess árið 2014 og vill byggðasamlagið því bjóða upp á NPA til reynslu til samræmis við framtíðarsýn byggðasamlagsins í þjónustu við fatlað fólk.

Reglur byggðasamlagsins um tilraunaverkefni um notendastýrða persónulega aðstoð fyrir fatlað fólk á þjónustusvæði byggðasamlagsins eru í vinnslu en við gerð þeirra og við mat umsókna er tekið mið af handbók um NPA og leiðbeinandi reglum um innleiðingu notendastýrðar persónulegrar aðstoðar . 1. og 3. mgr. 5. greinar laga um málefni fatlaðs fólks nr. 59/1992 liggja einnig til grundvallar úrvinnslu umsókna um þátttöku í tilraunaverkefni um NPA en þar segir að sveitarfélag þar sem fatlaður einstaklingur á lögheimili taki ákvörðun um þjónustu við hann og að teymi fagfólks skuli meta stuðningsþörf fatlaðs fólks á heildstæðan hátt.

Einstaklingar með lögheimili í Dalvíkurbyggð, Fjallabyggð, Sveitarfélaginu Skagafirði, Akrahreppi, Skagabyggð, Sveitarfélaginu Skagaströnd, Blönduósbæ, Húnavatnshreppi og Húnaþingi vestra sem falla undir lög um málefni fatlaðs fólks nr. 59/1992 með síðari breytingum, eru á aldrinum 18-66 ára og þurfa daglega aðstoð geta sótt um þátttöku í tilraunaverkefni um NPA. Foreldrar fatlaðra barna sem þurfa daglega aðstoð geta sótt um fyrir hönd barna sinna.

### Almennar upplýsingar

<b>Nafn umsækjenda</b>		<b>kennitala</b>
<b>Lögheimili</b>		<b>Póstnúmer</b>
<b>Heimilisfang (ef annað en lögheimili)</b>		<b>Póstnúmer</b>
<b>Sími</b>	<b>GSM</b>	<b>Netfang</b>

<b>Nafn forráðamanns ( ef ums. er yngri en 18 ára)</b>		<b>Kennitala</b>
<b>Heimilisfang</b>		<b>Póstnúmer</b>
<b>Sími</b>	<b>GSM</b>	<b>Netfang</b>

<b>Aðstandandi/ tengiliður vegna umsóknar</b>		<b>Kennitala</b>
<b>Tengsl við umsækjanda</b>		
<b>Heimilisfang</b>		<b>Póstnúmer</b>
<b>Sími</b>	<b>GSM</b>	<b>Netfang</b>

**Þjónusta sem umsækjandi hefur ? ( merkið við allt sem við á )**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aðstoð í námi         | <input type="checkbox"/> Ferðaðjónusta       | <input type="checkbox"/> Heimahjúkrun       |
| <input type="checkbox"/> Atvinna með stuðningi | <input type="checkbox"/> Félagsleg liðveisla | <input type="checkbox"/> Lengd viðvera      |
| <input type="checkbox"/> Búseta                | <input type="checkbox"/> Frekari liðveisla   | <input type="checkbox"/> Ráðgjöf            |
| <input type="checkbox"/> Dagþjónusta/hæfing    | <input type="checkbox"/> Heimaþjónusta       | <input type="checkbox"/> Umönnunargreiðslur |
|  |  | <input type="checkbox"/> Annað _____        |

**Gögn sem þurfa að fylgja með umsókn:**

- Staðfesting á örorku
- Staðfesting á umönnunarmati
- Yfirlýsingu frá örðum ábyrgðaraðilum þjónustu sem er ekki á vegum byggðasamlagsins
- Yfirlit yfir greiðslustöðu frá Tollstjóra í þeim tilvikum sem notandi ætlar sjálfur að vera umsýsluaðili
- Þjónustusamningur ef umsækjandi hefur haft þjónustusamning við félagsþjónustu ásamt upplýsingum um nýtingu samnings

**Til að afgreiða umsókn verður upplýsinga aflað með viðtölum við umsækjanda eða forráðamann.**

Ég votta að með undirskrift minni að allar upplýsingar sem ég veiti í sambandi við umsókn þessa eru réttar og starfsfólki félagsþjónustu er heimilt að afla sér þeirra upplýsinga hjá Tryggingarstofnun ríkisins, skattayfirvöldum, úr opinberum skrá og hjá atvinnurekendum sem nauðsynlegar eru við mat á umsókninni. Ég skuldbind mig til þess að láta vita um breytingar á högum mínum sem hafa áhrif á mat umsóknar.

\_\_\_\_\_  
**Dagsetning**

\_\_\_\_\_  
**Undirskrift umsækjanda / forráðamanns**

**Farið er með allar umsóknir sem trúnaðarmál**

**Hægt er að fá upplýsingar og skila inn umsóknum til:**

Fræðslu- og velferðarsvið Húnaþings vestra, Hvammstangabraut 5, 530 Hvammstanga, sími 455 2400  
Félags- og skólaþjónusta Austur Húnavatnssýslu, Flúðabakka 2, 540 Blönduósi, sími 455 4100  
Fjölskyldu- og þjónustusviðs, félagsmál, Ráðhúsið, 550 Sauðárkóki, sími 455 6000  
Félagsþjónustu Fjallabyggðar, Gránugötu 24, 580 Siglufirði, sími 464 9100  
Félagsþjónustu Dalvíkurbyggðar, Ráðhúsið, 620 Dalvík, sími 460 4900



SAMTÖK SVEITARFÉLAGA Á NORÐURLANDI VESTRA  
MÁLEFNI FATLAÐRA