



**Regulamin rekrutacji w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla jednostek Samorządu Terytorialnego
– edycja 2025 realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gnieźnie**

§ 1

Definicje

1. **Program** - Program Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego.
2. **Regulamin** – niniejszy regulamin.
3. **Członek rodziny/opiekun osoby z niepełnosprawnością** - osoba sprawująca bezpośrednią opiekę nad dzieckiem do ukończenia 16. roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności lub sprawująca opiekę nad osobą posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności 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 2024 r. poz. 44, z późn. zm.)
4. **Kandydat** - osoba ubiegająca się o uczestnictwo w Programie.
5. **Uczestnik Programu** - członek rodziny/opiekun osoby z niepełnosprawnością zakwalifikowany do Programu zgodnie z zasadami ujętymi w niniejszym Regulaminie.
6. **Usługi opieki wytchnieniowej** – usługi świadczone w ramach pobytu dziennego (w godz. 6 – 22) zgodnie z zakresem określonym w § 4 Regulaminu.

§ 2

Postanowienia ogólne

1. Podstawą prawną realizacji Programu jest art. 7 ust. 5 oraz art. 13 ust. 2 ustawy z dnia 23 października 2018 r., *o Funduszu Solidarnościowym* (Dz. U. z 2024 r. poz. 1848, z późn. zm.).
2. Program realizowany jest przez Miasto Gniezno - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gnieźnie.
3. Program finansowany jest ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025

4. Program skierowany jest do mieszkańców Miasta Gniezna.
5. Udział w Programie jest bezpłatny.
6. Program realizowany będzie w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 20 grudnia 2025 r.

§ 3

Cele i założenia

1. Program ma na celu wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:
 - 1) dziećmi od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności lub
 - 2) osobami niepełnosprawnymi 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 2024 r. poz. 44, z późn. zm.)poprzez umożliwienie uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usług opieki wytchnieniowej, tj: odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością poprzez zapewnienie czasowego zastępstwa w tym zakresie. Dzięki temu wsparciu osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki nad osobą z niepełnosprawnością dysponować będą czasem, który będą mogły przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw życiowych.
2. Usługi opieki wytchnieniowej przysługują członkom rodzinnym lub opiekunom osób z niepełnosprawnością, o których mowa w ust. 1, którzy zamieszkują we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością wymagającą stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego.
3. Pomoc w postaci usług opieki wytchnieniowej będzie realizowana na terenie Miasta Gniezna w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.

§ 4

Zakres usług opieki wytchnieniowej

1. Usługi opieki wytchnieniowej będą świadczone w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością zgodnie z Kartą realizacji usług opieki wytchnieniowej, której wzór stanowi załącznik Nr 4 do niniejszego Regulaminu.
2. Usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego mogą być realizowane w godzinach od 6:00 do 22:00, przy czym maksymalna długość nieprzerwanego świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego wynosi 12 godzin.
3. W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej 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 2024 r. poz. 1283, z późn. zm.), inne usługi finansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowane ze środków publicznych.

§ 5

Kryteria korzystania z usług opieki wytchnieniowej

1. Uczestnikiem Programu może zostać osoba, która spełnia następujące kryteria:
 - 1) zamieszkuje we wspólnym gospodarstwie domowym i jest członkiem rodziny/opiekunem sprawującym bezpośrednią opiekę nad:
 - a) dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności lub
 - b) osobą posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. *o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych*,
 - 2) złoży we wskazanym terminie wymagane dokumenty rekrutacyjne:
 - a) Kartę zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu,
 - b) kserokopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności, orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia traktowanego na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności,
 - c) oświadczenie członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu,
 - d) klauzulę informacyjną RODO, stanowiącą załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.
2. Miasto Gniezno - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gnieźnie w pierwszej kolejności uwzględnia 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 a także posiadającą niepełnosprawność sprzężoną.

§ 6

Zasady rekrutacji w ramach pobytu dziennego

1. Dokumenty wymienione w § 5 ust. 1 pkt 2 lit. a-d należy składać w formie papierowej w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gnieźnie przy ul. Dworcowej 7.
2. Dokumenty, o których mowa w § 5 ust. 1b) muszą zostać opatrzone własnoręcznym podpisem członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością.
3. Złożenie Karty zgłoszenia do Programu wraz z innymi wymaganymi dokumentami, nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata do Programu.
4. Ocena kryteriów zostanie dokonana metodą punktacji: spełnia/nie spełnia.
5. Weryfikacja nastąpi według niżej wymienionych wartości punktowych:
 - 1) dziecko z niepełnosprawnością/osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności ma

niepełnosprawność sprzężoną/złożoną (występują co najmniej dwa rodzaje niepełnosprawności):

a) Tak- 5 pkt

b) Nie – 0 pkt

2) dziecko z niepełnosprawnością/osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności stale przebywa w domu tj. nie korzysta np. z ośrodka wsparcia, z placówek pobytu całodobowego, ze środowiskowego domu samopomocy, z dziennego domu pomocy, z warsztatu terapii zajęciowej.

a) Tak – 5 pkt

b) Nie – 0 pkt

6. Do uczestnictwa w Programie zostaną zakwalifikowani Kandydaci, którzy uzyskają największą liczbę punktów w procesie rekrutacji.

7. W przypadku Kandydatów posiadających taką samą liczbę punktów, o zakwalifikowaniu się do Programu decydować będzie kolejność zgłoszeń.

8. W wyniku procesu rekrutacji zostaną utworzone: lista osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w Programie, lista rezerwowa oraz lista osób niezakwalifikowanych do Programu. Osoby z listy rezerwowej mogą zostać zaproszone do udziału w Programie według zajmowanej pozycji na liście rezerwowej, w przypadku rezygnacji uczestnika Programu dotychczas korzystającego z usług opieki wytchnieniowej.

9. Osoby, które złożą dokumenty rekrutacyjne po upływie wyznaczonego terminu, spełniające kryteria o których mowa w § 5 ust. 1 zostaną umieszczone na liście rezerwowej.

10. Rezygnacja z uczestnictwa w Programie może nastąpić w trakcie jego trwania, w każdej chwili poprzez złożenie pisemnej rezygnacji.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. Osoby i rodziny korzystające z pomocy w formie opieki wytchnieniowej, są zobowiązane niezwłocznie poinformować Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gnieźnie o każdej zmianie sytuacji osobistej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczenia opieki wytchnieniowej.

2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025, ogłoszonego przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

Załączniki:

Załącznik Nr 1- Karta zgłoszenia do Programu

Załącznik Nr 2- Oświadczenie

Załącznik Nr 3 -Klauzula informacyjna

Załącznik Nr 4- Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej