**Regulamin rekrutacji i udziału w Programie ,,Opieka wytchnieniowa” dla**

**Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025**

# § 1

#  Definicje

1. **Opiekun/Opiekunka** – osoba świadcząca usługę opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.
2. **Beneficjent** – Gmina Miasto Inowrocław/ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Inowrocławiu, ul. Św. Ducha 90, 88-100 Inowrocław.
3. **Kandydat** – osoba ubiegająca się o uczestnictwo w Programie, będąca członkiem rodziny lub opiekunem sprawującym bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością.
4. **Ośrodek** – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Inowrocławiu.
5. **Program** – Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja

2025, finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego.

1. **Uczestnik Programu** – członek rodziny/opiekun osoby z niepełnosprawnością, zakwalifikowany do Programu zgodnie z zasadami ujętymi w niniejszym Regulaminie.

# § 2

#  Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji do Programu oraz zasady uczestnictwa w Programie.
2. Regulamin określa prawa i obowiązki Uczestnika Programu oraz Beneficjenta.
3. Program realizowany jest przez Gminę Miasto Inowrocław /Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Inowrocławiu do 31.12.2025 r.
4. Program jest dofinansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
5. Program jest skierowany do mieszkańców Miasta Inowrocławia.
6. Biuro Programu znajduje się w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Inowrocławiu, ul. św. Ducha 90, 88-100 Inowrocław.
7. Udział w Programie jest bezpłatny dla Uczestników Programu.

**§ 3**

# Adresaci Programu

1. Program adresowany jest do członków rodzin/opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadającymi orzeczenie o

niepełnosprawności lub osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniem niepełnosprawności wydane na podstawie art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

1. Na potrzeby realizacji Programu za opiekuna osoby z niepełnosprawnością uznaje się opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dzieckiem od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności (w tym opiekuna sprawującego opiekę w ramach rodziny zastępczej i rodzinnego domu dziecka).

# § 4

#  Cele i założenia

1. Głównym celem Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami, o których mowa w § 3 ust. 1. Usługi opieki wytchnieniowej przysługują w przypadku zamieszkiwania członka rodziny lub opiekuna we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością, która wymaga stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego.
2. Usługi opieki wytchnieniowej mają za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnością poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością lub przez zapewnienie czasowego zastępstwa. Dzięki temu 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 niepełnosprawnościami oraz ograniczenie wpływu na ich kondycję psychofizyczną wiążących się z tym obciążeń.

Aktywność zawodowa nie wyklucza członka rodziny lub opiekuna z możliwości uzyskania usług opieki wytchnieniowej.

# § 5

#  Kryteria uczestnictwa

1. Uczestnikiem Programu może zostać osoba, która spełnia następujące kryteria:

1) Dostępu:

a) jest opiekunem prawnym/członkiem rodziny zamieszkującym we wspólnym gospodarstwie domowym z:

* dziećmi od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadających orzeczenie o niepełnosprawności;
* osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności;
* osobami posiadającymi orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, którzy wymagają usług opieki wytchnieniowej.

2) Formalne:

a) złoży w siedzibie Ośrodka we wskazanym terminie wymagane dokumenty rekrutacyjne, tj.:

* kartę zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, stanowiącą **załącznik nr 7 do Programu**;
* kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności;
* klauzulę informacyjną ( RODO 2), **załącznik nr 11 do Programu**;
* oświadczenia Kandydata /Kandydatki do udziału w Programie stanowiące **załącznik nr 1 i 2 do Regulaminu.**

3) Premiujące:

1. członkowie rodzin/opiekunowie sprawujący 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 niezatrudnioną, uczącą się lub studiującą, (w pierwszej kolejności uwzględnione zostaną potrzeby osób sprawujących opiekę nad osobami z niepełnosprawnościami stale przybywającymi w domu);
2. członkowie rodziny/opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę nad dzieckiem od ukończenia

2 roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadający orzeczenie o niepełnosprawności lub osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym, które/która mają niepełnosprawność sprzężoną.

1. Pierwszeństwo do objęcia wsparciem w Programie będą miały osoby, które nie uczestniczą w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
2. Niespełnienie 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.

# § 6

# Zasady rekrutacji

1. Beneficjent planuje w ramach realizowanego Programu objąć wsparciem **61 osób**, w tym:
	1. **3 członków rodziny/opiekunów**  dzieci od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku

życia posiadających orzeczenie o niepełnosprawności w ilości 240 godzin;

* 1. **58 członków rodziny/opiekunów** osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie równoważne w ilości 240 godzin.
1. Ośrodek zastrzega sobie możliwość zmiany limitu godzin, o którym mowa w ust. 1.
2. Osoba ubiegająca się o wsparcie w ramach Programu zobowiązana jest złożyć kompletnie uzupełnione dokumenty wymienione w § 5 w formie papierowej w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Inowrocławiu przy ul. św. Ducha 90 w pokoju nr 29, **w terminie od dnia 05 marca 2025 roku do dnia 12 marca 2025 roku**, od poniedziałku do piątku w godzinach: od 7.30 do 15.30. Jedna osoba może złożyć maksymalnie 2 wnioski dla dwóch różnych uczestników.
3. Dokumenty, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 2 lit a muszą zostać opatrzone własnoręcznym podpisem opiekuna prawnego/członka rodziny osoby z niepełnosprawnością. Przy wypełnianiu dokumentów rekrutacyjnych należy zwrócić szczególną uwagę na poprawność zaznaczenia, czy osoba
z niepełnosprawnością 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 jest niezatrudniona, ucząca się lub studiująca.
4. Zastrzega się możliwość przeprowadzenia wizyty w środowisku członka rodziny/opiekuna osoby
z niepełnosprawnością w celu weryfikacji danych zawartych w karcie zgłoszenia.
5. Karty zgłoszenia do Programu wraz z pozostałą dokumentacją rekrutacyjną będą rejestrowane według kolejności zgłoszeń.
6. Złożenie karty zgłoszenia do Programu wraz z innymi dokumentami wymaganymi przez Beneficjenta

nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata do Programu.

1. Po przeprowadzonej weryfikacji złożonych dokumentów zgłoszeniowych Beneficjent poinformuje
w formie pisemnej Kandydatów o zakwalifikowaniu bądź nie zakwalifikowaniu się do Programu.
2. Ocena kryteriów dostępu i formalnych zostanie dokonana metodą: spełnia / nie spełnia.
3. Niespełnienie któregokolwiek z kryteriów dostępu lub formalnych kończy dalszą weryfikację dokumentów rekrutacyjnych (Kandydat/Kandydatka zostaje odrzucona).

W wyniku procesu rekrutacji zostanie utworzona lista rankingowa osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w Programie oraz lista rezerwowa osób, które spełniają kryterium dostępu i formalne, lecz nie zostały zakwalifikowane do udziału w Programie z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc. Osoby z listy rezerwowej danej grupy docelowej 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 liczba osób.

1. Rozpoczęcie świadczenia usług opieki wytchnieniowej nastąpi po wyłonieniu Realizatora ww zadania w ogłoszonym konkursie.
2. W przypadku braku wystarczającej liczby Kandydatów Beneficjent zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu ogłoszonego naboru do Programu, co nie będzie miało wpływu na rozpoczęcie realizacji usługi dla osób zakwalifikowanych do udziału w Programie.
3. Decyzja o zakwalifikowaniu/niezakwalifikowaniu jest ostateczna i nie podlega procedurze odwoławczej.
4. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi i stanowią własność Beneficjenta.

