



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej

## **REGULAMIN REALIZACJI PROGRAMU „OPIEKA WYTCHNINIOWA” DLA JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO – EDYCJA 2024**

### **§ 1.**

#### **POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Regulamin określa zasady realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2024, którego podstawą prawną jest art. 7 ust. 5 oraz art. 13 ustawy z dnia 23 października 2018r. o Funduszu Solidarnościowym zwanego dalej „Programem”.
- 2. Program jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach Programu resortowego Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” edycja 2024.**
3. Program realizowany będzie na terenie Gminy Długołęka w okresie do 31.12.2024 r.
4. Usługi opieki wytchnieniowej będą świadczone w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.
5. Realizatorem Programu jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Długołęce ul. Szkolna 40A, 55-095 Długołęka
6. Liczba godzin usług opieki wytchnieniowej oraz liczba uczestników Programu „Opieka wytchnieniowa” wskazana będzie we „Wniosku gminy na środki finansowe z Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.

### **§ 2.**

#### **CEL PROGRAMU**

1. Celem Programu jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności, osobami ze znacznym stopniem lub równoważnym poprzez czasowe odciążenie ich od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki oraz zapewnienie im czasu na odpoczynek i regenerację.
2. Usługi opieki wytchnieniowej mają za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnością poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnienie czasowego zastępstwa. Dzięki wsparciu osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki dysponować będą czasem, który będą mogły przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również załatwienie niezbędnych spraw. Ważnym aspektem usługi opieki wytchnieniowej jest także wzmocnienie osobistego potencjału członków rodzin, opiekunów zaangażowanych w sposób stały w codzienne wspomaganie osób z niepełnosprawnością oraz ograniczenie negatywnego wpływu na ich kondycję psychofizyczną.

### **§ 3.**

#### **ZAKRES USŁUG**

1. Usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego świadczone będą w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej

2. Usługi opieki wytchnieniowej mogą obejmować w szczególności:
  - a) czynności samoobsługowe, w tym utrzymanie higieny osobistej;
  - b) prowadzenie gospodarstwa domowego i wypełnianie ról w rodzinie;
  - c) przemieszczanie się poza miejscem zamieszkania;
  - d) podejmowanie aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.
3. Usługi opieki wytchnieniowej mogą być realizowane w godzinach od 6:00 do 22:00 przez 6 dni w tygodniu od poniedziałku do soboty.
4. Limit usług opieki wytchnieniowej na jednego uczestnika wynosi nie więcej niż 240 godzin w okresie realizacji Programu.
5. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością.
6. Udział w Programie jest bezpłatny dla Uczestników Programu

#### § 4.

##### KRYTERIA UCZESTNICTWA

1. Uczestnikiem Programu może zostać osoba, która jest opiekunem prawnym / członkiem rodziny/opiekunem osoby z niepełnosprawnością, zamieszkująca we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością, sprawującym całodobową, bezpośrednią opiekę nad:
  - a) dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności, które wymagają usługi opieki wytchnieniowej, zamieszkałymi na terenie Gminy Długołęka;
  - b) osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych albo orzeczenie równoważne, które wymagają usługi opieki wytchnieniowej, zamieszkałymi na terenie Gminy Długołęka;— w przypadku zamieszkiwania członka rodziny lub opiekuna, o których mowa w pkt 1, we wspólnym gospodarstwie domowym z dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osobą z niepełnosprawnością i sprawowania całodobowej opieki nad nimi.
2. Usługa opieki wytchnieniowej nie może być świadczona przez członków rodziny, opiekunów prawnych lub osoby faktycznie zamieszkujące z Uczestnikiem Programu. Za członka rodziny uważa się: małżonka, rodzica, dzieci, opiekuna faktycznego dziecka oraz pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25. roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25. rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna; do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

#### § 5.

##### ZASADY REKRUTACJI

1. Członek rodziny osoby z niepełnosprawnością lub opiekun osoby z niepełnosprawnością ubiegający/a się o udział w Programie zobowiązany jest



