



Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 3/2025  
Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Kolbuszowej z dnia 06.03.2025 r.

**Regulamin rekrutacji i udziału w Programie  
„Opieka wychnieniowa”  
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025**

**§ 1**

1. Regulamin ustala zasady rekrutacji i udziału w Programie „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
2. Świadczenie usługi opieki wychnieniowej odbywa się w oparciu o Program Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego- edycja 2025, zwanym dalej Programem, finansowanej w całości ze środków Funduszu Solidarnościowego, zwanego dalej „Funduszem”.

**§ 2**

**Uregulowania wstępne**

1. Użyte w Regulaminie niżej wymienione określenia oznaczają:
  - 1) Program – Program Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025,
  - 2) M - GOPS – Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kolbuszowej – Realizator Programu
  - 3) uczestnik Programu - bezpośredni opiekun osoby z niepełnosprawnością, odbiorca usług opieki wychnieniowej określony w Programie,
  - 4) osoba z niepełnosprawnością – dziecko od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadające orzeczenie o niepełnosprawności lub osoba legitymująca się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności lub innym równoważnym orzeczeniem,
  - 5) koordynator – Kierownik Działu usług opiekuńczych M - GOPS
2. Usługa opieki wychnieniowej przysługuje w przypadku zamieszkiwania członka rodziny lub opiekuna we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością i sprawowania całodobowej opieki nad tą osobą. Adresatami świadczenia usługi opieki wychnieniowej, uczestnikami Programu, są członkowie rodzin lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością
3. Usługa opieki wychnieniowej polega na czasowym odciążeniu bezpośrednich uczestników Programu, od codziennych obowiązków sprawowania opieki i zapewnienia czasu na odpoczynek i regenerację sił.
4. Usługa opieki wychnieniowej realizowana jest tylko i wyłącznie na rzecz osoby z niepełnosprawnością.
5. Sposób świadczenia usługi powinien uwzględniać stan zdrowia, sprawność fizyczną i intelektualną oraz indywidualne potrzeby i możliwości osoby z niepełnosprawnością, a także prawa człowieka, w tym w szczególności prawo do godności, wolności, intymności i poczucia bezpieczeństwa.
6. Usługa opieki wychnieniowej jest nieodpłatna i mogą z niej skorzystać mieszkańcy Gminy Kolbuszowa.



### § 3

#### Zakres przedmiotowy usługi wytchnieniowej

1. Opieka wytchnieniowa w Gminie Kolbuszowa, realizowana jest w formie świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego, tj. w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.
2. Limit usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego wynosi do 240 godzin w ciągu roku kalendarzowego, nie dłużej jednak niż 12 godzin nieprzerwanej usługi.
3. Określony w ust. 2 limit usługi opieki wytchnieniowej przypada bezwzględnie na jednego lub więcej niż jednego opiekuna osoby z niepełnosprawnością sprawującego opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, jak również dla jednego opiekuna sprawującego bezpośrednio opiekę nad jedną lub więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością.

### § 4

#### Zakres usługi opieki wytchnieniowej

1. Zakres usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego obejmuje zapewnienie okresowego wsparcia w zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością, w zastępstwie członków rodziny lub opiekunów sprawujących na co dzień bezpośrednią opiekę. Rodzaj i zakres godzinowy usług opieki wytchnieniowej powinien być uzależniony od osobistej sytuacji uczestnika Programu, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności osoby z niepełnosprawnością, nad którą uczestnik Programu sprawuje opiekę
2. Usługi opieki wytchnieniowej mogą być świadczone, przez 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 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 „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.

### § 5

#### Obowiązki uczestnika Programu

1. Uczestnik Programu zobowiązany jest do zaopatrzenia osoby z niepełnosprawnością, na okres świadczenia usługi opieki wytchnieniowej, w szczególności w niezbędne leki w tym harmonogram ich zażywania, środki higieniczne i pielęgnacyjne, sprzęt ortopedyczny oraz niezbędne rzeczy do codziennego funkcjonowania.
2. W sytuacji nagłego pogorszenia stanu zdrowia lub wystąpienia innych sytuacji zagrażających zdrowiu i życiu osoby z niepełnosprawnością w trakcie realizacji usługi, zostają wezwane służby ratunkowe.
3. O sytuacji opisanej w ust. 2 bezzwłocznie zostaje poinformowany telefonicznie uczestnik Programu – zgodnie z podanym numerem telefonu.
4. W sytuacji wystąpienia zachowania osoby z niepełnosprawnością stwarzającego zagrożenie dla niego lub bezpieczeństwa innych osób oraz uniemożliwiającego dalsze wykonywanie usługi, uczestnik Programu zobowiązuje



się do niezwłocznego przybycia na wezwanie osoby świadczącej usługę oraz przejęcia opieki nad tą osobą. W przypadku braku możliwości wezwania uczestnika Programu, osoba wykonująca usługę zobowiązana jest do wezwania służb ratunkowych.

