

**Zarządzenie Nr 7/2024**  
**Dyrektora Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brusach**  
**z dnia 23 lutego 2024 r.**

**w sprawie wprowadzenia Regulaminu rekrutacji i udziału w Programie „Opieka  
wychnieniowa” – edycja 2024**

Na podstawie § 3 ust. 1 Statutu Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brusach stanowiącego załącznik do Uchwały NR XXXIV/277/22 Rady Miejskiej w Brusach z dnia 29 czerwca 2022 r. w sprawie ogłoszenia tekstu jednolitego uchwały Rady Miejskiej w Brusach w sprawie statutu Miejsko –Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brusach

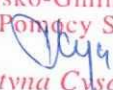
zarządzam co następuje:

§ 1

Wprowadza się Regulamin rekrutacji i udziału w Programie „Opieka wychnieniowa” – edycja 2024 stanowiący załącznik do zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**DYREKTOR**  
Miejsko-Gminnego  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
  
*Krystyna Cysewska*



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej

Program „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024  
finansowany z Funduszu Solidarnościowego

---

Załącznik do  
Zarządzenia Nr 7/2024  
Dyrektora Miejsko -Gminnego Ośrodka  
Pomocy Społecznej w Brusach  
z dnia 23.02.2024 r.

# **Regulamin rekrutacji i udziału w Programie „Opieka wychnieniowa” - edycja 2024**



## § 1

### Definicje

1. **Opiekun** – osoba sprawująca całodobową opiekę nad osobą niepełnosprawną zamieszkująca z nią i pozostająca z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.
2. **Beneficjent** – Gmina Brusy/ Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brusach.
3. **Kandydat** – osoba ubiegająca się o uczestnictwo w programie na podstawie zasad ujętych w niniejszym Regulaminie.
4. **Ośrodek, MGOPS** – Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brusach.
5. **Program** – Program „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego edycja 2024, finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego.
6. **Uczestnik Programu** – osoba zakwalifikowana do Programu zgodnie z zasadami ujętymi w niniejszym Regulaminie.

## § 2

### Postanowienia ogólne

1. Usługi opieki wychnieniowej przyznawane oraz realizowane będą zgodnie z zapisami programu resortowego Ministra Rodziny i Polityki Społecznej Program „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.
2. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji do Programu oraz zasady uczestnictwa w Programie.
3. Regulamin określa prawa i obowiązki Uczestnika Programu oraz Beneficjenta.
4. Program realizowany jest przez Gminę Brusy / Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brusach.
5. Program jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.
6. Program jest skierowany do mieszkańców miasta i gminy Brusy.
7. Udział w Programie jest bezpłatny dla uczestników Programu



### § 3

#### Kryteria uczestnictwa

1. Uczestnikiem Programu może zostać osoba, która spełnia następujące kryteria:

a) dostępu:

- jest opiekunem prawnym/ członkiem rodziny/ opiekunem osoby niepełnosprawnej/ dziecka niepełnosprawnego zamieszkującym we wspólnym gospodarstwie domowym oraz sprawującym bezpośrednią opiekę nad:
  - dziećmi do ukończenia 16 roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności, które wymagają usługi opieki wytechnieniowej zamieszkałymi na terenie miasta i gminy Brusy;
  - osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych albo orzeczenie równoważne, które wymagają usługi opieki wytechnieniowej zamieszkałymi na terenie miasta i gminy Brusy;

b) formalne:

Kandydat złoży w siedzibie Ośrodka we wskazanym terminie wymagane dokumenty rekrutacyjne, tj.

