

*Załącznik do Zarządzenia nr 5/2024  
p.o. Dyrektora MOPS w Józefowie z dnia 8 marca 2024 r.*

**Regulamin rekrutacji i realizacji Programu  
„Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024  
w Mieście Józefów**

**§ 1**

**Postanowienia ogólne**

1. Program Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej: „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, zwany dalej Programem, ma na celu zapewnienie dostępności do usług opieki wytchnieniowej, tj. wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad członkiem rodziny - osobą z niepełnosprawnością.
2. Program jest elementem polityki społecznej państwa w zakresie wsparcia członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami poprzez czasowe odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością, zapewnienie czasu na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw. Usługi opieki wytchnieniowej mogą służyć również okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością w sytuacji, gdy opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.
3. Podstawą prawną realizacji Programu jest art. 7 ust. 5 oraz art. 13 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2023 r. poz. 647 z późn. zm.).
4. Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego, otrzymanych od Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.
5. Program jest skierowany do członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:
  - 1) dziećmi do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności,
  - 2) osobami z niepełnosprawnościami posiadającymi:
    - a) orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
    - b) orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem wymienionym w lit. a), zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.).
6. Usługi opieki wytchnieniowej przysługują w przypadku zamieszkiwania członka rodziny lub opiekuna, o których mowa w ust. 1, we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością, która wymaga stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego.

7. Aktywność zawodowa, nie wyklucza członka rodziny lub opiekuna, o których mowa w ust. 1, z możliwości uzyskania usługi opieki wytchnieniowej.
8. Jednostką realizującą Program jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Józefowie, zwany dalej Ośrodkiem.
9. Biuro Programu znajduje się w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Józefowie, zwane dalej Biurem Programu.
10. Program realizowany będzie w okresie od 15.04.2024 r. do 31.12.2024 r.

## **§ 2**

### **Cel i zakres realizacji Programu**

1. Głównym celem Programu, jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami o których mowa w §1 ust. 5 poprzez czasowe odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki, zapewnienie im czasu na odpoczynek i regenerację.
2. Program zapewnia usługę opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością i miejscu wskazanym przez opiekunów osób z niepełnosprawnościami.
3. W szczególności usługi opieki wytchnieniowej mogą polegać na pomocy w:
  - 1) czynnościach samoobsługowych,
  - 2) czynnościach pielęgnacyjnych,
  - 3) w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról społecznych,
  - 4) w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania,
  - 5) w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.

## **§ 3**

### **Zasady rekrutacji i kwalifikacji uczestników Programu**

1. Beneficjent planuje w ramach realizowanego Programu objęcie wsparciem 26 osób, w tym:
  - 1) 5 opiekunów dzieci do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności
  - 2) 21 opiekunów osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie równoważne.
2. Za rekrutację uczestników Programu odpowiada realizator – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Józefowie, powołując do tego celu trzyosobową komisję rekrutacyjną.
3. Uczestnikiem Programu może być osoba - członek rodziny lub opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad:
  - 1) dzieckiem do ukończenia 16. roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności;

- 2) dorosłą osobą z niepełnosprawnością posiadającą:
  - a) orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo,
  - b) orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem wymienionym w lit. a, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.).
- 3) zamieszkującą na terenie Miasta Józefowa.
4. Realizator w pierwszej kolejności uwzględni potrzeby członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym, która:
  - 1) ma niepełnosprawność sprzężoną/złożoną (przez niepełnosprawność sprzężoną rozumie się posiadanie orzeczenia ze wskazaniem co najmniej dwóch przyczyn niepełnosprawności);
  - 2) wymaga wysokiego poziomu wsparcia (osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji);
  - 3) 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;
  - 4) w 2024 r. nie korzysta z innych Programów finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego lub usług obejmujących analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków publicznych.
5. Pod uwagę będzie brany stan zdrowia i sytuacja życiowa uczestników Programu.
6. Nie spełnienie przez kandydata kryteriów premiujących nie wyklucza go z możliwości zakwalifikowania do Programu, jednak w przypadku dużej liczby zgłoszeń kryteria premiujące mogą mieć wpływ na zakwalifikowanie do Programu.
7. Osoba zainteresowana udziałem w Programie składa komplet dokumentów rekrutacyjnych, zgodnie z załączonymi wzorami, tj.:
  - 1) Kartę zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 – załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
  - 2) Oświadczenie członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością - załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.
  - 3) Kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, o którym mowa w §1 pkt 5.
  - 4) Oświadczenie dotyczące wskazania opiekuna – załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.
  - 5) Akceptację osoby opiekuna ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością - załącznik nr 4 do niniejszego regulaminu.

- 6) Klauzulę informacyjną w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024– załączniki nr 5 i 6 do niniejszego Regulaminu.
8. Dokumenty rekrutacyjne są dostępne w Biurze Programu, w godzinach urzędowania tj. w poniedziałki od 9.00 do 17.00, wtorki - piątki od 8.00 do 16.00 oraz na stronie internetowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Józefowie: [www.mopsjzefow.com](http://www.mopsjzefow.com).
9. Dokumenty należy złożyć w formie papierowej w Biurze Programu lub wysłać pocztą. Dokumenty rekrutacyjne powinny zostać podpisane przez osobą zainteresowaną lub opiekuna prawnego. Dokumenty rekrutacyjne mogą zostać odebrane przez pracownika Ośrodka w miejscu zamieszkania kandydata w przypadku braku możliwości osobistego dostarczenia ich, po wcześniejszym dokonaniu stosownych uzgodnień drogą telefoniczną.
10. Zgłoszenia do Programu będą przyjmowane w terminie od dnia 11.03.2024 r. do 22.03.2024 r.
11. Komisja rekrutacyjna weryfikuje poprawność i kompletność złożonych dokumentów oraz sprawdza kwalifikowalność uczestników.
12. Niekompletne zgłoszenia, tj. bez wymaganych załączników nie będą rozpatrywane.
14. Kandydat niespełniający kryteriów formalnych nie przechodzi do kolejnego etapu rekrutacji.
15. Po spełnieniu warunków formalnych, dokumentacja będzie podlegała ocenie merytorycznej.
16. W przypadku zakwalifikowania się, jak i niezakwalifikowania do Programu, nie jest wydawana decyzja administracyjna i nie przysługuje od niej odwołanie.
17. Komisja rekrutacyjna sporządza listę osób zakwalifikowanych do Programu, listę osób niezakwalifikowanych do Programu oraz listę rezerwową, gdzie trafią kandydaci spełniający kryteria, nie zakwalifikowani do Programu z powodu braku miejsc.
18. W przypadku zwolnienia się miejsca w Programie, usługami opieki wytchnieniowej zostanie objęta kolejna osoba z listy rezerwowej.
19. Dopuszcza się możliwość prowadzenia rekrutacji uzupełniającej w przypadku braku chętnych osób do udziału w Programie i braku listy rezerwowej.

#### **§ 4**

#### **Zasady uczestnictwa**

1. Uczestnik Programu, któremu przyznano pomoc w postaci usług opieki wytchnieniowej nie ponosi odpłatności za realizację usług w ramach Programu.
2. W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu, nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.), inne usługi finansowane ze środków Funduszu albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki

wytchnieniowej finansowane ze środków publicznych (co kandydat oświadcza w załączniku nr 1 do Regulaminu).

3. Usługi opieki wytchnieniowej mogą świadczyć osoby niebędące członkami rodziny osoby z niepełnosprawnością lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z osobą z niepełnosprawnością, które:
  - 1) posiadają dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej/pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej (wynikających z Karty zgłoszenia, której wzór stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu) lub
  - 2) posiadają, co najmniej 6-miesięczne udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym, w tym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu itp. lub
  - 3) zostaną wskazane przez uczestnika Programu w Karcie zgłoszenia do Programu.
4. Posiadanie doświadczenia, o którym mowa w pkt 2), powinno zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym. Podmiotem tym może być również osoba fizyczna (a więc nie tylko osoba prawna, czy jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej), która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie z niepełnosprawnością. Ocena posiadania przez osobę doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami należy do realizatora Programu. W podejmowanych działaniach opiekun ma obowiązek brania pod uwagę potrzeby i preferencje uczestnika Programu.
5. W przypadku, gdy usługi opieki wytchnieniowej będą świadczone na rzecz dzieci niepełnosprawnych do 16. roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności, w odniesieniu do osoby, która ma świadczyć usługi asystencji osobistej, wymagane jest także:
  - 1) zaświadczenie o niekaralności;
  - 2) informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru;
  - 3) pisemna akceptacja osoby asystenta ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.
6. MOPS umożliwi osobie z niepełnosprawnością lub członkom rodziny/opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością samodzielny wybór osoby, która będzie świadczyć usługę opieki wytchnieniowej pod warunkiem, że osoba wskazana spełnia warunki określone w Programie. W przypadku braku wskazania, zostanie zaproponowana osoba do realizacji usług.
7. Uczestnicy Programu będą mogli wskazać miejsce realizacji usług z zastrzeżeniem, że wskazane miejsce otrzyma pozytywną opinię gminy.

