



Załącznik do Zarządzenia Nr 12/2026  
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Bydgoszczy z dnia 11.02.2026 r.

**Regulamin do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego  
- edycja 2026 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 2026, 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” dla JST - edycja 2026 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 2026 – zwanym dalej „Programem”.
6. Głównym celem Programu jest wsparcie członków rodziny<sup>1</sup> lub opiekunów<sup>2</sup> sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami z niepełnosprawnością.
7. O wsparcie w ramach Programu zgodnie ze złożonym wnioskiem przez Realizatora mogą ubiegać się członkowie rodzin lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobami pełnoletnimi, posiadającymi orzeczenie:
  - a) o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
  - b) o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnościami sprzężonymi, tj. orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności ze wskazaniem w orzeczeniu co najmniej dwóch niepełnosprawności,
  - c) traktowane na równi z orzeczeniem wymienionym w lit. a i b, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji

---

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Na potrzeby realizacji Programu za opiekuna osoby z niepełnosprawnością uznaje się opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą pełnoletnią, posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych  
(Dz. U. z 2025 r. poz. 913 z późn. zm.).

8. Usługi opieki wytchnieniowej przysługują w przypadku zamieszkiwania członka rodziny lub opiekuna we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością, która wymaga stałego wsparcia w zakresie potrzeb życia codziennego.
9. Aktywność zawodowa nie wyklucza członka rodziny lub opiekuna z możliwości uzyskania usługi opieki wytchnieniowej.

## §2

### **Procedura przyjmowania zgłoszeń i przyznawania usługi opieki wytchnieniowej**

1. Rekrutacja do Programu będzie odbywała się w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze uczestników do Programu umieszczonym w siedzibie Realizatora oraz opublikowanym na stronie internetowej Realizatora ([www.mopsbydgoszcz.pl](http://www.mopsbydgoszcz.pl)).
2. Usługi opieki wytchnieniowej będące przedmiotem Programu mogą być świadczone dla uczestników **zamieszkujących miasto Bydgoszcz**.
3. Zgłoszenia, złożone po upływie podstawowego terminu rekrutacji będą automatycznie wpisywane na listę rezerwową.
4. Osoba zainteresowana, która spełnia warunki uczestnictwa i chciałaby skorzystać ze wsparcia w ramach Programu, zobowiązana jest dostarczyć dokumentację 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 w Bydgoszczy;
  - b) za pośrednictwem poczty tradycyjnej przesłane na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy ul. Ogrodowa 9, 85-039 Bydgoszcz, z **dopiskiem: „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2026**;
  - c) za pośrednictwem poczty elektronicznej: [ow@mopsbydgoszcz.pl](mailto:ow@mopsbydgoszcz.pl), **temat e-maila: „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2026**.
5. **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 2026 (**załącznik nr 1 do Regulaminu**);
  - 2) Kserokopia aktualnego orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenia równoważnego (**oryginał orzeczenia do wglądu**);
  - 3) Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobami z niepełnosprawnością (**oryginał orzeczenia do wglądu**) – jeśli dotyczy;
  - 4) Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności innych członków rodziny, nad którymi członek rodziny lub opiekun sprawuje bezpośrednią opiekę (**oryginał orzeczenia do wglądu**) – jeśli dotyczy;

