



Załącznik
do ZARZĄDZENIA NR 17/2025
DYREKTORA MIEJSKIEGO OŚRODKA
POMOCY SPOŁECZNEJ W BYDGOSZCZY
z dnia 5 lutego 2025 roku

Regulamin do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 realizowany przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy

§1

Postanowienia ogólne

1. Podstawą prawną Programu jest art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym.
2. Regulamin określa warunki naboru i uczestnictwa w Programie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, współfinansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.
3. Program jest realizowany na podstawie umowy zawartej pomiędzy Wojewodą Kujawsko-Pomorskim a gminą Bydgoszcz.
4. Realizatorem Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2025 jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy – zwanym dalej „Realizatorem”.
5. Usługi opieki wytchnieniowej będą przyznawane i realizowane zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 – zwanym dalej „Programem”.
6. Głównym celem Programu jest wsparcie członków rodziny¹ lub opiekunów² sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami z niepełnosprawnością.
7. Program skierowany jest do 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

¹ Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny osoby z niepełnosprawnością uznaje się wstępnych oraz zstępnych, krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych oraz zstępnych małżonka, krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z osobą z niepełnosprawnością.

² 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).

- 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.
8. 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.
 9. Aktywność zawodowa nie wyklucza członka rodziny lub opiekuna z możliwości uzyskania usługi opieki wytchnieniowej.

§2

Procedura przyjmowania zgłoszeń do Programu

1. Rekrutacja uczestników do Programu będzie odbywała się w sposób ciągły, przy czym Realizator zastrzega sobie prawo do wcześniejszego zakończenia naboru w momencie zrekrutowania zakładanej liczby uczestników do Programu.
2. Osoba zainteresowana, która spełnia warunki uczestnictwa i chciałaby skorzystać ze wsparcia w ramach Programu, zobowiązana jest dostarczyć zgłoszenie w formie wskazanej poniżej oraz w terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze:
 - a) osobiście w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy przy ulicy Ogrodowej 9 w Punkcie Obsługi Klienta w dniach i godzinach urzędowania Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej;
 - b) za pośrednictwem poczty tradycyjnej przesłane na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy ul. Ogrodowa 9, 85-039 Bydgoszcz, z **dotpisaniem: „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2025;**
 - c) za pośrednictwem poczty elektronicznej: ow@mopsbydgoszcz.pl, **temat e-maila: Opieka wytchnieniowa – edycja 2025.**
3. **Na kompletne zgłoszenie do wsparcia w ramach usług opieki wytchnieniowej składają się następujące dokumenty:**
 - 1) Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 (załącznik nr 1 do Regulaminu);
 - 2) Informacja uzupełniająca do Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 (załącznik nr 2 do Regulaminu);
 - 3) Klauzula informacyjna RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej (załącznik nr 3 do Regulaminu);
 - 4) Klauzula RODO Realizatora (załącznik nr 4 do Regulaminu);
 - 5) Kserokopia aktualnego orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenia równoważnego (**oryginał orzeczenia do wglądu**);
 - 6) Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobami z niepełnosprawnością (**oryginał do wglądu**) – jeśli dotyczy;
 - 7) Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności innych członków rodziny, nad którymi członek rodziny lub opiekun sprawuje bezpośrednią opiekę (**oryginał do wglądu**) – jeśli dotyczy.

4. Niedostarczenie oryginału dokumentów w wyznaczonym terminie skutkować będzie skreśleniem z listy osób zakwalifikowanych do Programu (dotyczy §2 ust. 3 punkt 5,6,7).
5. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi i stanowią dokumentację Programu.
6. Przyjęcie zgłoszenia do Programu nie jest równoznaczne z przyznaniem usług opieki wytchnieniowej.
7. W przypadku wystąpienia zdarzeń losowych usługi opieki wytchnieniowej mogą być przyznane zgodnie z zapisem Programu w części V, punkt 21.