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej

- złożyć we wskazanym terminie wymagane dokumenty rekrutacyjne:
- **Kartę zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa”** dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 – **Załącznik Nr 1 do Regulaminu** wraz z kserokopią orzeczenia o niepełnosprawności.
  - **Klauzulę informacyjną (RODO - MRiPS)** - stanowiącą **Załącznik Nr 2 do Regulaminu**.
  - Oświadczenie członka rodziny/opiekuna o sprawowaniu bezpośredniej i całodobowej opieki oraz zamieszkiwaniu we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą niepełnosprawną – stanowiący **Załącznik Nr 3 do Regulaminu**.
  - **Oświadczenie rodzica/opiekuna** osoby niepełnosprawnej Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 o korzystaniu / niekorzystaniu z ośrodka wsparcia lub placówki pobytu całodobowego – stanowiące **Załącznik Nr 4 do Regulaminu**.
  - **Oświadczenie – deklaracja wyboru opiekuna**, dotyczące wskazania osoby, która będzie świadczyć usługę opieki wytchnieniowej – stanowiące **Załącznik Nr 5 do Regulaminu**.
  - **Oświadczenie – akceptacja opiekuna** osoby z niepełnosprawnością - **Załącznik Nr 6 do Regulaminu**.
  - **Klauzulę informacyjną (RODO - GOPS)** - stanowiącą **Załącznik Nr 7 do Regulaminu**.
2. Dokumenty wymienione w ust. 1 należy złożyć w formie papierowej w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Długołęce, ul. Szkolna 40a w godzinach pracy Urzędu, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 15.30, w terminie do dnia 28 lutego 2024 r.
  3. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 muszą zostać opatrzone własnoręcznym podpisem opiekuna prawnego lub członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością.
  4. Złożenie dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Programu.
  5. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi i stanowią dokumentację Programu.
  6. Zgłoszenia będą podlegały ocenie formalnej. Ocena formalna polega na sprawdzeniu kompletności złożonych dokumentów, w tym ważności orzeczenia o niepełnosprawności/stopniu niepełnosprawności/orzeczenia równoważnego.
  7. Kompletne wnioski będą podlegały ocenie merytorycznej w celu wyłonienia osób wymagających wsparcia.
  8. Ocena merytoryczna i formalna prowadzona będzie przez Komisję Rekrutacyjną w składzie: specjalista pracy socjalnej, Kierownik GOPS, Zastępca Kierownika GOPS, **według Załącznika Nr 8**
  9. W pierwszej kolejności uwzględniane będą potrzeby członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, która stale przebywa w domu i nie korzysta np. z ośrodka wsparcia, z placówek pobytu całodobowego, ze środowiskowego domu samopomocy, z dziennego domu pomocy, z warsztatu terapii zajęciowej lub niezatrudnionych, uczących się lub studiujących.
  10. Realizator przyznając usługi opieki wytchnieniowej weźmie pod uwagę stan zdrowia (stopień i rodzaj niepełnosprawności) i sytuację życiową uczestników



