

Procedura przyznawania wsparcia udzielanego przez asystenta dydaktycznego we Wschodnioeuropejskiej Akademii Nauk Stosowanych w Białymstoku

1. Studenci ze szczególnymi potrzebami, w tym z niepełnosprawnościami mogą liczyć na wsparcie w środowisku akademickim osób trzecich tzw. asystentów dydaktycznych. Usługa asystenta dydaktycznego przeznaczona jest dla studentów Wschodnioeuropejskiej Akademii Nauk Stosowanych w Białymstoku, dla których jest ona niezbędna do swobodnego funkcjonowania w środowisku akademickim i zdobywania wiedzy.
2. Student ubiegający się o przyznanie usługi asystenta zobowiązany jest złożyć w Biurze ds. Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami WANS w Białymstoku:
 - 1) Wniosek o przyznanie wsparcia dla studenta z niepełnosprawnością,
 - 2) Wniosek o przyznanie usługi wsparcia asystenta dydaktycznego, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej Procedury, wraz z załącznikami: kserokopią orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego aktualny stan zdrowia fizycznego i/ lub psychicznego oraz planem zajęć.
3. Nabór wniosków ma charakter ciągły.
4. Zakres obowiązków asystenta jest definiowany na etapie składania wniosku, może on obejmować m.in.:
 - a) pomoc w przemieszczaniu się między miejscami odbywania zajęć,
 - b) pomoc w sporządzaniu notatek z zajęć, organizowaniu materiałów dydaktycznych,
 - c) pomoc w załatwianiu spraw formalnych na Uczelni,
 - d) inne zadania w zależności od potrzeb – ustalane indywidualnie za obopólną zgodą asystenta i studenta.
5. Zakres obowiązków asystenta nie może obejmować czynności opiekuńczo-pielęgnacyjnych (np. higienicznych, toaletowych) oraz innych czynności wymagających specjalistycznych umiejętności.
6. Asystent nie jest zobowiązany do świadczenia pomocy poza wskazanym zakresem obowiązków i przedziałem czasowym.
7. Student składający wniosek może samodzielnie wskazać kandydata na swojego asystenta.
8. Wśród kandydatów na asystentów preferowane są osoby będące studentami WANS w Białymstoku.
9. Asystent osoby z niepełnosprawnościami otrzymuje wynagrodzenie w oparciu o umowę zlecenie – zawartą na czas trwania jednego semestru akademickiego.

Finansowanie wynagrodzenia asystenta dydaktycznego pochodzi z dotacji podmiotowej przeznaczonej na zadania związane z zapewnieniem studentom będącym osobami z niepełnosprawnościami warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia, kształceniu na studiach lub prowadzenia działalności naukowej, o której mowa w art. 365 ust. 6 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.).

10. Czas pracy asystenta jest ustalany indywidualnie w oparciu o harmonogram pracy asystenta, zdefiniowany we wniosku, a przygotowany na podstawie planu zajęć oraz indywidualnych potrzeb studenta.
11. Czas pracy asystenta jest rozliczany miesięcznie na podstawie karty czasu pracy, której wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej Procedury.
12. Student ma prawo do rezygnacji lub zmiany asystenta bez podania przyczyny.

.....
.....
.....
.....
.....

2. Proponowana liczba godzin pracy asystenta w miesiącu (proszę oszacować na podstawie własnych potrzeb i przewidywanych zadań; maksymalna liczba godzin nie może przekroczyć liczby godzin wynikających z planu zajęć + 10%)

LICZBA GODZIN: / 1 MIESIĄC

3. Czy wskazuje Pani/Pan kandydata na asystenta?

TAK [] NIE []

Jeżeli tak, to proszę podać imię i nazwisko oraz telefon kontaktowy:

.....

Uwagi:

.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych znajdujących się w niniejszym wniosku oraz załączonych do niego dokumentach przez Wschodnioeuropejską Akademię Nauk Stosowanych w Białymstoku do celów związanych z przyznaniem, a następnie korzystaniem z usługi asystenta dydaktycznego, będącej jedną z form wsparcia skierowaną dla studentów z niepełnosprawnością i/ lub szczególnymi potrzebami.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie oraz że jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1.
2.

Część II – Wypełnia Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych

- a) Wnioskodawca posiada status studenta WANS w Białymstoku TAK/ NIE
- b) Wnioskodawca posiada ważne orzeczenie o niepełnosprawności TAK/ NIE
- c) Uzasadnienie wniosku spełnia kryteria przyznania asystenta TAK/ NIE

Uwagi:

.....

.....

.....

- d) Proponowana liczba godzin pracy asystenta jest uzasadniona rzeczywistymi potrzebami studenta TAK/ NIE

Korekta liczby godzin:

.....

.....

.....

- e) Została zaproponowana konkretna osoba TAK/ NIE

f) Uwagi

.....

.....

.....

OPINIA

Biuro ds. Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami Wschodnioeuropejskiej Akademii Nauk Stosowanych w Białymstoku opiniuje przedstawiony wniosek pozytywnie/negatywnie i rekomenduje przyznanie/odmowę przyznania usługi asystenta dydaktycznego

Pani/Panu..... na okres

Sugerowany wymiar wsparcia w semestrze: godz./m-c.

.....
data i podpis pracownika BON

Część III – Decyzja Pełnomocnika Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami

DECYZJA nr

Na podstawie § 8 ust. 1 pkt. 4 Regulaminu przyznawania wsparcia dla osób z niepełnosprawnościami lub ze szczególnymi potrzebami we Wschodnioeuropejskiej Akademii Nauk Stosowanych w Białymstoku

Pełnomocnik Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami podejmuje decyzję o przyznaniu/ nieprzyznaniu usługi asystenta dydaktycznego

Zgodnie z dyspozycją wyrażoną w § 8 ust. 1 pkt. 4 Regulaminu przyznawania wsparcia dla osób ze szczególnymi potrzebami, w tym z niepełnosprawnościami we Wschodnioeuropejskiej Akademii Nauk Stosowanych w Białymstoku, Pełnomocnik Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami w uzasadnionych przypadkach przyznaje usługę asystenta dydaktycznego.

W dniu Pan/ Pani złożył/-a pisemny wniosek o przyznanie usługi asystenta dydaktycznego na okres

W świetle obowiązujących przepisów oraz biorąc pod uwagę okoliczności wskazane we wniosku, Pełnomocnik Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami uznał przedstawione w nim argumenty za uzasadniające / nieuzasadniające podjęcie decyzji o udzieleniu zgody na przyznanie usługi asystenta dydaktycznego. Wobec powyższych okoliczności należało orzec jak w sentencji.

.....
data i podpis Pełnomocnika Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami

Pouczenie:

Od niniejszej decyzji nie służy odwołanie, jednakże strona w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji może zwrócić się do Pełnomocnika Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami o ponowne rozpatrzenie sprawy. Wniosek do Pełnomocnika Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami powinien być wniesiony za pośrednictwem Biura ds. Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami.

Otrzymują

1) Pani/Pan.....

2) a/a

KARTA CZASU PRACY ASYSTENTA DYDAKTYCZNEGO

Imię i nazwisko asystenta dydaktycznego:

Imię i nazwisko studenta, dla którego jest świadczona usługa asystenta dydaktycznego:
.....

Data	Dzień tygodnia	Liczba godzin	Podpis
	Poniedziałek		
	Wtorek		
	Środa		
	Czwartek		
	Piątek		
	Sobota		
	Niedziela		

Potwierdzam wykonanie godzin

.....

podpis Asystenta

Zatwierdzam

.....

Podpis Pełnomocnika Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami