

AMBITO TERRITORIALE DI ASOLA - FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2019 MISURA B2 - strumenti

	BUONO SOCIALE MENSILE PER CARE GIVER e BUONO SOCIALE PER ASSISTENTE FAMILIARE	VOUCHER SOCIALE PER SOSTENERE LA VITA RELAZIONALE DI MINORI CON DISABILITA'	BUONO SOCIALE PER PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE
Finalità	<p>CAREGIVER: Riconoscere il valore dell'intervento di cura prestato direttamente dai familiari.</p> <p>ASS. FAMILIARE: Sostenere le spese della famiglia per gli interventi svolti da un assistente familiare esterno impegnato con contratto regolare.</p>	Sostenere la vita di relazione di minori con disabilità con appositi progetti di natura educativa/socializzante che favoriscano il loro benessere psicofisico (es. pet therapy, attività motoria in acqua, frequenza a centri estivi, ecc).	Promuovere e realizzare il proprio progetto di vita autonoma senza il supporto del caregiver familiare, ma con l'ausilio di un assistente personale, autonomamente scelto e da loro assunto direttamente.
Destinatari e requisiti	<ul style="list-style-type: none"> - Vivere nel proprio domicilio e assistiti con prestazione assicurata da caregiver familiare o persone diverse impiegate con regolare contratto di lavoro - Essere residenti in uno dei comuni dell'ambito di Asola - Possedere regolare iscrizione anagrafica o permesso di soggiorno di lungo periodo - Trovarsi in condizione di gravità accertata (art. 3 comma 3 legge 104/1992) o beneficiare di indennità di accompagnamento (legge 18/1980 e successive modifiche e integrazioni legge 508/1988); in caso di attesa di definizione di accertamento la domanda può comunque essere presentata - Avere un ISEE socio sanitario uguale o inferiore a € 15.000,00 	<ul style="list-style-type: none"> - Essere residenti in uno dei comuni dell'ambito di Asola - Avere un'età inferiore ai 18 anni - Possedere regolare iscrizione anagrafica o permesso di soggiorno di lungo periodo - Trovarsi in condizione di gravità accertata (art. 3 comma 3 legge 104/1992) o beneficiare di indennità di accompagnamento (legge 18/1980 e successive modifiche e integrazioni legge 508/1988); in caso di attesa di definizione di accertamento la domanda può comunque essere presentata - Avere un ISEE per prestazioni agevolate (art. 7 del D.P.C.M. n.159/2013) uguale o inferiore a € 15.000,00 in corso di validità al momento della domanda oppure - Avere un ISEE per prestazioni agevolate rivolte a minorenni (art. 7 del D.P.C.M. n. 159/2013) uguale o inferiore a € 15.000; 	<ul style="list-style-type: none"> - Avere un'età compresa tra 18 anni e 64 anni; - essere residenti in uno dei Comuni dell'ambito territoriale di Asola; - per cittadini comunitari, possedere regolare iscrizione anagrafica; per cittadini extracomunitari, possedere il permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (carta di soggiorno - ai sensi del decreto legislativo n. 3/2007) o permesso di soggiorno in corso di validità; - trovarsi in condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, co.3 della legge 104/1992 o beneficiare dell'indennità di accompagnamento, di cui alla Legge 18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L.508/1988; - in possesso di una situazione reddituale del nucleo familiare, calcolata in base al DPCM n. 159/2013, uguale o inferiore € 20.000;

Compatibilità	-Frequenza i servizi semiresidenziali sociosanitari o sociali (es. Centro Diurno Integrato, Centro Diurno Anziani, Centro Socio-Educativo, Centro Diurno per Disabili – Sostegno Dopo di Noi (per buono caregiver)		- Misura B1 - Sostegno Dopo di Noi
Incompatibilità	-Ricovero in struttura o di sollievo - Voucher Reddito d'Autonomia Bonus Assistente Familiare	Non sono finanziabili i costi relativi ad attività connesse alla frequenza scolastica ivi compreso pre e post scuola o attività di trasporto.	
Risorse disponibili	CAREGIVER: € 55.000 ASSISTENTI FAMILIARI: € 29.372	€ 20.000	€ 5.000
Entità del voucher	In proporzione al punteggio ottenuto, entità del buono mensile per sei mensilità : - Caregiver min € 100 – max € 200 - Assistente familiare min € 400 – max € 420	Il voucher verrà erogato in misura proporzionale al valore economico della prestazione da acquistare, fino ad esaurimento delle risorse.	Il buono verrà erogato in misura proporzionale al valore economico della prestazione da acquistare, fino ad un valore massimo nell'anno di € 2.500,00.
Decadenza o sospensione del buono	Il diritto al buono sociale decade o è sospeso in caso di - Trasferimento in Comune al di fuori dell'ambito territoriale di Asola - Ricovero di sollievo definitivo in struttura - Decesso - Sottoscrizione di dichiarazioni false o inattendibili risultate dai controlli effettuati Il buono verrà sospeso dal mese successivo in cui si verifichi uno dei motivi di decadenza o sospensione come successivamente individuati (perdita dei requisiti, falsa dichiarazione, ricovero in struttura o decesso, trasferimento in altro ambito territoriale).		
Modalità di presentazione della domanda	La domanda deve essere presentata a mano presso l'Ufficio dei Servizi Sociali del proprio Comune di residenza nei giorni di apertura al pubblico e/o a mezzo posta elettronica	La domanda deve essere presentata a mano presso l'Ufficio dei Servizi Sociali del proprio Comune di residenza nei giorni di apertura al pubblico e/o a mezzo posta elettronica certificata del Comune di residenza dall'8 aprile al 31 dicembre 2019.	

	certificata del Comune di residenza dall'8 aprile all'8 giugno 2019.		
Documenti da allegare	<ul style="list-style-type: none"> - Modulo domanda - Fotocopia carta d'identità del beneficiario - Fotocopia carta d'identità del richiedente se diverso dal beneficiario - Attestazione ISEE socio-sanitaria in corso di validità - Copia indennità di accompagnamento - Copia certificazione della condizione di gravità - Titolo di soggiorno in corso di validità - Documentazione attestante la frequentazione di servizi semiresidenziali socio-sanitari o sociali - Atto di nomina di tutela del beneficiario - Copia del verbale di invalidità del familiare convivente (non richiedente) - Dichiarazione di servizi o benefici usufruiti in compartecipazione con l'Ente locale controfirmata dal responsabile del procedimento - Copia del contratto di lavoro stipulato con l'assistente familiare 	<ul style="list-style-type: none"> - Modulo domanda - Fotocopia carta d'identità del beneficiario - Fotocopia carta d'identità del richiedente - Attestazione ISEE socio-sanitaria in corso di validità - Copia indennità di accompagnamento - Copia certificazione della condizione di gravità - Titolo di soggiorno in corso di validità 	<ul style="list-style-type: none"> - Modulo domanda - Fotocopia carta d'identità del beneficiario - Fotocopia carta d'identità del richiedente se diverso dal beneficiario - Attestazione ISEE socio-sanitaria in corso di validità - Copia indennità di accompagnamento - Copia certificazione della condizione di gravità - Titolo di soggiorno in corso di validità - Atto di nomina di tutela del beneficiario - Copia del contratto di lavoro stipulato con l'assistente personale