

*Asistenta pakalpojuma nodrošināšanas
kārtību reglamentē:*

1. Invaliditātes likums;
2. Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likums;
3. Ministru kabineta 2021.gada 18.maija noteikumi Nr.316 "Noteikumi par asistenta, pavadoņa un aprūpes pakalpojumu personām ar invaliditāti".

Plašāku informāciju par
PAKALPOJUMU Jūs varat iegūt zvanot
pa tālruniem:

65440929

65421536

25144802

25665973

26483584

27025694

28453919

28453979

Lai saņemtu asistenta pakalpojumu

PILNGADĪGĀM PERSONAM

Daugavpilī,

personai ar invaliditāti vai tās

likumiskajam pārstāvim

iepriekš jāpierakstās uz pieņemšanu pa
tālruniem:

65440928

28455312

PIEŅEMŠANAS LAIKI:

Pirmdiena:

8.00 – 12.00; 13.00 – 17.00

Otrdiena, trešdiena, ceturtdiena:

8.00. – 12.00; 13.00 – 16.00

SD mājas lapa:

www.socd.lv



DAUGAVPILS VALSTSPĪSĒTAS PAĀVALDĪBAS IESTĀDE
SOCIĀLAIS DIENESTS

Valsts finansētais

**ASISTENTA PAKALPOJUMS
PILNGADĪGĀM PERSONĀM**



**Daugavpils SD,
Alejas iela 68 – 1A**

2024.gads

Asistenta pakalpojuma mērķis ir sniegt atbalstu personām ar invaliditāti tādu darbību veikšanai ārpus mājokļa, kuras persona funkcionēšanas ierobežojumu dēļ nevar veikt patstāvīgi, kā arī veicināt personu ar invaliditāti mobilitāti un iesaistīšanos sabiedriskajā dzīvē, kā arī lai atslodotu personu ar invaliditāti ģimenes locekļus.

Asistenta pakalpojumu ir tiesības saņemt pieaugušam cilvēkam ar **I vai II invaliditātes grupu**, ja personai ir **redzes, kustību vai garīgas** funkcionēšanas ierobežojumi.

Asistenta pakalpojuma apjoms

Pilngadīgam personām ar invaliditāti, izņemot tos, kuri atrodas ilgstošas sociālās aprūpes institūcijā, stacionārā ārstniecības iestādē vai ieslodzījuma vietā, ir tiesības saņemt no valsts budžeta apmaksātu asistenta pakalpojumu, ņemot vērā personas iesaisti aktivitātes, atbilstoši MK noteikumu Nr.316. 1.pielikuma 7.punktā noteiktajam apjomam:

- strādā algotu darbu, gūst ienākumu no saimnieciskās darbības, studē augstskolā vai nodarbojas ar paraolimpisko sportu – 80 stundas mēnesī;
- iegūst izglītību pamata, vidējās vai profesionālās izglītības iestādē, pilda biedrības, nodibinājuma vai kapitālsabiedrības valdes locekļa pienākumus – 60 stundas mēnesī;
- veic brīvprātīgo darbu (oficiāli noformētās līgumattiecībās), apmeklē dienas aprūpes centru vai specializēto darbnīcu, saņem hemodialīzes procedūras vai ķīmijterapiju – 40 stundas mēnesī;
- veic citas darbības, piemēram, apmeklē ārstus, sociālos pasākumus – 15 stundas mēnesī.

Pie *ļoti lielas atbalsts intensitātes* nepieciešamības aktivitātēm tiek *piešķirts divreiz lielāks* pakalpojuma apjoms.

Pieauguši cilvēkiem ar *I grupas redzes invaliditāti*, kuri saņem pabalstu par asistenta izmantošanu personām ar I

grupas redzes invaliditāti (VSAA pabalsts), noteikto asistenta pakalpojuma apjomu samazina par 40 stundām mēnesī.

Palielināts apjoms pie noteiktām aktivitātēm tiek piešķirts personām ar *I grupas invaliditāti kopš bērnības, kam noteiktas īpašas kopšanas indikācija*.

Asistenta pakalpojumu ir tiesīga sniegt persona kurai ir darba vai personiskā pieredze saskarsmē ar cilvēkiem ar invaliditāti. Asistenta pienākumu var veikt arī cilvēka ar invaliditāti radnieks, tuvinieks vai cits cilvēks, kuram ir pieredze saskarsmē ar cilvēku ar invaliditāti un kuram bērna likumiskais pārstāvis uzticas.

LAI SAŅEMTU ASISTENTA PAKALPOJUMU

Persona vai personas likumiskais pārstāvis sociālajā dienestā (SD) **iesniedz rakstisku iesniegumu** un jāpievieno šādi dokumenti:

- darba devēja apliecinājums vai saimnieciskās darbības veicēja pašapliecinājums, ja strādā;
- mācību iestādes apliecinājums, ja mācās vai studē;
- Paraolimpiskās komitejas apliecinājums, ja nodarbojas ar paraolimpisko sportu uz piedalās nacionāla mēroga čempionātos vai starptautiskās sacensībās;
- dienas aprūpes centra vai specializētās darbnīcas apliecinājums, ja apmeklē attiecīgo institūciju;
- brīvprātīgā darba organizētāja un brīvprātīgā veicēja līgums, ja veic brīvprātīgo darbu;
- biedrības, nodibinājuma vai kapitālsabiedrības apliecinājums, ja persona ir valdē;
- ģimenes ārsta apliecinājums par hemodialīzes vai ķīmijterapijas (vai simptomātiskas terapijas) procedūrām pilngadīgām personām.

Iesniegumam papildus pievieno likumiskā pārstāvja pārstāvības tiesības apliecinājošu dokumenta kopiju, uzrādot oriģinālu, ja dokumenti tiek iesniegti klātienē un šāda informācija nav sociālā dienesta vai citas institūcijas rīcībā.

SD mēneša laikā pēc iesnieguma saņemšanas pieņem vienu no šādiem lēmumiem:

- par asistenta pakalpojuma **piešķiršanu**, nosakot pakalpojuma apjomu – 80 vai 100 stundas mēnesī un pakalpojuma saņemšanas periodu saskaņā ar sniegtajiem dokumentiem un atbilstoši personai noteiktajam invaliditātes periodam, bet ne ilgāk par trīs gadiem;
- par atteikumu piešķirt asistenta pakalpojumu, ja persona neatbilst Invaliditātes likuma 12. panta pirmās daļas 3. vai 4. punktā vai otrajā daļā minētajiem asistenta pakalpojuma saņemšanas nosacījumiem.

SD 10 darbdienu laikā informē pakalpojuma pieprasītāju par pieņemto lēmumu.

Asistenta pakalpojuma pieprasītājam ir pienākums piecu darbdienu laikā informēt SD par:

- personas deklarētās dzīvesvietas maiņu;
- personas ievietošanu stacionārā ārstniecības iestādē, ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā vai ieslodzījuma vietā;
- citiem apstākļiem, kas varētu būt par pamatu izmaiņām asistenta pakalpojumā vai pavadona pakalpojumā vai pakalpojuma sniedzēja maiņai.

Asistenta pakalpojuma sniegšanu personai izbeidz, ja:

- persona iesniedz sociālajā dienestā iesniegumu par atteikšanos no piešķirtā pavadona pakalpojuma;
- persona dzīvesvietu deklarējusi citas pašvaldības administratīvajā teritorijā;
- beidzies lēmumā noteiktais pakalpojuma periods;
- sociālais dienests konstatē, ka asistenta pakalpojums faktiski netiek izmantots.