**§ 7**

# Zakres usług

1. Usługi opieki wytchnieniowej są świadczone w miejscu zamieszkania członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością.
2. W ramach usługi opieki wytchnieniowej zapewniane jest okresowe wsparcie w zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością, w zastępstwie członków rodzin/opiekunów sprawujących na co dzień bezpośrednią opiekę.
3. Rodzaj i zakres godzinowy usług opieki wytchnieniowej będzie uzależniony od osobistej sytuacji Uczestnika Programu oraz osoby z niepełnoprawnością.
4. Limit godzin usługi opieki wytchnieniowej wynosi nie więcej niż 240 godzin w ramach pobytu dziennego, z zastrzeżeniem § 6 ust. 1 niniejszego regulaminu.
5. Ośrodek zastrzega sobie możliwość zmiany limitu godzin, o którym mowa w ust. powyżej.
6. Usługi opieki wytchnieniowej będą realizowane w godzinach od 6:00 do 22:00 przez 7 dni
w tygodniu. Maksymalna długość nieprzerwanego świadczenia usługi opieki wytchnieniowej
w ramach pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością.
7. Limit, o którym mowa w ust. 4 dotyczy również:
	1. członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością sprawującego bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością;
	2. więcej niż jednego członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością sprawujących bezpośrednią opiekę nad jedną osobą z niepełnosprawnością;
	3. więcej niż jednego członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością sprawujących bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością.
8. Usługi opieki wytchnieniowej dla członka rodziny (członków rodziny)/opiekuna (opiekunów) sprawującego bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością będą realizowane w tym samym czasie, z zastrzeżeniem zapewnienia adekwatnej opieki, stosownie do potrzeb osób z niepełnosprawnością.
9. Usługa opieki wytchnieniowej nie może być świadczona przez członków rodziny, opiekunów prawnych lub osoby faktycznie zamieszkujące razem z uczestnikiem Programu. Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny osoby z niepełnosprawnością uznaje się wstępnych oraz zstępnych, krewnych w linii bocznej, małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także pozostającą w stosunku przysposobienia z osobą
z niepełnosprawnością.
10. Uczestnik Programu ma prawo wskazać w karcie zgłoszenia do Programu osobę do świadczenia usługi opieki wytchnieniowej. W przypadku wskazania osoby, która będzie świadczyła usługę w części III Karty zgłoszenia do Programu, Uczestnik Programu oświadcza, że osoba ta przygotowana jest do świadczenia usług. Zmiana osoby wskazanej w karcie zgłoszenia do Programu możliwa jest w szczególnie uzasadnionych przypadkach, m.in. ustania stosunku pracy ww. osoby lub inne, pod warunkiem złożenia odpowiedniego wniosku zawierającego uzasadnienie.
11. Za wszelkie czynności realizowane przez opiekuna na prośbę osoby z niepełnosprawnością lub jego opiekuna w miejscu zamieszkania i w zakresie niezgodnym z niniejszym regulaminem odpowiedzialność ponosi członek rodziny/opiekun osoby z niepełnosprawnością lub sama osoba z niepełnosprawnością.

# § 8

#  Prawa i obowiązki Uczestnika Programu

1. Uczestnik Programu zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Ośrodka nie później niż w ciągu 7 dni od dnia nastąpienia zmiany, 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.
2. Uczestnik Programu ma prawo do:
3. korzystania z usługi opieki wytchnieniowej w wymiarze i zakresie ustalonym przez Beneficjenta;
4. bycia traktowanym przez opiekuna z szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych;
5. poszanowania jego uczuć i światopoglądu, a także poszanowania woli w zakresie sposobu wykonywania usług opieki wytchnieniowej, jeśli nie wiążą się z obniżeniem jakości usług lub ich opóźnieniem;
6. wymagania od opiekuna świadczenia usług w sposób sumienny i staranny oraz wykonywania czynności zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy;
7. 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;
8. otrzymywania informacji o nieobecności opiekuna lub o jego zastępstwie przekazanej przez

Beneficjenta;

1. przekazywania uwag dotyczących sposobu realizacji i jakości świadczonych na jego rzecz usług oraz zgłaszania ich opiekunowi oraz Beneficjentowi.