- kartę zgłoszenia do Programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, stanowiącą **załącznik nr 7 do Programu**;
- kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności;
- klauzulę informacyjną ( RODO);
- oświadczenia Kandydata / Kandydatki do udziału w Programie stanowiące **załącznik do Regulaminu**.

c) premiujące:

- sprawowanie bezpośredniej opieki nad dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym z niepełnosprawnością sprzężoną/ złożoną: TAK 5 pkt NIE 0 pkt
- gospodarstwo domowe składa się wyłącznie z wyłączenie z opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę i osoby z niepełnosprawnością wymagającą opieki: TAK 5 pkt NIE 0 pkt
- osoba z niepełnosprawnością stale przebywa w domu, tj. np. nie uczestniczy w placówkach wsparcia dziennego, nie uczy się: TAK 5 pkt NIE 0 pkt



- osoba z niepełnosprawnością korzysta z innych form wsparcia np. usługi opiekuńcze, specjalistyczne usługi opiekuńcze, pomoc sąsiedzka, wolontariat: TAK 0 pkt NIE 5 pkt
- osoba z niepełnosprawnością samodzielnie (także przy pomocy sprzętów ortopedycznych) porusza się po domu: TAK 0 pkt NIE 5 pkt
- osoba z niepełnosprawnością samodzielnie (także przy pomocy sprzętów ortopedycznych) porusza się poza domem: TAK 0 pkt NIE 5 pkt
- ja lub inna osoba pobiera świadczenia pielęgnacyjne z tytułu sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością, wskazaną we wniosku TAK 0 pkt NIE 5 pkt

2. Nie spełnienie przez kandydata kryteriów premiujących nie wyklucza go z możliwości zakwalifikowania do Programu, jednak w przypadku dużej liczby zgłoszeń kryteria premiujące mogą mieć wpływ na zakwalifikowanie do Programu.

#### § 4

#### Zasady rekrutacji

1. Beneficjent planuje w ramach realizowanego Programu objąć wsparciem opiekunów zgodnie z aktualnym wnioskiem Beneficjenta na środki finansowe w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024
2. Dokumenty wymienione w § 5 należy złożyć w formie papierowej w Miejsko - Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Brusach, w godzinach urzędowania Ośrodka, w terminie wskazanym przez Dyrektora Ośrodka.
3. Dokumenty, o których mowa w § 5 muszą zostać opatrzone własnoręcznym podpisem opiekuna prawnego lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej.
4. Karty zgłoszenia do Programu wraz z pozostałą dokumentacją rekrutacyjną będą rejestrowane według kolejności zgłoszeń.
5. Złożenie karty zgłoszenia do Programu wraz z innymi dokumentami wymaganymi przez Beneficjenta nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata do Programu.
6. Ocena kryteriów dostępu/ formalnych zostanie dokonana metodą: spełnia / nie spełnia.
7. Do uczestnictwa w Programie zostaną zakwalifikowane osoby, które uzyskały największą liczbę punktów w procesie rekrutacji. W przypadku Kandydatów posiadających taką samą liczbę punktów, o zakwalifikowaniu do Programu decydować będzie kolejność zgłoszeń. .
- 8 W wyniku procesu rekrutacji zostanie utworzona lista rankingowa osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w Programie oraz lista rezerwowa, które spełniają kryterium dostępu i formalne, lecz nie zostały zakwalifikowane do udziału w Programie z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc. Osoby z listy rezerwowej danej



- grupy docelowej mogą zostać zaproszone do udziału w Programie według pozycji zajmowanej na liście rezerwowej w trakcie jego trwania w przypadku rezygnacji, skreślenia osoby z uczestnictwa lub pojawienia się możliwości zakwalifikowani większej niż zakładana liczba osób.
9. Osoby, które złożą dokumenty rekrutacyjne po upływie terminu o którym mowa w pkt 2 spełniające kryteria dostępu o których mowa w § 5 zostaną umieszczone na liście rezerwowej danej grupy docelowej pod pierwszą wolną pozycją.
  10. Decyzja Ośrodka jest ostateczna i nie podlega procedurze odwoławczej.
  11. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi i stanowią własność Beneficjenta.
  12. Rekrutacja będzie prowadzona przez pracowników socjalnych Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brusach.