§3

Kryteria oceny zgłoszeń i potwierdzenie zakwalifikowania

1. O zakwalifikowaniu osób do uczestnictwa w Programie decydować będzie powołana komisja.
2. Zgłoszenia podlegają weryfikacji formalnej polegającej na sprawdzeniu przez komisję kompletności złożonych dokumentów, wymienionych w §2 ust. 3.
3. Niekompletne zgłoszenia tj. bez wymaganych załączników, nie będą rozpatrywane.
4. Po spełnieniu warunków formalnych, dokumentacja będzie podlegała ocenie merytorycznej.
5. Ocenie merytorycznej będzie podlegać przede wszystkim uzasadniona potrzeba korzystania ze wsparcia usług opieki wytchnieniowej na podstawie karty zgłoszeniowej.
6. Kryteria merytoryczne podlegają ocenie punktowanej.
7. **Preferencje (pierwszeństwo) będą miały osoby:**
 - 1) z niepełnosprawnością, która stale przebywa w domu i nie korzysta np. z ośrodka wsparcia, z placówek pobytu całodobowego, ze środowiskowego domu pomocy, z dziennego domu pomocy, z warsztatu terapii zajęciowej;
 - 2) z niepełnosprawnością, których członek rodziny lub opiekun nie pracuje, uczy się lub studiuje.
8. **Kryteria dodatkowe:**
 - 1) Osoba z niepełnosprawnością nie korzystała wcześniej z Programu „Opieka wytchnieniowa”;
 - 2) **członek rodziny/ opiekun** sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością posiada orzeczenie o stopieniu niepełnosprawności;
 - 3) **członek rodziny/ opiekun** sprawujący bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością, która posiada umiarkowany lub znaczny stopień niepełnosprawności.
9. Informację o przyznaniu usług opieki wytchnieniowej oraz o przyznanej wymiarze godzin lub o odmowie przyznania usług wraz z uzasadnieniem, Realizator przekazuje uczestnikowi Programu w formie pisemnej.
10. Pisemna informacja o przyznaniu lub odmowie przyznania usług w ramach Programu nie jest decyzją administracyjną i nie przysługuje od niej odwołanie.
11. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania informacji o zakwalifikowaniu do Programu i braku możliwości nawiązania kontaktu z uczestnikiem(w ciągu 5 dni

- robotycznych od dnia przesłania powyższej informacji), Realizator zastrzega sobie prawo do wykreślenia wyżej wymienionego z listy osób zakwalifikowanych do wsparcia.
12. Potwierdzeniem zakwalifikowania się do Programu będzie zawarcie kontraktu, pomiędzy Realizatorem a Uczestnikiem.
 13. W przypadku rezygnacji uczestnika z usług opieki wytchnieniowej Realizator kwalifikuje do Programu kolejną osobę, jeśli na danym etapie jest to możliwe.
 14. Po zakwalifikowaniu do Programu uczestnik zobowiązany będzie do złożenia dodatkowych dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Programu, o ile zaistnieje taka konieczność.
 15. Realizator zastrzega sobie możliwość:
 - 1) przyznania uczestnikowi Programu mniejszej liczby godzin niż wnioskowana przez niego w zgłoszeniu;
 - 2) zmiany w trakcie trwania usług opieki wytchnieniowej liczby przyznaczonych godzin/dób, o których mowa w §4 ust. 3;
 - 3) odmowy kontynuowania świadczenia usług opieki wytchnieniowej, w przypadku stwierdzenia nieadekwatności przyznanego wsparcia do rzeczywistych potrzeb osoby z niepełnosprawnością, zgodnych z nadrzędnym celem Programu.

§4

Szczegóły realizacji usług opieki wytchnieniowej

1. Program jest realizowany w dwóch formach:
 - 1) świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego za uprzednią zgodą gminy/powiatu, w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością;
 - 2) świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego:
 - a) w placówce zapewniającej całodobową opiekę, o której mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej
 - b) za uprzednią zgodą gminy/powiatu, w innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu lub Realizatora, spełniającym kryteria dostępności, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
2. Jeden uczestnik może skorzystać tylko z **jednej formy wsparcia** - dziennej lub całodobowej.
3. W ramach Programu ustala się następujące limity usług przypadających na jednego uczestnika w danym roku kalendarzowym (pod warunkiem dostępności);
 - a) **do 120 godzin** dla usługi opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu dziennego (limity dotyczą również uczestników spawającą bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością, w
 - b) **do 14 dób** dla usługi opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu całodobowego.
4. Zgodnie z Programem część V pkt 12 limity dotyczą również:
 - a) osób, które opiekują się więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością;

