



**Regulamin rekrutacji i realizacji Programu „Opieka wytechnieniowa”
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego- edycja 2026 realizowanego przez Miejski
Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim**

§1. Postanowienia ogólne

1. Podstawą realizacji usług opieki wytechnieniowej, jest Program Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej - „Opieki wytechnieniowej” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026.
2. Regulamin ustala zasady rekrutacji i realizacji świadczenia usług „Opieki wytechnieniowej” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 przez Gminę Miasto Ostrów Wielkopolski gdzie realizatorem Programu jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim ul. Limanowskiego 17, zwanego dalej „Ośrodkiem”.
3. Usługa opieki wytechnieniowej jest realizowana w ramach Program Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej - „Opieki wytechnieniowej” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026, który w całości jest finansowany ze środków **Funduszu Solidarnościowego**.
4. Udział w programie jest bezpłatny dla Uczestników Programu.

§ 2. Adresaci Programu

1. Adresatami programu są członkowie rodzin lub opiekunowie sprawujący 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 o znacznym stopniu niepełnosprawności zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.



2. Program jest skierowany do mieszkańców Gminy Miasta Ostrów Wielkopolski.
3. Usługi opieki wytechnieniowej przysługują w przypadku zamieszkiwania członka rodziny lub opiekuna, o którym mowa w ust.1 we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością, która wymaga stałego wsparcia w zakresie potrzeb życia codziennego.
4. Aktywność zawodowa nie wyklucza członka rodziny lub opiekuna, o którym mowa w ust.1 z możliwości uzyskania usługi opieki wytechnieniowej.

§ 3. Cele Programu

1. Głównym celem Programu jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami, o których mowa w § 2. Realizacja programu umożliwi im uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usługi opieki wytechnieniowej tj. odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością przez 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 mogą przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw życiowych. Usługi opieki wytechnieniowej mogą służyć również okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością w sytuacji, gdy członkowie rodzin lub opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.
2. Ośrodek będzie kwalifikował do udziału w programie w pierwszej kolejności:
 - 1) **członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednio opiekę nad osobą niepełnosprawną, która 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 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2025r.poz. 881) nie uczy się i nie studiuje ,**
 - 2) **nieaktywnych zawodowo członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, którzy mają ograniczone możliwości podejmowania aktywności zawodowej ze względu na konieczność opiekowania się osobą z niepełnosprawnością.**



§ 4. Rekrutacja do udziału w programie

1. Ośrodek kwalifikuje do przyznania usług opieki wytechnieniowej w ramach Programu Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 na podstawie następujących dokumentów :
 - Karta zgłoszenia do Programu - Załącznik nr 7 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
 - Klauzula informacyjna RODO opiekun - Załącznik nr 1 do Regulaminu
 - Klauzula informacyjna RODO osoby z niepełnosprawnością - Załącznik nr 2 do Regulaminu
 - Oświadczenie opiekuna o wspólnym zamieszkaniu- Załącznik nr 3 do Regulaminu
 - Oświadczenie o wskazaniu osoby do realizacji usług (jeśli dotyczy) - Załącznik nr 4 do Regulaminu
 - Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności (oryginał do wglądu)
2. Dokumenty należy składać w formie :
 - papierowej w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim ul. Limanowskiego 17, w pokoju numer 1 **od dnia 9 stycznia 2026r. do 19 stycznia 2026r.** od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00 lub
 - elektronicznie za pośrednictwem skrzynki ePUAP: /mopsostrow3/SkrytkaESP lub
 - elektronicznie za pomocą skrzynki do doręczeń elektronicznych: AE:PL-67392-51063-BCWEU-19.
3. Liczba miejsc w Programie jest ograniczona.
4. Kolejność zgłoszeń nie ma wpływu na wynik naboru uczestników do Programu. O zakwalifikowaniu się do Programu będzie decydować analiza dokumentów oraz ocena indywidualna sytuacji Kandydata.
5. Realizator planuje objęcie wsparciem **36 osób** w tym:
 - a) **5 opiekunów dzieci** z orzeczeniem o niepełnosprawności (opiekunów dzieci od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia) w wymiarze **100 godzin** usług opieki wytechnieniowej