- 5) Oświadczenie o zapoznaniu się z Programem oraz Regulaminem (**Załącznik nr 3 do Regulaminu**);
- 6) Oświadczenie o wspólnym zamieszkiwaniu (**Załącznik nr 4 do Regulaminu**).
6. Niedostarczenie oryginału dokumentów w wyznaczonym terminie skutkować będzie skreśleniem z listy osób zakwalifikowanych do Programu (dotyczy §2 ust. 5 punkt 2, 3, 4 Regulaminu).
7. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi i stanowią dokumentację Programu.
8. Złożenie zgłoszenia do Programu nie jest równoznaczne z przyznaniem usług opieki wytchnieniowej.
9. W przypadku wystąpienia zdarzeń losowych usługi opieki wytchnieniowej mogą być przyznane zgodnie z zapisem Programu w części V, ust. 26.
10. Zgłoszenia podlegają weryfikacji formalnej polegającej na sprawdzeniu kompletności złożonych dokumentów, wymienionych w §2 ust. 5 Regulaminu. Oceny formalnej zgłoszeń kandydatów na uczestników przeprowadzą pracownicy Zespołu Pozyskiwania Funduszy Zewnętrznych oraz Koordynator Programu.
11. Niekompletne zgłoszenia tj. bez wymaganych załączników, nie będą rozpatrywane.
12. Usługi opieki wytchnieniowej przyznawane będą na podstawie karty zgłoszeniowej oraz na podstawie oceny indywidualnej sytuacji osoby z niepełnosprawnością oraz członka rodziny/opiekuna sprawującego opiekę dokonanej przez 2-osobowe Zespoły wchodzące w skład Komisji Rekrutacyjnej. Komisja zostanie powołana przez Dyrektora MOPS na podstawie odrębnego zarządzenia.
13. Z uczestnikiem Programu przy obecności osoby z niepełnosprawnością przeprowadzona zostanie indywidualna ocena **w miejscu zamieszkania**, podczas której określone zostaną:
  - a) potrzeby osoby z niepełnosprawnością nad którą członek rodziny/ opiekun sprawuje opiekę, takie jak: czynności samoobsługowe, przemieszczanie się poza miejscem zamieszkania, podejmowanie aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem;
  - b) poziom samodzielności osoby z niepełnosprawnością, nad którą członek rodziny/ opiekun sprawuje opiekę, w tym ograniczeń osoby z niepełnosprawnością w zakresie komunikowania się lub poruszania się;
  - c) czy osoba z niepełnosprawnością, nad którą członek rodziny/opiekun sprawuje bezpośrednią opiekę, stale przebywa w domu i nie korzysta np. z ośrodka wsparcia, z placówki pobytu całodobowego, z warsztatu terapii zajęciowej, szkoły i placówki, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, nie uczy się lub nie studiuje;
  - d) czy członek rodziny/opiekun osoby z niepełnosprawnością sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością jest nieaktywny zawodowo i ma ograniczone możliwości podejmowania aktywności

zawodowej ze względu na konieczność opiekowania się osobą z niepełnosprawnością.

14. Dodatkowo Realizator w pierwszej kolejności uwzględni potrzeby osób wymienionych w części V ust. 4 Programu.
15. Komisja skontaktuje się z kandydatami do Programu w celu ustalenia terminu dokonania oceny indywidualnej, dwukrotne odmówienie przyjęcia komisji skutkować będzie wykreśleniem z listy kandydatów do Programu. Fakt odmowy przyjęcia Komisji każdorazowo powinien być odnotowany.
16. Komisja na podstawie indywidualnej oceny określa liczbę godzin oraz zakres wsparcia przyznanych w ramach Programu.
17. Informację o przyznaniu usług opieki wytchnieniowej oraz o przyznanym wymiarze godzin lub o odmowie przyznania usług wraz z uzasadnieniem, Realizator przekazuje uczestnikowi Programu w formie pisemnej.
18. Pisemna informacja o przyznaniu lub odmowie przyznania usług w ramach Programu nie jest decyzją administracyjną i nie przysługuje od niej odwołanie.
19. Uczestnik ma **5 dni roboczych** na potwierdzenie otrzymania informacji o zakwalifikowaniu. Po tym terminie, jeśli kontakt z uczestnikiem będzie niemożliwy, nastąpi wykreślenie z listy osób zakwalifikowanych.
20. Potwierdzeniem zakwalifikowania się do Programu będzie zawarcie kontraktu, pomiędzy Realizatorem a Uczestnikiem.
21. Uczestnik Programu ma prawo do rezygnacji z udziału w nim na każdym etapie jego realizacji. Rezygnacja musi zostać złożona przez Uczestnika w formie pisemnej (pismo lub e-mail).
22. Osoby z listy rezerwowej będą kwalifikowane do wsparcia w przypadku pojawienia się oszczędności finansowych lub rezygnacji uczestnika z listy podstawowej.
23. Weryfikacja listy rezerwowej odbywać się będzie w cyklach miesięcznych, w terminie do 10. dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
24. Kolejność przyznania wsparcia osobom z listy rezerwowej nie będzie wynikać z daty wpływu zgłoszenia, lecz z indywidualnej oceny sytuacji kandydata.
25. Na podstawie dokonanej oceny, ustalony będzie priorytet przyjęcia do Programu. Oznacza to, że osoba wpisana na listę rezerwową później, może zostać zakwalifikowana do wsparcia w pierwszej kolejności, jeśli jej sytuacja życiowa zostanie uznana za bardziej wymagającą wsparcia.
26. Osoby zakwalifikowane na listę rezerwową informowane będą o przyznaniu wsparcia niezwłocznie po podjęciu decyzji.
27. 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 przyznanych godzin/dób, o których mowa w §3 ust. 3 Regulaminu;
  - 3) odmowy kontynuowania świadczenia usług opieki wytchnieniowej, w przypadku stwierdzenia nieadekwatności przyznanego wsparcia do