3. Uczestnik Programu jest zobowiązany do:

1. współpracy z Ośrodkiem oraz opiekunem przy realizacji usług opieki wytchnieniowej w miarę jego możliwości;
2. traktowania opiekuna z należytym szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych i zasad kultury osobistej;
3. nieprzekraczania granic prywatności w relacjach z opiekunem oraz niewykorzystywania relacji z opiekunem do realizacji własnych interesów;
4. współpracy z opiekunem bez względu na wygląd, pochodzenie, wiek, płeć itp.;
5. umożliwienie opiekunowi wejście do mieszkania w ustalonych godzinach realizacji usługi;
6. potwierdzania korzystania z usługi własnoręcznym podpisem na karcie realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025, **załącznik nr 8 do Programu**. W przypadku odmowy podpisania karty realizacji usług Uczestnik jest zobowiązany podać powód odmowy. Opiekun odnotowuje odmowę podpisania karty i powód odmowy;
7. niezwłocznego przekazania Beneficjentowi lub opiekunowi informacji o planowanych, a także nieprzewidzianych nieobecnościach, powodujących brak możliwości realizacji usługi opieki wytchnieniowej;
8. respektowania zasad niniejszego Regulaminu.

4. Zachowania niedopuszczalne w stosunku do opiekuna:

a) stosowanie przemocy wobec opiekuna (popychanie, szturchanie, rzucanie przedmiotami, itp.);

b) podnoszenie głosu na opiekuna;

1. stosowanie obraźliwych i wulgarnych zwrotów;
2. zachowania przekraczające granice sfery intymnej;

**- ww. zachowania mogą być powodem do zakończenia świadczenia usługi.**

5. Uczestnik nie powinien:

1. pożyczać pieniędzy opiekunowi;
2. pożyczać pieniędzy od opiekuna;
3. przekazywać korzyści majątkowych opiekunowi, w szczególności mieszkania, pieniędzy, cennych przedmiotów itp.;
4. udzielać pełnomocnictwa, w tym notarialnego opiekunowi do rozporządzania swoim majątkiem ani do reprezentowania przed władzami państwowymi, urzędami, organami administracji publicznej, sądami, podmiotami gospodarczymi, osobami fizycznymi, a także do składania oświadczeń oraz wniosków procesowych w kontaktach z wymienionymi podmiotami.

# § 9

#  Realizacja usług opieki wytchnieniowej

1. W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu, nie będą świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie
z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, 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.
2. W podejmowanych działaniach opiekun ma obowiązek brania pod uwagę potrzeby i preferencje Uczestnika Programu oraz osoby z niepełnosprawnością.
3. Niedozwolone jest spożywanie przez Uczestnika, osobę z niepełnosprawnością lub opiekuna alkoholu, używania środków odurzających lub znajdowanie się pod ich wpływem w trakcie realizacji usługi przez opiekuna.
4. Uczestnik powinien, o ile jest to możliwe zapewnić, aby osoby wspólnie zamieszkujące z osobą
z niepełnosprawnością:
5. utrzymywały czystość wspólnie użytkowanych sprzętów, pomieszczeń oraz urządzeń;
6. umożliwiły opiekunowi wykonywanie usług;
7. traktowały opiekuna z należytym szacunkiem i z zachowaniem form grzecznościowych.
8. 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.
9. Opiekun ma prawo odmówić realizacji usługi m.in. w:
10. sytuacjach zagrażających życiu lub zdrowiu opiekuna;
11. przypadkach, w których okoliczności wskazują na możliwość wyrządzenia szkody osobom trzecim lub łamania przepisów prawa.

7. Niewywiązanie się przez Uczestnika z obowiązków określonych w niniejszym Regulaminie, może skutkować skreśleniem z uczestnictwa w Programie i odmowy udzielenia dalszego wsparcia.

# § 10

#  Warunki rezygnacji z uczestnictwa w programie

1. Rezygnacja z uczestnictwa w Programie może nastąpić w trakcie jego trwania w każdej chwili.
2. Każdy Uczestnik rezygnujący z udziału w Programie zobowiązany jest do złożenia pisemnej rezygnacji z podaniem powodu rezygnacji.

# § 11

#  Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
2. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w Programie i Regulaminie decyzję co do rozstrzygnięć podejmuje Dyrektor Ośrodka.
3. W uzasadnionych przypadkach, Beneficjent zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego

Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych dokumentów.

1. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają zachowania formy pisemnej.
2. Regulamin rekrutacji i udziału w Programie dostępny jest w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy

Społecznej w Inowrocławiu, ul. św. Ducha 90, 88-100 Inowrocław oraz na stronie internetowej www.mopsinowroclaw.samorzady.pl