- b) **30 opiekunów osób** posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie równoważne w wymiarze **160 godzin** opieki wytchnieniowej
- c) **1 opiekuna osoby niepełnosprawnej** posiadającego orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie równoważne w wymiarze **148 godzin** opieki wytchnieniowej
6. Złożenie dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Programie.
7. Zgłoszenia do programu będą rozpatrywane przez Komisję Rekrutacyjną powołaną przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej.
8. Sytuacja Kandydata do udziału w Programie zostanie zweryfikowana w miejscu zamieszkania przez pracownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim na podstawie **Karty indywidualnej oceny sytuacji Kandydata**.
9. W przypadku uzyskania takiej samej liczby punktów przez kandydatów na ostateczną decyzję zakwalifikowania do Programu wpływ ma ocena i uwagi pracownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej.
10. O wynikach rekrutacji kandydaci do Programu zostaną poinformowani na piśmie, w którym zostanie przekazana informacja o:
- zakwalifikowaniu do udziału w Programie, wraz z ilością przyznanych godzin lub
 - zakwalifikowaniu do Programu, lecz z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc –umieszczeniu kandydata na liście rezerwowej, lub
 - odmowie zakwalifikowania do Programu.
11. Listę osób zakwalifikowanych zatwierdzi Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim.
12. Od decyzji komisji nie przysługuje odwołanie.
13. W sytuacji zwiększenia limitu osób korzystających ze wsparcia w ramach usług opieki wytchnieniowej w pierwszej kolejności usługi będą przyznawane osobom wpisanym na listę rezerwową. Pozycja na liście rezerwowej nie ma wpływu na przyznanie usług opieki wytchnieniowej. W przypadku braku kandydatów na uczestników oczekujących na przyznanie usług wpisanych na listę rezerwową lub w przypadku , gdy Ośrodek pomimo przyznania usług opieki wytchnieniowej osobom znajdującym się na liście rezerwowej



nadal będzie posiadał wolne miejsca do udziału w Programie , ogłosi uzupełniający nabór uczestników do Programu.

§ 5. Zasady uczestnictwa w Programie

1. Usługi opieki wytnieniowej będą świadczone w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością .
2. W godzinach realizacji usługi opieki wytnieniowej finansowanych ze środków Funduszu wobec osoby z niepełnosprawnością nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej, usługi finansowane ze środków Funduszu albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytnieniowej finansowane ze środków publicznych.
3. Usługi opieki wytnieniowej dla członka rodziny (członków rodziny) lub opiekuna (opiekunów) sprawującego bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością muszą być realizowane w tym samym czasie, z zastrzeżeniem zapewnienia adekwatnej opieki, stosownie do potrzeb osoby z niepełnosprawnością. W szczególnych przypadkach, gdy usługa opieki wytnieniowej nie może lub nie powinna być wykonywana w tym samym czasie, za uprzednią zgodą realizatora Programu, usługi opieki wytnieniowej dla członka rodziny (członków rodziny) lub opiekuna (opiekunów) sprawującego bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością mogą być realizowane w innym czasie w odniesieniu do opieki wytnieniowej sprawowanej nad każdą z osób z niepełnosprawnością, z zachowaniem ilości przyznanych godzin.
4. Maksymalna długość nieprzerwanego świadczenia usługi opieki wytnieniowej w ramach pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednego uczestnika Programu, z zastrzeżeniem limitów, określonych w § 4 pkt 5 Regulaminu.
5. Usługi opieki wytnieniowej w ramach pobytu dziennego mogą być świadczone w godzinach 6.00 - 22.00. przez 7 dni w tygodniu.
6. Usługa opieki wytnieniowej 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, 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.

7. Usługi opieki wytchnieniowej, mogą być świadczone, przez osoby niebędące członkami rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunami osoby z niepełnosprawnością lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z osobą z niepełnosprawnością, które spełniają co najmniej jeden z poniższych warunków:
 - 1) posiadają dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie: asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta lub, za zgodą realizatora Programu, w innych zawodach i specjalnościach o charakterze medycznym lub opiekuńczym, lub
 - 2) posiadają co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu lub
 - 3) zostaną wskazane przez uczestnika Programu w Karcie zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego- edycja 2026 a ich przygotowanie do świadczenia usług opieki wytchnieniowej zostanie potwierdzone oświadczeniem Uczestnika Programu.
8. W sytuacji gdy uczestnik nie wskaże osoby do świadczenia usługi opieki wytchnieniowej będzie oczekiwał na dobór osoby spełniającej kwalifikacje do realizacji usług opieki wytchnieniowej przez Ośrodek.
9. Decyzję w zakresie formy zatrudnienia osoby do realizacji usług opieki wytchnieniowej podejmuje Ośrodek.
10. W przypadku nieobecności osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej usługi nie będą realizowane.
11. Usługi opieki wytchnieniowej będą realizowane zgodnie z harmonogramem, który osoba świadcząca usługi powinna przedłożyć do ostatniego dnia roboczego danego miesiąca na kolejny miesiąc. Harmonogram realizacji usług, który będzie przekazywany do realizatora



