فراخوان تاسیس خانه گروهی توانبخشی

ویژه افراد دارای معلولیت جسمی حرکتی

**سازمان بهزیستی استان اصفهان بر اساس جزء8بند پ ماده 57 فانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور، قانون تشکیل سازمان بهزیستی وهم چنین بند 7 ماده 26 قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب 27/11/80مجلس شورای اسلامی صدور پروانه فعالیت، اقدام به اعلام فراخوان جهت تاسیس خانه گروهی توانبخشی ویژه افراد دارای معلولیت جسمی حرکتی(ظرفیت 10نفر) نموده است که توسط اشخاص حقیقی یا حقوقی با کسب پروانه از سازمان بهزیستی تاسیس می شود وتحت نظارت آن سازمان به ارائه خدمات تخصصی، تعریف شده در دستورالعمل بپردازد. با توجه به هدف اصلی ایجاد اینگونه خانه ها که ارتقاء سطح کیفی خدمات آموزشی، توانبخشی و مراقبتی به گروه هدف در جهت نیل به توانمند سازی آنان و کاهش تصدی گری دولت می باشد0 لذا افراد علاقمند که دارای شرایط عمومی و اختصاصی به شرح ذیل می باشند، می توانند به اداره بهزیستی شهرستان محل سکونت خود مراجعه و درخواست خود را ارائه نمایند. شایان ذکر است پرداخت یارانه منوط به تخصیص اعتبار از طرف سازمان بهزیستی کشور می باشد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شرائط موسس  | شرائط مسئول فنی | شرح وظایف خانه  |
| **شرایط عمومی :** 1. **اعتقاد به دین اسلام یا یکی از ادیان تصریح شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران**
2. **تابعیت جمهوری اسلامی ایران**
3. **داشتن کارت پایان خدمت یا معافیت دائم برای آقایان**
4. **عدم سوء پیشینه کیفری**
5. **عدم اعتیاد به مواد مخدر**
6. **دارا بودن حداقل 30 سال سن**
7. **2 سال تجربه کار عملی مرتبط**
8. **تأییدیه صلاحیت فردی از حراست سازمان**
9. **سکونت در استان محل تقاضا**

**تبصره: برای اشخاص حقوقی تصویراساسنامه وتصویر آگهی در روزنامه رسمی کشور وشماره ثبت خانه حمایتی توانبخشی****010انجام مصاحبه دقیق تخصصی وتوجه به توانمندی های علمی ،تحصیلی واقتصادی متقاضیان** **شرایط اختصاصی :** **. دارای حداقل مدرک تحصیلی کارشناسی در یکی از رشته های مرتبط با علوم توانبخشی (فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتار درمانی، بینایی سنجی، ارتو پدی فنی، مشاوره توانبخشی)، پیراپزشکی (پرستاری ، مدیریت خدمات بهداشتی ودرمانی، بهداشت عمومی)، علوم اجتماعی (روانشناسی، مشاوره، مددکاری)، کارشناسی ارشد در رشته مدیریت توانبخشی و دکترای پزشکی عمومی****تبصره : در مورد متقاضیان حقوقی ( موسسات و مراکز هیات امنائی ) اهداف اساسنامه باید در راستای فعالیت حوزه توانبخشی باشد و لازم است مدیر عامل یا حداقل یک نفر از اعضای هیات مدیره دارای مدرک تحصیلی منطبق با شرایط مندرج در بند فوق باشد.** | **شرایط عمومی :** 1. **اعتقاد به دین اسلام یا یکی از ادیان تصریح شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران**
2. **تابعیت جمهوری اسلامی ایران**
3. **داشتن کارت پایان خدمت یا معافیت دائم برای آقایان**
4. **عدم سوء پیشینه کیفری**
5. **عدم اعتیاد به مواد مخدر**
6. **دارا بودن حداقل 25 سال تمام**
7. **2 سال تجربه کار عملی مرتبط**
8. **تأییدیه صلاحیت فردی از حراست سازمان**
9. **عدم اشتغال همزمان درکلیه دستگاه ها ،نهادها وواحدهای اداری؛ نظامی،انتظامی،قضایی، تولیدی وخدماتی درساعات موظف حضوردرمرکز**

**شرایط اختصاصی :** **دارای حداقل مدرک تحصیلی کارشناسی و بالاتر در یکی از رشته های روانشناسی ، فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتار درمانی، ارتو پدی فنی، پرستاری، مددکاری اجتماعی، مدیریت توانبخشی و دکترای پزشکی**  | 1. **خدمات اقامتی شبانه روزی**
2. **خدمات توانبخشی ، پزشکی ، آموزشی و اجتماعی، حرفه ای و اشتغال برحسب نیاز**

**3- خدمات تحصیلی ، هنری وورزشی بسته به وضعیت توانخواهان** **4- برگزاری کلاس های آموزشی مهارتهای زندگی و کنترل خشم** **5- فراهم نمودن برنامه های اوقات فراغت با هماهنگی بهزیستی شهرستان و استان**  |

 **بسمه تعالی شماره**

 **تاریخ**

**فرم شماره 1**

**درخواست موافقت اصولی تاسیس مراکز غیر دولتی**

**موضوع ماده26 قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت**

**مصوب 27/11/1380**

**سازمان بهزیستی استان اصفهان**

**احتراماً اینجانب با مشخصات ذیل :**

**نام ونام خانوادگی ..................................فرزند .................................. به شماره شناسنامه ............................ ... صادره**

**از ............................................... دارای مدرک تحصیلی ................................................دررشته........................................ساکن**

**شهرستان..........................................به نشانی .............................................................................................................................**

**تلفن ................................................با سابقه کار .....................................................................خواستار دریافت موافقت اصولی جهت**

**تاسیس خانه گروهی توانبخشی ............................................................................................در شهرستان ................................................می باشم**

**لذا خواهشمند است دستور اقدام مقتضی صادر گردد .**

 تاریخ

 محل امضاء متقاضی

دبیر خانه کمیسیون ماده26

نام ونام خانوادگی متقاضی :

نوع فعالیت :

شهرستان : معاونت:

شماره : تاریخ :