

Zarządzenie nr 06 / 2020

Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku

z dnia 02.10.2020 roku

w sprawie: wprowadzenia „Regulaminu uczestnictwa w resortowym Programie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2020”.

Na podstawie § 7 ust. 4 Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku (zatwierdzonego uchwałą Nr X/69/2015 Rady Miasta Włocławek z dnia 31 sierpnia 2015 roku oraz zmienionej uchwałami Rady Miasta Włocławek Nr XVII/30/2016 z dnia 21 marca 2016 roku i Nr XXVII/157/2016 z dnia 28 grudnia 2016 roku) w celu realizacji umowy nr 2/2020 zawartej w dniu 11 sierpnia 2020 roku pomiędzy Gminą Miasto Włocławek a Wojewodą Kujawsko – Pomorskim w sprawie wysokości i trybu przekazywania w 2020 roku środków Funduszu Solidarnościowego na dofinansowanie zadań w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2020 oraz na podstawie Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2020, **zarządzam co następuje:**

§ 1

Wprowadzam do stosowania „Regulamin uczestnictwa w resortowym Programie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2020”, stanowiący załącznik nr 1 do Zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku oraz będzie udostępnione w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku w Centrum Informacji i Profilaktyki Społecznej Osób Niepełnosprawnych, ul. Ogniowa 8/10, 87-800 Włocławek.

§ 4

Nadzór nad wykonaniem Zarządzenia powierzam Kierownikowi Centrum Informacji i Profilaktyki Społecznej Osób Niepełnosprawnych.

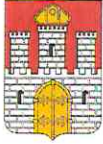
§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
we Włocławku
Piotr Grudziński

RADCA PRAWNY
Ewa Sądzińska
Tr 1749

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Wsparcia Społecznego
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
we Włocławku
Agnieszka Chmielewska



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 36 /2020
Dyrektora Miejskiego Ośrodka
Pomocy Rodzinie we Włocławku
z dnia 2 października 2020 roku

REGULAMIN

UCZESTNICTWA W RESORTOWYM PROGRAMIE MINISTRA RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ „OPIEKA WYTCHEINIOWA” - EDYCJA 2020

I. Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa warunki naboru i uczestnictwa w Programie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” — edycja 2020, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego i Gminy Miasto Włocławek.
2. Regulamin naboru i uczestnictwa w Programie „Opieka wytchnieniowa” — edycja 2020 podano do publicznej wiadomości na stronie www.mopr.wloclawek.pl oraz udostępniono w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku.
3. Program realizowany jest na podstawie umowy nr 2/2020 zawartej w dniu 11 sierpnia 2020 roku pomiędzy Wojewodą Kujawsko – Pomorskim a Gminą Miasto Włocławek. Jednostką organizacyjną prowadzącą i nadzorującą realizację umowy jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku.

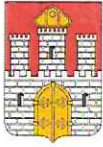
II. Cele Programu

Głównym celem Programu jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:

- 1) dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności;
 - 2) osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi,
- poprzez możliwość uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usługi opieki wytchnieniowej.

III. Formy pomocy i jej zakres

1. Pomoc będzie realizowana w trzech formach:
 - 1) świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej;



- 2) świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego w ośrodku/placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym wpisaną do rejestru właściwego wojewody;
 - 3) świadczenie usługi opieki wytchnieniowej poprzez zapewnienie członkom rodziny lub opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz osobami niepełnosprawnymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności/osobami z orzeczeniami równoważnymi, możliwości skorzystania ze specjalistycznego poradnictwa (psychologicznego lub terapeutycznego) oraz wsparcia w zakresie nauki pielęgnacji/rehabilitacji/dietetyki.
2. Dla świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego ustala się limit 240 godzin.
 3. Dla świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego ustala się limit 14 dni.
 4. Dla świadczenia usług opieki wytchnieniowej w formie specjalistycznego poradnictwa (psychologicznego lub terapeutycznego) oraz wsparcia w zakresie nauki pielęgnacji/ rehabilitacji/ dietetyki, ustala się limit 40 godzin dla członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dzieckiem/ osobą niepełnosprawną.
 5. Członek rodziny lub opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad dzieckiem/osobą niepełnosprawną, którym przyznano pomoc w postaci usługi opieki wytchnieniowej nie ponosi odpłatności za usługę przyznaną w ramach Programu.
 6. 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 z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1507, z późn. zm.), usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub z innych źródeł.
 7. Pierwszeństwo w korzystaniu z usługi opieki wytchnieniowej mają członkowie rodzin lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz członkowie rodzin lub opiekunowie osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności/osobami z orzeczeniami równoważnymi, które są całkowicie niesamodzielne.
 8. W ramach Programu świadczeniem usług opieki wytchnieniowej objęty może zostać członek rodziny lub opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osobą niepełnosprawną, zamieszkujący na terenie Miasta Włocławek.

IV. Zasady naboru oraz warunki uczestnictwa w Programie

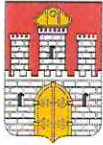
1. Dokumenty rekrutacyjne do Programu „Opieka wytchnieniowa” — edycja 2020 należy składać w Centrum Informacji i Profilaktyki Społecznej Osób Niepełnosprawnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku, przy ul. Ogniowej 8/10, pok. nr 17 lub pocztą na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku, ul. Ogniowa 8/10, 87-800 Włocławek.
2. Dokumenty rekrutacyjne do Programu stanowią:
 - 1) karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2020;
 - 2) orzeczenie o niepełnosprawności – dotyczy dzieci do 16 roku życia;



- 3) orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne;
 - 4) karta pomiaru niezależności funkcjonalnej wg zmodyfikowanych kryteriów oceny - Skali FIM, którą uzupełnia lekarz rodzinny/lekarz rehabilitacji medycznej/fizjoterapeuta/pielęgniarka. (Karta pomiaru niezależności funkcjonalnej wg zmodyfikowanych kryteriów oceny nie jest dokumentem obowiązkowym, jednak w przypadku dużej liczby zgłoszeń uczestnicy Programu posiadający tę Kartę będą mieć zapewniony dostęp do usługi opieki wytchnieniowej w pierwszej kolejności);
 - 5) oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych.
3. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Programie.
 4. Osoby spełniające kryterium, o którym mowa w rozdziale III pkt 7, zostają w pierwszej kolejności zakwalifikowane do udziału w Programie „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2020.
 5. Decyzje o przyznaniu lub odmowie objęcia wsparciem świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach w/w form podejmuje realizator Programu.
 6. Usługi opieki wytchnieniowej rozliczane będą na podstawie wypełnionej Karty rozliczenia usług.
 7. Limity, o których mowa w rozdziale III pkt 2, 3, 4 należy wykorzystać nie później niż do dnia **21 grudnia 2020 roku**.

V. Prawa i obowiązki uczestników Programu

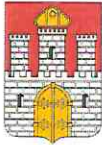
1. Członek rodziny/ opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad dzieckiem niepełnosprawnym lub osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności z dniem podpisania deklaracji uczestnictwa w Programie „Opieka wytchnieniowa” — edycja 2020, uzyskuje status uczestnika Programu.
2. Za datę rozpoczęcia udziału w Programie uznaje się dzień, w którym uczestnik został objęty pierwszą formą wsparcia.
3. Za datę zakończenia udziału w Programie uznaje się dzień udzielenia ostatniej formy wsparcia.
4. Uczestnik Programu zobowiązuje się do:
 - a) udostępnienia danych osobowych osoby, której dane dotyczą i członka rodziny, w tym szczególnych kategorii danych niezbędnych do realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” — edycja 2020. Odmowa podania danych osobowych będzie uniemożliwiała udział w Programie;
 - b) uczestnictwa w zaplanowanych wobec niego formach wsparcia i udziału w nich;
 - c) wcześniejszego poinformowania Specjalisty o nieobecności w terminie umówionego spotkania;
 - d) niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację Programu, udziału w badaniach monitorujących;
 - e) przestrzegania zasad niniejszego Regulaminu.
5. Każdy uczestnik ma prawo do:
 - a) udziału w zaplanowanych formach wsparcia;
 - b) decydowania o rodzaju pomocy, z której chce skorzystać oraz sposobie jej udzielania;
 - c) zgłaszania uwag i oceny formy wsparcia, którymi został objęty w realizowanym Programie.



VI. Postanowienia końcowe

1. Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez czas trwania Programu.
2. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Wrocławiu zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają formy pisemnej i wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia.
3. W kwestiach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, od jego decyzji nie przysługuje odwołanie.
4. Gmina zastrzega sobie prawo zaprzestania realizacji Programu w razie rozwiązania umowy o dofinansowanie z Wojewodą.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem stosuje się zapisy Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wychnieniowa” – edycja 2020 oraz przepisy ustawy o pomocy społecznej.

DYREKTOR
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
we Wrocławiu
Piotr Grudziński



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



**Dobrowolnie deklaruję swój udział w Programie „Opieka wytchnieniowa” — edycja 2020,
oraz oświadczam, że:**

Zostałem/am poinformowany/a, że uczestniczę w Programie współfinansowanym ze środków Funduszu Solidarnościowego.

- Zapoznałem/am się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w Programie „Opieka wytchnieniowa” — edycja 2020.
- Oświadczam, że: korzystam nie korzystam, ze wsparcia świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu w innej Instytucji.
- Oświadczam, że: korzystam nie korzystam, z innych form usług, w szczególności usług opiekuńczych bądź specjalistycznych usług opiekuńczych o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1507, z późn. zm.), usług finansowanych w ramach Funduszu Solidarnościowego lub z innych źródeł.
- Zostałem/am poinformowany/a, że udział w formach wsparcia określonych w Regulaminie naboru i uczestnictwa w Programie „Opieka wytchnieniowa” — edycja 2020 jest bezpłatny.
- Zamieszkuję na terenie Miasta Wrocław w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.
- Zostałem/am poinformowany/a o prawach i obowiązkach wynikających z przyznania usług opieki wytchnieniowej.

Jednocześnie zobowiązuję się do :

1. Udziału w zaplanowanych formach wsparcia.
2. Wypełniania dokumentów związanych z realizacją Programu „Opieka wytchnieniowa” _edycja 2020.
3. Niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację Programu.
4. Przestrzegania zasad Regulaminu Programu.

Przyjmuję do wiadomości, że:

Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją Programu „Opieka wytchnieniowa” edycja 2020, w szczególności do potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości. Podanie danych osobowych osoby, której dane dotyczą i członka rodziny, w tym szczególnych kategorii danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w Programie „Opieka wytchnieniowa” — edycja 2020. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Programu.

Wrocław, dnia

.....
podpis opiekuna/członka rodziny/os. niepełnosprawnej

Pouczenie: Uprzedzony/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji jak również w innych dokumentach złożonych w ramach realizacji Programu są zgodne z prawdą.