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej

- Programu oraz osób z niepełnosprawnościami, w szczególności:
- Dziecko z niepełnosprawnością sprzężoną / złożoną; /2 pkt/
  - Osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności posiadająca niepełnosprawność sprzężoną / złożoną; /2 pkt/
  - Niepełnosprawność lub / i długotrwała i ciężka choroba u pozostałych członków zamieszkujących z uczestnikiem Programu; /1 pkt/
  - Brak wsparcia społecznego / samotne rodzicielstwo; /1 pkt/
  - Wystąpienie sytuacji kryzysowej / zdarzenia losowego w okresie 3 msc. poprzedzających złożenie wniosku; /1 pkt/
- Do uczestnictwa w Programie zostaną zakwalifikowane osoby, które uzyskały największą liczbę punktów. W przypadku Kandydatów posiadających taką samą liczbę punktów o zakwalifikowaniu do Programu decydować będzie kolejność zgłoszeń, zostanie również uwzględniona indywidualna sytuacja osób ubiegających się o usługi opieki wytchnieniowej.
11. W wyniku procesu rekrutacji zostanie utworzona lista rankingowa osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w Programie oraz lista rezerwowa osób, które spełniają kryteria, lecz nie zostaną zakwalifikowane do udziału w Programie z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc. Osoby z listy rezerwowej mogą zostać zaproszone do udziału w Programie według pozycji zajmowanej na liście rezerwowej w trakcie jego trwania w przypadku rezygnacji, skreślenia osoby z uczestnictwa lub pojawienia się możliwości zakwalifikowania większej niż zakładana liczby osób.
  12. Osoby, które złożą dokumenty rekrutacyjne po upływie terminu o którym mowa w ust. 2, zostaną umieszczone na liście rezerwowej pod pierwszą wolną pozycją.
  13. Przyznanie usługi opieki wytchnieniowej, w tym poinformowanie o przyznanej formie świadczenia usług opieki wytchnieniowej, o wymiarze (liczba godzin), a także o prawach i obowiązkach wynikających z przyznania usług opieki wytchnieniowej następuje w formie pisemnej.
  14. Odmowa przyznania usługi opieki wytchnieniowej wraz z uzasadnieniem następuje w formie pisemnej.
  15. W procedurze kwalifikacyjnej rozpatrywane będą wnioski z zapotrzebowaniem na wsparcie w pierwszym półroczu 2024 r. Zawarte we wnioskach zapotrzebowania na kolejne półrocze 2024 r. będą analizowane i rozpatrywane będą co najmniej 14 dni przed rozpoczęciem kolejnego półrocza.

## § 6.

### **OSOBY ŚWIADCZĄCE USŁUGI OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ**

1. Usługi opieki wytchnieniowej mogą świadczyć osoby niebędące członkami rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunami osoby z niepełnosprawnością lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z osobą z niepełnosprawnością, które:
  - a) posiadają dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie: asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta lub:
  - b) posiadają co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej

- udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu, lub:
- c) zostaną wskazane przez uczestnika Programu w Karcie zgłoszenia do Programu, której wzór stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu.
2. Posiadanie doświadczenia może zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnością.
3. W przypadku gdy usługa opieki wytchnieniowej będzie świadczona dla członków rodziny lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności od osób świadczących usługę wymagane będzie:
- a) zaświadczenie o niekaralności;
  - b) informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru.
  - c) pisemna akceptacja osoby, która ma świadczyć usługę opieki wytchnieniowej ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.

## § 7.

### **PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA PROGRAMU**

1. Uczestnik Programu ma prawo do:
  - a) korzystania z usługi opieki wytchnieniowej w wymiarze i zakresie ustalonym przez Realizatora;
  - b) bycia traktowanym przez opiekuna z poszanowaniem jego podmiotowości oraz potrzeb, z zachowaniem form grzecznościowych;
  - c) zachowania przez opiekuna tajemnicy w zakresie danych i informacji oraz sytuacji zdrowotnej, życiowej i materialnej Uczestnika lub/i członków rodziny lub/i osób zamieszkujących wspólnie z Uczestnikiem;
  - d) przekazywania uwag dotyczących sposobu realizacji i jakości świadczonych na jej rzecz usług oraz zgłaszania ich opiekunowi oraz Realizatorowi.
2. Uczestnik Programu jest zobowiązany do:
  - a) współpracy z Realizatorem oraz opiekunem przy realizacji usług opieki wytchnieniowej w miarę jego możliwości;
  - b) traktowania opiekuna z należytym szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych i zasad kultury osobistej;
  - c) wymagania od opiekuna jedynie tych zadań, które zostały uwzględnione w zakresie usług opieki wytchnieniowej i zamieszczone w Regulaminie rekrutacji oraz w Programie „Opieka wytchnieniowa”
  - d) potwierdzania własnoręcznym podpisem na karcie realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 - **Załącznik Nr 9 do Regulaminu.**
  - e) niezwłocznego przekazania Realizatorowi lub opiekunowi informacji o planowanych, a także nieprzewidzianych nieobecnościach, powodujących brak możliwości realizacji usługi opieki wytchnieniowej;



