

**UCHWAŁA NR XL/391/2026
RADY MIEJSKIEJ W RADOMIU**

z dnia 2 marca 2026 r.

**w sprawie ustanowienia Lokalnego Programu Gminy Miasta Radomia "Opieka wytchnieniowa" –
edycja 2026**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2025 r., poz. 1153, poz. 1436) w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 oraz art. 110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. z 2025 r., poz. 1214, poz. 1302) Rada Miejska w Radomiu uchwała, co następuje:

§ 1. Gmina Miasta Radomia przystępuje do realizacji Programu Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej "Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego, poprzez uchwalenie Lokalnego Programu Gminy Miasta Radomia "Opieka wytchnieniowa" - edycja 2026.

§ 2. Uchwała się Lokalny Program Gminy Miasta Radomia "Opieka wytchnieniowa" - edycja 2026 w brzmieniu ustalonym w załączniku do niniejszej Uchwały.

§ 3. Wykonanie niniejszej Uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Radomia.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 marca 2026 r.

Wiceprzewodnicząca Rady
Miejskiej w Radomiu

Magdalena Lasota

Załącznik do uchwały nr XL/391/2026
Rady Miejskiej w Radomiu
z dnia 2 marca 2026 r.

LOKALNY PROGRAM GMINY MIASTA RADOMIA "OPIEKA WYTCHNIENIOWA" – EDYCJA 2026

I. PODSTAWA PRAWNA LOKALNEGO PROGRAMU GMINY MIASTA RADOMIA "OPIEKA WYTCHNIENIOWA" - EDYCJA 2026.

Ustawą z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym, dalej zwaną „ustawą o FS”, utworzono z dniem 1 stycznia 2019 roku państwowy fundusz celowy pn. Fundusz Solidarnościowy, którego celem jest m. in. wsparcie społeczne osób niepełnosprawnych.

Na podstawie art. 7 ust. 5 ustawy o FS w październiku 2025 roku Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej przyjął resortowy Program "Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026. Program ten kierowany jest do członków rodzin lub opiekunów, którzy wymagają wsparcia w postaci doraźnej, czasowej pomocy w sprawowaniu bezpośredniej opieki nad dziećmi od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności lub nad osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, poprzez czasowe ich odciążenie oraz wsparcie w codziennych obowiązkach przez zapewnienie czasowego zastępstwa. Program stanowi kontynuację działań wynikających z wcześniejszych edycji Programów pn. "Opieka wytchnieniowa" – edycja w latach 2019 – 2025.

W celu realizacji założeń resortowego programu, Gmina Miasta Radomia ustanawia Lokalny Program "Opieka wytchnieniowa" – edycja 2026, zwany dalej „Programem”, jako program w rozumieniu art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. z 2025 roku poz. 1214 z późn. zm.), dotyczący realizacji zadań własnych gminy o charakterze obowiązkowym w zakresie pomocy społecznej, o których mowa w art. 17 ust. 1 pkt 11 tej ustawy, tj. organizowanie i świadczenie usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych w miejscu zamieszkania, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Program będzie realizowany na terenie Gminy Miasta Radomia do 31 grudnia 2026 roku.

II. CEL LOKALNEGO PROGRAMU GMINY MIASTA RADOMIA "OPIEKA WYTCHNIENIOWA"- EDYCJA 2026.

Celem Lokalnego Programu Gminy Miasta Radomia "Opieka wytchnieniowa" – edycja 2026 jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:

- 1) dziećmi od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności lub
- 2) osobami z niepełnosprawnością posiadającymi:
 - a) orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
 - b) orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem wymienionym w lit. a, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 913 z późn. zm.)

- poprzez umożliwienie uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usług opieki wytchnieniowej, tj. odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością przez zapewnienie czasowego zastępstwa w tym zakresie oraz okresowe zabezpieczenie potrzeb osób z niepełnosprawnościami w sytuacjach, gdy członkowie rodzin lub opiekunowie nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.

III. REALIZACJA LOKALNEGO PROGRAMU GMINY MIASTA RADOMIA "OPIEKA WYTCHNIENIOWA"- EDYCJA 2026 .

1. Lokalny Program Gminy Miasta Radomia "Opieka wytchnieniowa" – edycja 2026 skierowany jest do mieszkańców Gminy Miasta Radomia. Wsparcie w formie usług opieki wytchnieniowej w ramach niniejszego Programu będzie udzielane członkom rodziny lub opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad osobami, o których mowa w części II pkt 1 i 2 Programu w czasie i w takim zakresie, w jakim jest to z punktu widzenia osoby z niepełnosprawnością i jej opiekuna zasadne i celowe.

2. Lokalny Program Gminy Miasta Radomia "Opieka wytchnieniowa" – edycja 2026 będzie realizowany w dwóch formach:

1) świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością, za uprzednią pisemną zgodą Gminy Miasta Radomia,

2) świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego:

a) za uprzednią pisemną zgodą Gminy Miasta Radomia, w miejscu wskazanym przez uczestnika Programu, spełniającym kryteria dostępności, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1411),

b) osobom pełnoletnim, w domu pomocy społecznej świadczącym usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego.

Na realizację usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego w domu pomocy społecznej przeznaczają się łącznie: 5 miejsc w Domu Pomocy Społecznej Weterana Walki i Pracy w Radomiu przy ulicy Wyścigowej 16 oraz 4 miejsca w Domu Pomocy Społecznej Nad Potokiem im. Bohdany „Danuty” Kijewskiej w Radomiu przy ulicy Struga 88.

3. Realizatorem formy opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością (o której mowa w ust. 2 pkt 1) będzie Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Radomiu.

4. Realizatorem formy opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego w miejscu wskazanym przez uczestnika Programu, które otrzyma pisemną zgodą Gminy Miasta Radomia (o której mowa w ust. 2 pkt 2 lit. a) będzie organizacja pozarządowa, o której mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1338 z późn. zm.) lub podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 tej ustawy, wyłoniony w otwartym konkursie ofert. Realizatorem formy opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego w domu pomocy społecznej (o której mowa w ust. 2 pkt 2 lit. b) będzie odpowiednio: Dom Pomocy Społecznej Weterana Walki i Pracy w Radomiu przy ulicy Wyścigowej 16 oraz Dom Pomocy Społecznej Nad Potokiem im. Bohdany „Danuty” Kijewskiej w Radomiu przy ulicy Struga 88.

5. Uczestnik Programu może skorzystać z obydwu form usług opieki wytchnieniowej z zastrzeżeniem, że nie można korzystać z usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego przed lub po usłudze opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego, w czasie kiedy możliwe jest świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego w ramach limitów, o których mowa w ust. 9.

6. Koordynatorem Lokalnego Programu Gminy Miasta Radomia "Opieka wytchnieniowa" – edycja 2026 jest Prezydent Miasta Radomia.

17. Usługi opieki wytchnieniowej realizowane w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością oraz w ramach pobytu całodobowego w miejscu wskazanym przez uczestnika Programu, za pisemną zgodą Gminy Miasta Radomia, mogą być świadczone, przez

osoby pełnoletnie, niebędące członkami rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunami osoby z niepełnosprawnością, lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z osobą z niepełnosprawnością, które:

- 1) posiadają dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodach i specjalnościach: asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta lub, za zgodą Gminy Miasta Radomia 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, lub
- 3) zostaną wskazane przez uczestnika Programu w Karcie zgłoszenia do Programu "Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026, której wzór stanowi załącznik nr 1 do Programu i są przygotowane do świadczenia usług opieki wytchnieniowej, co zostanie potwierdzone oświadczeniem uczestnika Programu.

8. W przypadku, gdy usługi opieki wytchnieniowej o których mowa w ust. 2 pkt 1 i pkt 2 lit. a będą świadczone dla członków rodziny lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad małoletnimi posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności, w odniesieniu do osób, które mają świadczyć usługi opieki wytchnieniowej, muszą zostać spełnione warunki określone w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2024 poz.1802 z późn. zm.). Dodatkowo wymagana jest pisemna akceptacja osoby, która ma świadczyć usługi opieki wytchnieniowej ze strony opiekuna prawnego małoletniego.

9. Ustala się następujące limity świadczenia usług opieki wytchnieniowej przypadające na jednego uczestnika Programu, z zastrzeżeniem ust. 10 i ust. 11 :

- 1) limit 240 godzin dla usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego, świadczonej w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością. Przyznana w ramach Programu opieka wytchnieniowa może być świadczona w maksymalnej nieprzerwanej długości 8 godzin dziennie w godzinach od 7.30 do 15.30 lub w szczególnych przypadkach w innych godzinach,
- 2) limit 14 dób dla usługi opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu całodobowego, który może być wykorzystany w częściach zgodnie z potrzebami osoby z niepełnosprawnością lub jej opiekuna. Przyznana w ramach Programu opieka wytchnieniowa będzie wynosić co najmniej 12 godzin nieprzerwanego świadczenia usługi i obejmować nocleg osoby z niepełnosprawnością, co najmniej w godzinach 22.00-6.00. Jedna doba usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego nie może przekraczać 24 godzin nieprzerwanego świadczenia usługi.