## § 5

### **Prawa i obowiązki Uczestnika Programu**

1. Uczestnik Programu ma prawo do:
  - 1) korzystania z usługi opieki wytchnieniowej w wymiarze i zakresie ustalonym przez Beneficjenta;
  - 2) bycia traktowanym przez opiekuna z szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych;
  - 3) poszanowania jego uczuć i światopoglądu, a także poszanowania woli w zakresie sposobu wykonywania usług opieki wytchnieniowej, jeśli nie wiążą się z obniżeniem jakości usług lub ich opóźnieniem;
  - 4) wymagania od opiekuna świadczenia usług w sposób sumienny i staranny oraz wykonywania czynności zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy;
  - 5) zachowania przez opiekuna tajemnicy w zakresie danych i informacji oraz sytuacji zdrowotnej, życiowej i materialnej Uczestnika lub / i członków rodziny lub / i osób zamieszkujących wspólnie z Uczestnikiem;
  - 6) otrzymywania informacji o nieobecności opiekuna lub o jego / jej zastępstwie przekazanej przez Beneficjenta;
  - 7) przekazywania uwag dotyczących sposobu realizacji i jakości świadczonych na jej rzecz usług oraz zgłaszania ich opiekunowi oraz Beneficjentowi.
2. Uczestnik Programu jest zobowiązany do:
  - 1) współpracy z Ośrodkiem oraz opiekunem przy realizacji usług opieki wytchnieniowej w miarę jego możliwości;
  - 2) traktowania opiekuna z należyтым szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych i zasad kultury



- osobistej;
- 3) nieprzekraczania granic prywatności w relacjach z opiekunem oraz niewykorzystywania relacji z opiekunem do realizacji własnych interesów;
  - 4) współpracy z opiekunem bez względu na wygląd, pochodzenie, wiek, płeć itp.;
  - 5) wymagania od opiekuna jedynie tych zadań, które zostały uwzględnione w zakresie usług opieki wytchnieniowej i zamieszczone w Programie oraz Regulaminie rekrutacji i udziału w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024.
  - 6) umożliwienie opiekunowi wejście do mieszkania w ustalonych godzinach realizacji usługi,
  - 7) potwierdzania własnoręcznym podpisem na karcie realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024, **załącznik nr 8 do Programu**. W przypadku odmowy podpisania karty realizacji usług Uczestnik jest obowiązany podać powód odmowy. Opiekun odnotowuje odmowę podpisania karty i powód odmowy;
  - 8) niezwłocznego przekazania Beneficjentowi lub opiekunowi informacji o planowanych, a także nieprzewidzianych nieobecnościach, powodujących brak możliwości realizacji usługi opieki wytchnieniowej;
  - 9) respektowania zasad niniejszego Regulaminu.
3. W sytuacji trudnego zachowania osoby niepełnosprawnej, stwarzającego zagrożenie dla niego lub bezpieczeństwa innych osób oraz uniemożliwiającego dalsze wykonywanie usługi, Uczestnik Programu lub wskazana przez niego osoba zobowiązuje się do niezwłocznego przybycia na wezwanie opiekuna oraz przejęcia opieki nad osobą niepełnosprawną, wobec której świadczone są usługi.
4. Jako zachowania niedopuszczalne w stosunku do opiekuna traktuje się:
- 1) stosowanie przemocy wobec opiekuna (popychanie, szturchanie, rzucanie przedmiotami, itp.);
  - 2) podnoszenie głosu na opiekuna;
  - 3) stosowanie obraźliwych i wulgarnych zwrotów;
  - 4) zachowania przekraczające granice sfery intymnej.
4. Opiekun ma prawo odmówić realizacji usługi:
- 1) w sytuacjach zagrażających życiu lub zdrowiu opiekuna;
  - 2) w przypadkach, w których okoliczności wskazują na możliwość wyrządzenia szkody osobom trzecim lub łamania przepisów prawa.



5. Niewywiązanie się przez Uczestnika z obowiązków określonych w niniejszym Regulaminie, może skutkować skreśleniem z uczestnictwa w Programie i odmowy udzielenia dalszego wsparcia.

