

Szanowni Państwo,

w powiecie łosickim funkcjonuje ośrodek wsparcia dziennego dla osób z niepełnosprawnościami jakim jest Środowiskowy Dom Samopomocy w Nowych Litewnikach oraz w kwietniu 2026 roku swoją działalność rozpocznie ośrodek całodobowego wsparcia jakim będzie Centrum Opiekuńczo-Mieszkalne.

W związku z powyższym kolejnym etapem na drodze rozwoju kompleksowego systemu wsparcia osób z niepełnosprawnościami w mojej ocenie może być Zakład Aktywności Zawodowej, którego fundamentem działalności byłoby świadczenie usług cateringowych dla w/w ośrodków, zapewniając stabilność funkcjonowania tej instytucji. Wiele osób z niepełnosprawnościami w chwili obecnej obawia się podjąć zatrudnienie ze względu na obawę, że nie poradzi sobie w środowisku pracy lub utraci prawo do świadczeń rentowych. Natomiast praca w warunkach chronionych oraz wsparcie personelu pozwoli na bezpieczne i komfortowe rozwijanie przyszłych pracowników, a tym samym na szybsze odnalezienie się w środowisku pracy. Musimy jednak szczegółowo zdiagnozować potrzeby w powyższym zakresie, aby mieć 100% pewność co do zasadności takiej inwestycji. Dofinansowanie do utworzenia ZAZ wynosi 65%, natomiast do jego utrzymania 90%. W celu utworzenia ZAZ można m.in. przystosować do potrzeb osób z niepełnosprawnością pomieszczenia produkcyjne służące do świadczenia usług, socjalne i przeznaczone na rehabilitację, sfinansować zakup sprzętu rehabilitacyjnego, zakup maszyn czy surowców i materiałów.

Dlatego też zwracam się z uprzejmą prośbą nie tylko do osób z niepełnosprawnościami, ale także do instytucji działających w w/w obszarze oraz rehabilitacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych o przekazanie osobom zainteresowanym poniższej ankiety, a następnie przekazanie do ŚDS w Nowych Litewnikach do 31.12.2024 r.

Z poważaniem

Sylwester Siennicki

Kierownik ŚDS w Nowych Litewnikach

Ankieta diagnoza potrzeb

w zakresie zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami z terenu Powiatu Łosickiego

Poniższa ankieta skierowana jest do osób z niepełnosprawnościami oraz wszystkich osób z najbliższego otoczenia jak np. rodzin, sąsiadów, osób wspierających i działających na rzecz osób z niepełnosprawnościami, w tym pracowników pomocy społecznej oraz instytucji rynku pracy. Ankieta ma za zadanie zobrazowanie obecnej sytuacji w zakresie możliwości podjęcia zatrudnienia wśród osób z niepełnosprawnościami na terenie Powiatu Łosickiego – ankieta jest anonimowa. Wyniki badań w głównej mierze posłużą przy ewentualnym ubieganiu się o środki na utworzenie Zakładu Aktywności Zawodowej na terenie Powiatu Łosickiego, które będzie miało na celu zorganizowanie zatrudnienia oraz rehabilitacji osobom z niepełnosprawnościami w warunkach chronionych, w tym co najmniej 70% ogółu zatrudnionych w tej jednostce stanowić będą osoby z niepełnosprawnościami.

Z góry dziękuję za rzetelne wypełnienie ankiety.

(wszelkie informacje pod numerem tel. 661 723 720 oraz e-mail: sds.nowelitewniki@wp.pl)

1. Czy Pani/Pan jest osobą z niepełnosprawnością?

- tak
- nie

2. Jeżeli tak, do jakiego stopnia niepełnosprawności jest Pani/Pan zaliczona/y?

- lekki
- umiarkowany
- znaczny

3. Jaka jest przyczyna Pani/Pana niepełnosprawności?

- spektrum autyzmu
- niepełnosprawność intelektualna
- choroba psychiczna
- inne (proszę wymienić).....

4. Czy posiada Pani/Pan doświadczenie zawodowe?

- tak
- nie
- nie dotyczy

5. Czy kiedykolwiek zastanawiała/zastanawiał się Pani/Pan nad podjęciem zatrudnienia?
- tak
 - nie
 - trudno powiedzieć, miałam/miałem obawy
6. Czy praca w warunkach chronionych tj. np. przy wsparciu instruktorów jest w Pani/Pana przypadku możliwa?
- tak
 - nie
 - nie wiem, ale chętnie się przekonam
7. W jakiego rodzaju pracy Pani/Pan czuje się najlepiej?
- przygotowanie posiłków/świadczenie usług cateringowych
 - organizacja imprez okolicznościowych
 - tworzenie i sprzedaż rękodzieła
 - inne proszę wskazać jakie.....
8. W jakiej wysokości wynagrodzenie byłoby dla Pani/Pana satysfakcjonujące (płaca minimalna w 2025 r. – 4 666,00 zł brutto)?
- wysokość wynagrodzenia jest kwestią drugorzędną
 - minimalna krajowa
 - powyżej minimalnej krajowej
 - zdecydowanie powyżej minimalnej krajowej
9. W jakim wymiarze czasu pracy chciałaby/chciałby Pani/Pan pracować?
- interesuje mnie praca na pełen etat
 - pół etatu
 - ćwierć etatu
 - mniej niż ¼ etatu
10. Czy otrzymywane w chwili obecnej świadczenia pozwalają na utrzymanie i zabezpieczenie podstawowych potrzeb życiowych Pani/Pana rodziny?
- nie pozwalają nawet na zabezpieczenie niezbędnych potrzeb

- pozwalają zaledwie w niewielkim stopniu
- pozwalają częściowo zabezpieczyć niezbędne potrzeby
- pozwalają całkowicie zabezpieczyć niezbędne potrzeby
- z nadwyżką pozwalają zabezpieczyć niezbędne potrzeby
- nie dotyczy

11. Jakie są Pani/Pana oczekiwania względem skierowania wsparcia ze strony samorządów gminnych, powiatowych oraz innych rządowych instytucji?

.....

.....

.....

.....

12. Gdyby na terenie Powiatu Łosickiego miał powstać Zakład Aktywności Zawodowej, w której z Gmin miałby w Pani/Pana ocenie najbardziej korzystną lokalizację?

- Miasto i Gmina Łosice
- Gmina Olszanka
- Gmina Platerów
- Gmina Huszlew
- Gmina Stara Kornica
- Gmina Sarnaki (w okolicach ŚDS w Nowych Litewnikach)
- Żadna z w/w

I. Metryczka

1. Płeć

- Kobieta
- Mężczyzna

2. Wiek

- 18-30 lat
- 31-40 lat
- 41-50 lat
- 51-60 lat
- powyżej 60 lat

3. Miejsce zamieszkania

- wieś
- miasto

II. Miejsce na dodatkowe uwagi/informacje

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**WSTĘPNA DEKLARACJA UCZESTNICTWA
W ZAKŁADZIE AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ**

Deklaruje udział w Zakładzie Aktywności Zawodowej*

.....
(podpis)

* Powyższa deklaracja nie ma skutku prawnego oraz nie rości zobowiązań finansowych. Pozwala jednak w pewnym stopniu określić potrzebę realizacji takiej inwestycji.

* Wypełnienie deklaracji dotyczy wyłącznie osób zainteresowanych objęciem ewentualnym wsparciem, nie jest obowiązkowa.