rzeczywistych potrzeb osoby z niepełnosprawnością, zgodnych z nadrzędnym celem Programu.

### §3

#### 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 2004 r. o pomocy społecznej
    - b) za uprzednią zgodą Miasta Bydgoszczy, w innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu lub Realizatora, spełniającym kryteria dostępności, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
2. Uczestnik może skorzystać w 2026 r. z **obydwu form usług opieki wytchnieniowej** finansowanych ze środków Funduszu, o ile pozwalają na to przyznane Realizatorowi środki finansowe.
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 sprawujących bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością);
  - b) **do 14 dób** dla usługi opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu całodobowego.
4. Zgodnie z Programem (część V ust. 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 trwała **do dnia 30.11.2026 roku**<sup>3</sup>.
6. Realizator może zlecić podmiotowi zewnętrznemu realizację opieki wytchnieniowej w formie dziennej.
7. W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu nie mogą być realizowane inne usługi, o których mowa w Programie część V ust. 7.
8. Uczestnik nie ponosi odpłatności za udział w Programie, pod warunkiem nieprzekroczenia limitów określonych w § 3 ust. 3 Regulaminu.

---

<sup>3</sup> W sytuacji interwencyjnego umieszczenia osoby z niepełnosprawnością w placówce całodobowego pobytu, możliwe jest wydłużenie terminu realizacji Programu maksymalnie do 14 grudnia 2026 r., z zastrzeżeniem, że pobyt osoby z niepełnosprawnością w placówce całodobowej nie może przekroczyć 14 dób.

9. Ze środków Programu pokrywane będą wyłącznie koszty związane bezpośrednio z realizacją usług, o których mowa w **części VI ust. 3 Programu**.
10. Koszty związane bezpośrednio z realizacją usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego, nie mogą przekroczyć **600 zł brutto za dobę** niezależnie od stopnia niepełnosprawności.
11. 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 poinformowania w przypadku zmiany opiekuna faktycznego/ członka rodziny sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością;
  - 5) niezwłocznego, w miarę możliwości, powiadomienia o sytuacjach bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia;
  - 6) udziału w badaniach monitorujących.
12. Realizator ma prawo odmówić zrealizowania usług w uzasadnionych przypadkach (np. częste zmiany terminów przyznanej pomocy z winy uczestnika).

#### **§4**

##### **Rozliczanie i monitoring usług opieki wytchnieniowej**

1. 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.
2. Maksymalne limity długości pobytu, godzin usług określone zostały w części V, ust. 14 i 13 Programu.
3. W przypadku 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, kartą realizacji usług i szczegółową wyceną 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 „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026.
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 „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 oraz obowiązujące przepisy prawne.

**Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 - Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026;
2. Załącznik nr 2 – Klauzula RODO
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o zapoznaniu się z Programem oraz Regulaminem
4. Załącznik nr 4 – Oświadczenie o wspólnym zamieszkiwaniu