- b) gdy kilka osób opiekuje się jedną osobą z niepełnosprawnością;
- c) gdy kilka osób opiekuje się więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością.
5. Usługa opieki wytchnieniowej będzie realizowana w ramach Programu – od momentu podpisania umowy z Wojewodą Kujawsko-Pomorskim oraz przekazania środków finansowych na konto gminy **do dnia 30.11.2025 roku**³.
 6. Realizator może zlecić podmiotowi zewnętrznemu realizację opieki wytchnieniowej w formie dziennej.
 7. W przypadku większej liczby osób kwalifikujących się do Programu niż liczba przewidzianych miejsc, Realizator utworzy listę rezerwową uczestników, z zastrzeżeniem możliwości przyznania mniejszego limitu godzin lub dób w ramach wygenerowanych oszczędności w Programie.
 8. W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu nie mogą być realizowane inne usługi, o których mowa w Programie część V pkt 7.
 9. Uczestnik nie ponosi odpłatności za udział w Programie, pod warunkiem nieprzekroczenia limitów określonych w § 4 ust. 3.
 10. Ze środków Programu pokrywane będą wyłącznie koszty związane bezpośrednio z realizacją usług, o których mowa w części VI ust. 3 Programu.
 11. Koszty związane bezpośrednio z realizacją usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego, nie mogą przekroczyć **600 zł brutto za dobę** niezależnie od stopnia niepełnosprawności.
 12. Osoba, której przyznano usługi opieki wytchnieniowej w ramach Programu zobowiązana jest do:
 - 1) wcześniejszego poinformowania o rezygnacji z usług (co najmniej 7 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia świadczenia usługi), w uzasadnionych przypadkach termin może być krótszy;
 - 2) niezwłocznego poinformowania w przypadku zmiany danych zawartych w zgłoszeniu;
 - 3) złożenia do Realizatora oświadczenia w przypadku zmiany miejsca zamieszkania lub pobytu oraz oświadczenia o wcześniejszym korzystaniu z usług opieki wytchnieniowej;
 - 4) niezwłocznego, w miarę możliwości, powiadomienia o sytuacjach bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia;
 - 5) udziału w badaniach monitorujących.
 13. Realizator ma prawo odmówić zrealizowania usług w uzasadnionych przypadkach (np. częste zmiany terminów przyznanej pomocy z winy uczestnika).

³ W sytuacji interwencyjnego umieszczenia osoby z niepełnosprawnością w placówce całodobowego pobytu, możliwe jest wydłużenie terminu realizacji Programu maksymalnie do 12 grudnia 2025 r., z zastrzeżeniem, że pobyt osoby z niepełnosprawnością w placówce całodobowej nie może przekroczyć 14 dób.

§5

Rozliczanie i monitoring usług opieki wytchnieniowej

1. Usługi opieki wytchnieniowej będące przedmiotem Programu mogą być świadczone dla uczestników zamieszkujących miasto Bydgoszcz.
2. Momentem rozpoczęcia świadczenia usług opieki wytchnieniowej jest dzień i godzina umieszczenia osoby z niepełnosprawnością w placówce lub pierwszy dzień świadczenia opieki wytchnieniowej dziennej w miejscu zamieszkania.
3. Maksymalna długość nieprzerwanego świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego wynosi **od 4 godzin do 12 godzin** dla jednego uczestnika Programu, z zastrzeżeniem limitów, o których mowa w § 4 ust. 3 lit. a. Usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego mogą być świadczone w godzinach 6.00-22.00.
4. W przypadku usługi opieki wytchnieniowej w formie całodobowej realizowanej w placówce zapewniającej całodobową opiekę, o której mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, podmiot wykonujący usługę zobowiązany jest przekazać Realizatorowi wraz z fakturą szczegółową wycenę za świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego.

§6

Postanowienia końcowe

1. Uczestnik przystępując do Programu, wyraża jednocześnie zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu.
2. Osoba, której przyznano usługi opieki wytchnieniowej w ramach Programu zobowiązana jest do przestrzegania niniejszego Regulaminu oraz zapisów Programu.
3. Realizator zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w Regulaminie lub ujęcia w nim dodatkowych postanowień.
4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu oraz obowiązujące przepisy prawne.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024;
2. Załącznik nr 2 - Informacja uzupełniająca do Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025;
3. Załącznik nr 3 - Klauzula informacyjna RODO w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024 Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej;
4. Załącznik nr 4 - Klauzula informacyjna RODO Realizatora;
5. Załącznik nr 5 – Karta realizacji usług.