Programu - Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim winien zostać zaakceptowany i podpisany przez uczestnika Programu.

12. W trakcie trwania miesiąca realizacji usługi dopuszcza się zmiany dni oraz wymiaru godzin świadczenia usług asystencji osobistej w harmonogramie. O każdej zmianie należy poinformować Ośrodek.
13. Dokonywanie wielokrotnych zmian w harmonogramie bez uprzedniego informowania Ośrodka może stanowić podstawę do odmowy realizacji usług oraz rozwiązania umowy.
14. Rozliczenie godzin usług będzie następowało na podstawie „Karty realizacji usług Opieki wytechnieniowej ” stanowiącej Załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026.
15. Rozliczenie winno być przełożone osobiście przez osobą świadczącą usługi opieki wytechnieniowej do siedziby Ośrodka do drugiego dnia miesiąca następującego po miesiącu ujętym w karcie realizacji usługi opieki wytechnieniowej.
16. Niezłożenie kart realizacji usług opieki wytechnieniowej w wyznaczonym terminie może stanowić podstawę do rozwiązania umowy.

§ 6 Zakres usług opieki wytechnieniowej

1. W ramach usługi opieki wytechnieniowej zapewniane jest okresowe wsparcie w zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością, w zastępstwie członków rodziny lub opiekunów sprawujących na co dzień bezpośrednią opiekę.
2. Rodzaj i zakres godzinowy usług opieki wytechnieniowej jest uzależniony od osobistej sytuacji uczestnika Programu, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności osoby z niepełnosprawnością, nad którą uczestnik Programu sprawuje opiekę.
3. Usługi opieki wytechnieniowej polegają na zastępowaniu członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością, w bieżących czynnościach życia codziennego dotyczących zabezpieczenia potrzeb osoby z niepełnosprawnością takich jak:
 - w czynnościach samoobsługowych (np. utrzymywanie higieny osobistej)
 - w przemieszczaniu się poza miejsce zamieszkania (np. spacer, udanie się do placówki zdrowia , sklepu itp.)
 - w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowania się z otoczeniem.



4. Niedopuszczalne jest świadczenie usług w innym miejscu niż miejsce zamieszkania uczestnika Programu. Wyjątek stanowi przemieszczanie się określone w § 6 pkt 3 Regulaminu.

§ 7 Obowiązki uczestnika Programu

1. O wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do korzystania z usług opieki wytnieniowej albo na wymiar limitu godzin usług opieki wytnieniowej (np. utrata statusu osoby z niepełnosprawnością, zmiana stopnia niepełnosprawności, korzystanie w danym roku kalendarzowym z usług opieki wytnieniowej finansowanych ze środków z Funduszu ramach innych programów Ministra dotyczących usług opieki wytnieniowej) uczestnik obowiązany jest niezwłocznie poinformować realizatora Programu, nie później niż w ciągu 7 dni od dnia nastąpienia zmiany.
2. Uczestnik, biorąc udział w Programie, wyraża zgodę na doraźną kontrolę, w tym monitoring świadczonych usług oraz wypełnianie dokumentów ewaluacyjnych. Monitoring odbywa się bezpośrednio w miejscu realizacji usług, tj. w miejscu zamieszkania Uczestnika..
3. Wszelkie informacje należy zgłaszać do Koordynatora Programu - Wiesława Bartnik tel. 62 50 28 233.

§ 8 Postanowienia końcowe

1. Uczestnik Programu jest zobowiązany do przestrzegania niniejszego Regulaminu.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie, obowiązują zapisy Programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
3. W sprawach innych nie wynikających z zapisów Programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026, ogłoszonego przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej ani niniejszego regulaminu, decyzję co do rozstrzygnięć podejmuje Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim.
4. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej zastrzega sobie prawo do zmian w Regulaminie.