## § 6

### Zasady rekrutacji oraz przyznawania wsparcia

1. W celu zgłoszenia się do Programu opiekun osoby z niepełnosprawnością przedkłada następujące dokumenty:
  - 1) wypełnioną **Kartę zgłoszenia do programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego -edycja 2025**, której wzór stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu. Informacje zawarte w Karcie zgłoszenia do Programu mogą być weryfikowane przez pracowników realizatora Programu w miejscu zamieszkania uczestnika Programu;
  - 2) **kserokopię orzeczenia** o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności bądź kserokopię dokumentu równoważnego osoby z niepełnosprawnością, nad którą sprawowana jest opieka.
2. W sytuacji sprawowania bezpośredniej opieki nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością, opiekun osoby niepełnosprawnej wypełnia odrębnie dla każdej z tych osób Kartę zgłoszenia do programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego -edycja 2025.
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 można złożyć w następujący sposób:
  - ✓ osobiście w Miejsko- Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kolbuszowej ul. Obrońców Pokoju 21 a;
  - ✓ za pośrednictwem poczty elektronicznej
  - ✓ za pośrednictwem poczty tradycyjnej.
4. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 muszą zostać opatrzone własnoręcznym podpisem bezpośredniego opiekuna osoby z niepełnosprawnością. Dokumenty przesłane w postaci elektronicznej muszą być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym
5. O zakwalifikowaniu do Programu będzie decydowała kolejność zgłoszeń z uwzględnieniem części V ust. 1 Programu. Realizator w szczególności uwzględni 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 placówki pobytu całodobowego, ze środowiskowego domu samopomocy, z dziennego domu pomocy, z warsztatu terapii zajęciowej lub niezatrudnionych, uczących się lub studiujących, pod warunkiem spełnienia wszystkich wymaganych kryteriów uwzględnionych w Programie oraz potrzeby osób ubiegających się o przyznanie usług dla osoby, która będzie jedynym opiekunem sprawującym opiekę nad osobą z niepełnosprawnością.
6. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Programie.
7. O wynikach rekrutacji, osoby zakwalifikowane do udziału w Programie, zostaną poinformowane pisemnie.
8. W wyniku procesu rekrutacji zostanie utworzona lista osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w Programie oraz lista rezerwowa osób, które spełniają kryterium formalne, lecz nie zostały zakwalifikowane do udziału w Programie z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc. Osoby z listy rezerwowej mogą zostać zakwalifikowane 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 liczba osób spełniająca kryteria uwzględnione w Programie.
9. Osoby, które złożą dokumenty rekrutacyjne po upływie terminu rekrutacji zostaną umieszczone na liście rezerwowej pod pierwszą wolną pozycją.
10. Decyzja M-GOPS dotycząca kwalifikacji do Programu jest ostateczna i nie podlega procedurze odwoławczej.
11. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi i stanowią własność M-GOPS.



**Program "Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025  
finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego**

12. Dokumenty rekrutacyjne można składać w terminie **od 10.03.2025 r. do 25.03.2025 r.**
13. Do programu w pierwszej kolejności zostaną zakwalifikowane osoby sprawujące 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 warsztatów terapii zajęciowej lub niezatrudnionych, uczących się lub studiujących.
14. Przyznając usługi opieki wytchnieniowej M-GOPS będzie brał pod uwagę w szczególności stan zdrowia i sytuację życiową uczestników Programu oraz osób z niepełnosprawnościami.

**§ 7**

**Sposób realizacji usługi opieki wytchnieniowej**

1. Usługi opieki wytchnieniowej realizowane są w terminie, czasie i zakresie ustalonym pomiędzy uczestnikiem Programu, a koordynatorem, na podstawie potrzeb określonych w formularzu Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, stanowiącym Załącznik Nr 1 do Regulaminu.
2. Rozliczenie miesięczne wykonania usługi opieki wytchnieniowej następuje przez złożenie podpisu przez uczestnika Programu na „Karcie realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, stanowiącej Załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu.
3. Korzystanie z usługi opieki wytchnieniowej oznacza zobowiązanie uczestnika Programu do udzielania informacji służących kontroli i monitorowaniu jakości usług.
4. Uczestnik Programu lub opiekun prawny ma prawo zgłaszać swoje uwagi, dotyczące zakresu i jakości usługi do koordynatora.
5. O wszelkich zmianach mających wpływ na prawo i warunki korzystania z usługi opieki wytchnieniowej w ramach Programu (np. utrata statusu osoby z niepełnosprawnością, zmiana stopnia niepełnosprawności, korzystanie w danym roku kalendarzowym z usługi opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach innych programów dotyczących usługi opieki wytchnieniowej), uczestnik Programu jest obowiązany niezwłocznie poinformować M-GOPS, nie później niż w ciągu 7 dni od dnia wystąpienia zmiany.

**§ 8**

**Postanowienia końcowe**

1. Każdy Uczestnik Programu rezygnujący z udziału w Programie zobowiązany jest do złożenia pisemnej rezygnacji.
2. W godzinach realizacji usługi opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym: usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie o pomocy społecznej bądź usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub z innych źródeł.
3. Zastrzega się prawo do zmiany postanowień niniejszego Regulaminu niezbędnych celem prawidłowej realizacji Programu.
4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025,

.....  
(Kierownik M-GOPS w Kolbuszowej)



#### Wykaz załączników

1. Załącznik Nr 1 - Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
2. Załącznik Nr 2 - Karta realizacji Programu „Opieka wychnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
3. Załącznik Nr 3 -Klauzula informacyjna RODO w ramach Programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego– edycja 2025.
4. Załącznik Nr 4 – Klauzula informacyjna Programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.