8. Rodzaj i zakres godzinowy (nie więcej niż 138 godzin) usług opieki wytchnieniowej jest uzależniony od osobistej sytuacji uczestnika Programu, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności, nad którą uczestnik Programu sprawuje opiekę.
9. Limit, o którym mowa w ust. 8, dotyczy również:
  - 1) więcej niż jednego opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad jedną osobą z niepełnosprawnością;
  - 2) opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością.
10. Usługi opieki wytchnieniowej dla opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością muszą być realizowane w tym samym czasie, z zastrzeżeniem zapewnienia indywidualnego wsparcia.
11. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością, z zastrzeżeniem limitów, o których mowa w ust. 5. Usługi w formie pobytu dziennego mogą być świadczone w godzinach 6.00-22.00.
12. W ramach usługi opieki wytchnieniowej zapewniane jest okresowe wsparcie w zabezpieczeniu potrzeb osoby niepełnosprawnej, w zastępstwie członków rodzin lub opiekunów sprawujących na co dzień bezpośrednią opiekę.
13. Rozliczenie usług opieki wytchnieniowej będzie następowało na podstawie wypełnionej Karty rozliczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, stanowiącej załącznik nr 7 do niniejszego Regulaminu.
14. Opiekun świadczący usługi opieki wytchnieniowej zobowiązany jest do prowadzenia szczegółowej dokumentacji potwierdzającej wykonanie usług w postaci *Karty rozliczenia usług opieki wytchnieniowej*.
15. Usługa każdorazowo kończy się potwierdzeniem pracy opiekuna przez złożenie podpisu przez osobę objętą opieką wytchnieniową /członka rodziny/opiekuna na *Karcie realizacji*.

## § 5

### Postanowienia końcowe

1. O wszelkich zmianach mających wpływ na prawo i warunki korzystania z usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu (np. utrata statusu osoby z niepełnosprawnością, zmiana stopnia niepełnosprawności, korzystanie w danym roku kalendarzowym z usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków z Funduszu w ramach innych programów dotyczących usług opieki wytchnieniowej), uczestnik Programu jest obowiązany niezwłocznie poinformować Ośrodek lub inny podmiot, któremu zlecono realizację usług opieki wytchnieniowej, nie później niż w ciągu 7 dni od dnia nastąpienia zmiany.

2. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania/pobytu osoba korzystająca z usług opieki wytchnieniowej wskazuje nowy adres, a jeżeli zmiana wykracza poza obszar Miasta Józefowa składa oświadczenie o rezygnacji z udziału w Programie.
3. Osoba zakwalifikowana do Programu jest zobowiązana do respektowania zasad niniejszego regulaminu.
4. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych niniejszym regulaminem, decyzje co do rozstrzygnięć podejmuje Dyrektor Ośrodka.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.
6. W sytuacji wystąpienia w trakcie realizacji Programu zmian w zapisach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, lub wystąpienia rozbieżności z zapisami niniejszego regulaminu, zastosowanie mają zapisy Programu.
7. Wszelkie zmiany niniejszego regulaminu wymagają zachowania formy pisemnej.

#### **Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 - Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością.
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie dotyczące wskazania opiekuna.
4. Załącznik nr 4 - Akceptacja osoby opiekuna ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.
5. Załącznik nr 5 - Klauzula Informacyjna (Minister).
6. Załącznik nr 6 - Klauzula informacyjna w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.
7. Załącznik nr 7 - Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.