10. Przewidziany w Programie limit usług o którym mowa w ust. 9 dotyczy również:

- 1) członka rodziny osoby z niepełnosprawnością lub opiekuna osoby z niepełnosprawnością sprawującego bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością;
- 2) więcej niż jednego członka rodziny osoby z niepełnosprawnością lub więcej niż jednego opiekuna osoby z niepełnosprawnością sprawujących bezpośrednią opiekę nad jedną osobą z niepełnosprawnością;
- 3) więcej niż jednego członka rodziny osoby z niepełnosprawnością lub więcej niż jednego opiekuna osoby z niepełnosprawnością sprawujących bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością.

11. Usługi opieki wytchnieniowej 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 wytchnieniowej nie może lub nie powinna być wykonywana w tym samym czasie za uprzednią zgodą Gminy Miasta Radomia, usługi opieki wytchnieniowej 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 wytchnieniowej sprawowanej nad każdą z osób z niepełnosprawnością z zastrzeżeniem zachowania warunków określonych w ust. 9 i 10.

12. Usługi opieki wytchnieniowej przysługują w przypadku zamieszkiwania członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością, która wymaga sprawowania stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego. Aktywność zawodowa nie wyklucza członka rodziny lub opiekuna z możliwości uzyskania usługi opieki wytchnieniowej.

13. Usługi opieki wytchnieniowej polegają na zastępowaniu członka rodziny lub 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.

14. Rodzaj i zakres godzinowy usługi opieki wytchnieniowej powinien być uzależniony od osobistej sytuacji uczestnika Programu, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności osoby z niepełnosprawnością nad którą uczestnik Programu sprawuje opiekę z uwzględnieniem ust. 9. Przyznając usługi opieki wytchnieniowej uwzględnia się stan zdrowia i sytuację życiową członków rodziny lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami z niepełnosprawnościami oraz osób z niepełnosprawnościami.

15. 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. Natomiast za opiekuna osoby z niepełnosprawnością uznaje się opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą posiadającą 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 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności (w tym opiekuna sprawującego opiekę w ramach rodziny zastępczej i rodzinnego domu dziecka).

16. W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego, wobec osoby z niepełnosprawnością objętej usługą opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym:

a) usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,

b) usługi finansowane ze środków Funduszu albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,

- o ile obejmują analogiczne wsparcie, o którym mowa w ust. 13.

17. W przypadku świadczenia usług opieki wytchnieniowej, w ramach pobytu dziennego, w wymiarze powyżej 4 godzin dziennie lub w ramach pobytu całodobowego, placówka przyjmująca osobę z niepełnosprawnością ma obowiązek zapewnić wyżywienie odpowiednie do potrzeb osoby z niepełnosprawnością, tj. zapewnić ciepły posiłek z uwzględnieniem specjalnej diety osoby objętej usługą.

IV. WARUNKI UZYSKANIA POMOCY W RAMACH LOKALNEGO PROGRAMU GMINY MIASTA RADOMIA "OPIEKA WYTCHNIENIOWA" – EDYCJA 2026.

1. Pomoc w postaci usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonej w miejscu zamieszkania, a także w formie usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego przyznaje się na podstawie Karty zgłoszenia do Programu (dalej: karta zgłoszenia), stanowiącej

załącznik nr 1 do niniejszego Programu, wypełnionej przez członka rodziny lub osobę sprawującą opiekę nad osobą z niepełnosprawnością wraz z orzeczeniem, określonym w ust. 2 oraz na podstawie dokonanej oceny indywidualnej sytuacji członka rodziny lub opiekuna osoby z niepełnosprawnością. Kartę zgłoszenia w przypadku ubiegania się o przyznanie usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonej w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością składa się do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Radomiu. W przypadku ubiegania się o przyznanie usługi pobytu całodobowego w miejscu wskazanym przez uczestnika Programu (za uprzednią pisemną zgodą Gminy Miasta Radomia) dokumenty należy złożyć do podmiotu wyłonionego w otwartym konkursie ofert ogłoszonym przez Prezydenta Miasta Radomia. W przypadku ubiegania się o przyznanie usługi pobytu całodobowego w domu pomocy społecznej dokumenty należy złożyć odpowiednio do: Domu Pomocy Społecznej Weterana Walki i Pracy w Radomiu przy ulicy Wyścigowej 16 lub Domu Pomocy Społecznej Nad Potokiem im. Bohdany „Danuty” Kijewskiej w Radomiu przy ulicy Struga 88 – w zależności od tego, w którym domu pomocy społecznej wnioskodawca ubiega się o usługi.

2. Do karty zgłoszenia należy dołączyć:

1) w przypadku osób niepełnosprawnych od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności, albo

2) w przypadku osób niepełnosprawnych powyżej 16. roku życia - 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 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

3. W przypadku wystąpienia zdarzeń losowych oraz posiadania przez Gminę Miasta Radomia wolnych środków na realizację Programu, usługi opieki wytchnieniowej mogą być przyznane bez karty zgłoszenia i z pominięciem warunku przyznawania usługi opieki wytchnieniowej w pierwszej kolejności osobom wpisanym na listę rezerwową. W takim przypadku dokument ten powinien zostać uzupełniony niezwłocznie, kiedy sytuacja członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością to umożliwia.

