



REGULAMIN

zasad rekrutacji do Programu „Opieka wytchnieniowa”

dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026

I. Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady rekrutacji do Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026, realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rogoźnie, zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.
2. Regulamin zgodny jest z wytycznymi Programu, który zapewnia usługi opieki wytchnieniowej uczestnikom Programu.
3. Program jest kierowany do członków rodzin lub opiekunów, którzy wymagają wsparcia w postaci doraźnej, czasowej przerwy w sprawowaniu bezpośredniej opieki nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności, a także nad osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.
4. W ramach usługi opieki wytchnieniowej zapewniane jest okresowe wsparcie w zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością, w zastępstwie członków rodziny lub opiekunów sprawujących na co dzień bezpośrednią opiekę. Usługi opieki wytchnieniowej 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. utrzymanie higieny osobistej), w przemieszczaniu się poza miejsce zamieszkania (np. spacer, udanie się do placówki zdrowia, sklepu, itp), w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.
5. Program będzie realizowany od 1.01.2026 r. do 31.12.2026 r.

II. Adresaci programu/osoby uprawnione.

1. Uczestnikiem Programu może być osoba mieszkająca na terenie Gminy Rogoźno.
2. Uczestnik Programu to osoba spełniająca jeden z poniższych warunków:
 - a) dziecko od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia, posiadające orzeczenie o niepełnosprawności, lub
 - b) osoba z niepełnosprawnością posiadająca 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.
3. 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.

III. Dokumenty wymagane przy zgłoszeniu w rekrutacji

1. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, klauzula RODO wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do Regulaminu
2. Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 to załącznik nr 7 do Programu.
3. Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub dokumentu równoważnego.
4. W przypadku osoby pełnoletniej, która ma ustanowionego opiekuna prawnego – dokument potwierdzający ustanowienie opieki prawnej.

Brak któregośkolwiek z wymaganych dokumentów może skutkować odmową przyjęcia zgłoszenia lub skierowaniem do jego uzupełnienia.

IV. Terminy rekrutacji

1. Rekrutacja do udziału w Programie trwa: od 23.02.2026 r. do 06.03.2026 r.
2. Zgłoszenia przyjmowane są w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rogoźnie, ul. Kościuszki 41B, w godzinach pracy, tj. w poniedziałki od 8.00-16.00, od wtorku do piątku w godzinach od 7.00 do 15.00 w Kancelarii na parterze budynku
3. Proces rekrutacji zakończy się weryfikacją zgłoszeń.
4. W sytuacji braku niewystarczającej liczby zgłoszeń dopuszcza się ogłoszenie naboru uzupełniającego do wyczerpania miejsc.

V. Procedura oceny indywidualnej sytuacji członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością i weryfikacja Kart zgłoszonych do Programu w miejscu zamieszkania członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością.

1. Zgłoszenie uczestnictwa w rekrutacji nie gwarantuje przyznania usługi opieki wytechnieniowej.
2. Kolejność zgłoszeń nie ma wpływu na wynik naboru uczestników do Programu.
3. Weryfikacja odnosi się do:
 - a) potrzeb osoby z niepełnosprawnością, nad którą członek rodziny/opiekun sprawuje opiekę, takich jak: czynności samoobsługowe (np. utrzymanie higieny osobistej), przemieszczanie się poza miejsce zamieszkania (np. spacer, udanie się do placówki zdrowia, sklepu, ect. itp);
 - b) poziomu 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 (Dz. U. z 2025 r. poz. 881), 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.
4. Każda Karta zgłoszenia uczestnika do Programu podlega ocenie indywidualnej sytuacji uczestnika wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 2** do Regulaminu.
5. Sporządzone Oceny indywidualnej sytuacji uczestnika, zgodnie z pkt. 1 podlegają weryfikacji, której wzór stanowi **złącznik nr 3** do Regulaminu.

6. Weryfikacji, o której mowa w pkt. 3 dokonuje komisja powołana zarządzeniem Kierownika Ośrodka.
7. Komisja sporządza, wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 4** do Regulaminu, listę osób:
 - 7.1 Zakwalifikowanych do udziału w Programie.
 - 7.2 Wpisanych na listę rezerwową.
 - 7.3 Listę osób niezakwalifikowanych.
8. W uzasadnionych przypadkach, komisja może wystąpić do osoby składającej Kartę zgłoszenia do Programu o uzupełnienie informacji o sytuacji życiowej.
9. Osoby zweryfikowane wg pkt.4 informuje się pisemnie o dokonanych rozstrzygnięciach poprzez wysłanie Informacji, której wzór stanowi **załącznik nr 5** do Regulaminu.

VI. Zasady świadczenia usługi opieki wytchnieniowej

1. Osoba świadcząca usługi opieki wytchnieniowej musi być osobą pełnoletnią, posiadającą odpowiednie kwalifikacje (np. udokumentowane 6-miesięczne doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, posiadanie dokumentu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji w poszczególnych zawodach i specjalnościach, wskazanie przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego).
2. Osoba świadcząca usługi opieki wytchnieniowej nie może być opiekunem prawnym uczestnika ani członkiem rodziny uczestnika.
3. 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.
4. Osoba świadcząca usługi opieki wytchnieniowej wykonuje swoje zadania szanując godność, autonomię oraz wolę uczestnika Programu/opiekuna uczestnika Programu.
5. Usługa opieki wytchnieniowej jest dla uczestnika Programu nieodpłatna.
6. Świadczenie pracy przez osobę realizującą opiekę wytchnieniową, w ramach podpisanej umowy, może podlegać kontroli w zakresie poprawności wykonywania pracy u uczestnika Programu, w miejscu jego zamieszkania.

VII. Prawa i obowiązki uczestnika Programu

1. Uczestnik Programu ma prawo do informacji o warunkach uczestnictwa w Programie, w tym zasadach rekrutacji, przyczynach wpisania na listę rezerwową lub nie zakwalifikowaniu do Programu.
2. Uczestnik Programu ma prawo do rezygnacji z udziału w Programie w każdym czasie.
3. W czasie realizacji usług opieki wytchnieniowej uczestnik Programu ma obowiązek poinformować o korzystaniu z innych formy pomocy usługowej o zbliżonym charakterze, w tym o usługach opiekuńczych lub specjalistycznych usługach opiekuńczych finansowanych ze środków publicznych a także o uczestnictwie w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2026,
4. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania lub pobytu uczestnik składa stosowne oświadczenie do właściwej wg miejsca zamieszkania, o wcześniejszym korzystaniu z usług asystencji osobistej.
5. Uczestnik Programu zobowiązany jest niezwłocznie, nie później niż w ciągu 7 dni od zmiany, poinformować o: zmianie stopnia niepełnosprawności, utracie statusu osoby z niepełnosprawnością, korzystaniu z usług asystencji osobistej finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego w innych programach w tym samym roku kalendarzowym.
6. Uczestnik musi udzielać informacji niezbędnych do monitoringu i rozliczeń Programu.
7. Uczestnik współpracuje z osobą realizującą usługi opieki wytchnieniowej, traktując ją z godnością i szacunkiem.

VIII. Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem stosuje się przepisy ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz wytyczne Programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026, a także inne obowiązujące przepisy prawa.
2. Regulamin jest dostępny do wglądu w siedzibie jednostki oraz na stronie internetowej Ośrodka.
3. Regulamin wchodzi w życie z dniem ogłoszenia rekrutacji i obowiązuje przez pełny okres trwania Programu.
4. W przypadku wprowadzenia zmiany do przepisów obowiązujących w zakresie opieki wychnieniowej niniejszy Regulamin będzie podlegał uzasadnionym zmianom.