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej

**§ 8.**

**ZASADY REALIZACJI USŁUGI OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ**

1. W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych albo usługi obejmujące analogiczne wsparcie, o którym mowa w § 2, finansowane z innych źródeł.
2. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania/pobytu uczestnik Programu planujący kontynuować udział w Programie składa do gminy Kartę zgłoszenia do Programu oraz oświadczenie o dotychczasowej formie świadczenia usług opieki wytchnieniowej oraz o dotychczasowym wymiarze przyznanej usługi opieki wytchnieniowej (liczba godzin/liczba dni).
3. Usługi opieki wytchnieniowej dla opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą niepełnosprawną muszą być realizowane w tym samym czasie, z zastrzeżeniem zapewnienia indywidualnego wsparcia.
4. W sytuacji nagłego pogorszenia stanu zdrowia lub sytuacji zagrażających zdrowiu i życiu osoby z niepełnosprawnością w trakcie realizacji usługi, opiekun wzywa karetkę pogotowia i bezzwłocznie informuje o tej sytuacji Uczestnika Programu – zgodnie z podanym numerem telefonu.
5. Rozliczenie usługi następuje na podstawie prowadzonej Karty realizacji usług opieki wytchnieniowej, która stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu
6. Rezygnacja z uczestnictwa w Programie może nastąpić w trakcie jego trwania w każdej chwili. Uczestnik rezygnujący z udziału w Programie zobowiązany jest do złożenia pisemnej rezygnacji.
7. Rozliczenie usługi opieki wytchnieniowej następuje na podstawie wypełnionej Karty realizacji usług opieki wytchnieniowej – **Załącznik Nr 9 do Regulaminu**
8. Realizator zastrzega sobie prawo do monitorowania świadczenia usług opieki wytchnieniowej oraz dokonywania doraźnych kontroli świadczenia usług opieki wytchnieniowej. Czynności w zakresie kontroli i monitorowania dokonywane i monitorowane będą bezpośrednio w miejscu realizacji usług opieki wytchnieniowej w formie pisemnej lub elektronicznej.

**§ 9.**

**DANE OSOBOWE**

1. Administratorem danych pozyskanych w celu rekrutacji i realizacji Programu jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Długołęce.
2. Przystępując do udziału w Programie, Uczestnik zobowiązany jest do zapoznania się z ogólną informacją o warunkach przetwarzania danych osobowych.

**§ 10.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024
2. W uzasadnionych przypadkach, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej

Długołęce zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych dokumentów.

3. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają zachowania formy pisemnej.

Załączniki:

- 1) Załącznik Nr 1 - Karta zgłoszenia do Programu
- 2) Załącznik Nr 2 - Klauzulę informacyjną (RODO - MRiPS)
- 3) Załącznik Nr 3 - Oświadczenie członka rodziny/opiekuna o sprawowaniu bezpośredniej i całodobowej opieki oraz zamieszkiwaniu we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą niepełnosprawną – stanowiący
- 4) Załącznik Nr 4 - Oświadczenie rodzica/opiekuna o korzystaniu / niekorzystaniu z ośrodka wsparcia lub placówki pobytu całodobowego
- 5) Załącznik Nr 5 - Oświadczenie – deklaracja wyboru opiekuna, dotyczące wskazania osoby, która będzie świadczyć usługę opieki wytchnieniowej
- 6) Załącznik Nr 6 - Oświadczenie – akceptacja opiekuna osoby z niepełnosprawnością
- 7) Załącznik Nr 7 - Klauzula informacyjna (RODO - GOPS)
- 8) Załącznik Nr 8 – Ocena formalna i merytoryczna zgłoszenia
- 9) Załącznik Nr 9 – Karta realizacji usługi