## § 6

### Warunki rezygnacji z uczestnictwa w programie

1. Rezygnacja z uczestnictwa w Programie może nastąpić w trakcie jego trwania.
2. Każdy Uczestnik rezygnujący z udziału w Programie zobowiązany jest do złożenia pisemnej rezygnacji z podaniem powodu rezygnacji.

## § 7

### Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu **„Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego edycja 2024.**
2. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w Programie i Regulaminie decyzję co do rozstrzygnięć podejmuje Dyrektor Ośrodka.
3. W uzasadnionych przypadkach, Beneficjent zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych dokumentów.
4. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają zachowania formy pisemnej.
5. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem podjęcia Zarządzenia przez Dyrektora Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brusach i obowiązuje do dnia zakończenia realizacji Programu.
6. Regulamin rekrutacji i udziału w Programie dostępny jest w siedzibie Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brusach.

**DYREKTOR**  
Miejsko-Gminnego  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
*Długa*  
**Krystyna Cysewska**





Załącznik  
do Regulaminu rekrutacji i udziału w programie  
„Opieka wytchnieniowa” - edycja 2024

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a ..... (imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 § 1, § 1a i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, oświadczam co następuje

(\* właściwe zakreślić):

1. Jestem/ nie jestem\* opiekunem prawnym/ członkiem rodziny/ opiekunem osoby niepełnosprawnej/ dziecka niepełnosprawnego zamieszkującym we wspólnym gospodarstwie domowym oraz sprawuję bezpośrednią opiekę nad:
  - dzieckiem do ukończenia 16 roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności, które wymaga usługi opieki wytchnieniowej,
  - osobą posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych albo orzeczenie równoważne, która wymaga usługi opieki wytchnieniowej\*.zamieszkuje/nie zamieszkuje na terenie miasta i gminy Brusy\*.
2. Sprawuję/ nie sprawuję\* bezpośrednią opiekę nad dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym z niepełnosprawnością sprzężoną/ złożoną.
3. Moje gospodarstwo domowe składa się wyłącznie/ nie składa się \* z opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę i osoby z niepełnosprawnością wymagającą opieki.
4. Osoba z niepełnosprawnością, nad którą sprawuję bezpośrednią opiekę, stale przebywa/ nie przebywa stale\* w domu, tj. np. nie uczestniczy/uczestniczy\* w placówkach wsparcia dziennego, nie uczy się/ uczy się\*.
5. Osoba z niepełnosprawnością, nad którą sprawuję bezpośrednią opiekę, korzysta/nie korzysta\* z innych form wsparcia np. usługi opiekuńcze, specjalistyczne usługi opiekuńcze, pomoc sąsiedzka, wolontariat\*.
6. Osoba z niepełnosprawnością, nad którą sprawuję bezpośrednią opiekę, samodzielnie (także przy pomocy sprzętów ortopedycznych) porusza się/nie porusza się\* po domu.
7. Osoba z niepełnosprawnością, nad którą sprawuję bezpośrednią opiekę, samodzielnie (także przy pomocy sprzętów ortopedycznych) porusza się/nie porusza się\* poza domem.



8. Z tytułu sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością wskazaną we wniosku, ja lub ktoś inny\* **pobiera / nie pobiera\*** świadczenie pielęgnacyjne przyznane na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.
9. W przypadku zmiany informacji podanych w dokumentach rekrutacyjnych zobowiązuje się poinformować o tym fakcie Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brusach, najpóźniej kolejnego dnia po dniu zaistnienia zmiany;
10. Zostałem/am poinformowany/a, że Program jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego;
11. Zapoznałem/am się z „Regulamin rekrutacji i udziału w Programie „Opieka wychowawcza” – edycja 2024 i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
11. Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brusach w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do udziału w Programie oraz realizacji Programu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....  
(data i **czytelny** podpis kandydata lub opiekuna prawnego)

**Pouczenie Art. 233§ 1- § 2K.K.**

§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie

*[Handwritten signature]*