4. W sytuacji zwiększenia limitu osób korzystających ze wsparcia w ramach usług opieki wytchnieniowej realizator w pierwszej kolejności przyznaje usługi opieki wytchnieniowej osobom wpisanym na listę rezerwową. Pozycja na liście rezerwowej nie ma wpływu na przyznanie usług opieki wytchnieniowej. Jednocześnie, w przypadku braku kandydatów na uczestników oczekujących na przyznanie usług, wpisanych na listę rezerwową lub w przypadku, gdy realizator Programu pomimo przyznania usług opieki wytchnieniowej osobom znajdującym się na liście rezerwowej nadal posiada wolne miejsca do udziału w Programie, jest on zobowiązany do ogłoszenia uzupełniającego naboru uczestników do Programu.

5. Ocena indywidualnej sytuacji członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością powinna odnosić się do zbadania/weryfikacji:

1) 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, itp.), podejmowanie aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem;

2) 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;

3) czy osoba z niepełnosprawnością nad którą członek rodziny/opiekun sprawuje opiekę, stale przebywa w domu i nie korzysta np. z ośrodka wsparcia, z placówki całodobowego pobytu, 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;

4) 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.

6. Kolejność zgłoszeń nie ma wpływu na wynik naboru uczestników do Programu.

Realizator w pierwszej kolejności uwzględni potrzeby:

1) członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, 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 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2025 r. poz. 881), nie uczy się lub 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.

Pomoc w formie usług opieki wytchnieniowej będzie kierowana do osób zgodnie z przesłankami oceny, o których mowa w ust. 5 z tym, że w przypadku przesłanki zawartej w ust. 5 pkt 1 pierwszeństwo będą miały osoby, o większym zakresie potrzeb, a w przypadku przesłanki zawartej w ust. 5 pkt 2 pierwszeństwo będą miały osoby o wyższym stopniu niesamodzielności.

7. Usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego w domu pomocy społecznej realizowane będą:

1) w Domu Pomocy Społecznej Weterana Walki i Pracy w Radomiu, przy ulicy Wyścigowej 16 do wysokości limitu 14 dób zgodnie z odrębnym Regulaminem świadczenia usług opieki wytchnieniowej w formie wsparcia całodobowego w Domu Pomocy Społecznej Weterana Walki i Pracy w Radomiu przy ulicy Wyścigowej 16 „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2026. Osoba wnosząca o usługi opieki wytchnieniowej w formie wsparcia całodobowego zobowiązana będzie do zapoznania się, podpisania i przestrzegania tego regulaminu oraz do zapoznania się i podpisania praw i obowiązków opiekuna. Kwalifikowanie do Programu w zakresie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego w Domu Pomocy Społecznej Weterana Walki i Pracy w Radomiu: wnioski rozpatrywane będą przez Dom Pomocy Społecznej Weterana Walki i Pracy w Radomiu przy ulicy Wyścigowej 16,

2) w Domu Pomocy Społecznej Nad Potokiem im. Bohdany „Danuty” Kijewskiej w Radomiu, przy ulicy Struga 88 do wysokości limitu 14 dób zgodnie z odrębnym Regulaminem świadczenia usług opieki wytchnieniowej w formie wsparcia całodobowego w Domu Pomocy Społecznej Nad Potokiem im. Bohdany „Danuty” Kijewskiej w Radomiu, przy ulicy Struga 88 „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2026. Osoba wnosząca o usługi opieki wytchnieniowej w formie wsparcia całodobowego zobowiązana będzie do zapoznania się, podpisania i przestrzegania tego regulaminu oraz do zapoznania się i podpisania praw i obowiązków opiekuna.

Kwalifikowanie do Programu w zakresie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego w Domu Pomocy Społecznej Nad Potokiem im. Bohdany „Danuty” Kijewskiej w Radomiu: wnioski rozpatrywane będą przez Dom Pomocy Społecznej Nad Potokiem im. Bohdany „Danuty” Kijewskiej w Radomiu, przy ulicy Struga 88.

8. O przyznaniu usług opieki wytchnieniowej, w tym formie jej świadczenia, wymiarze przyznanej usługi, a także prawach i obowiązkach wynikających z przyznania usług opieki wytchnieniowej lub odmowie jej przyznania wraz z uzasadnieniem tej odmowy, czy o wpisaniu na listę rezerwową informuje się członka rodziny lub opiekuna osoby z niepełnosprawnością w formie pisemnej.

9. Rozliczenia usług opieki wytchnieniowej dokonuje się na podstawie wypełnionej karty realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu "Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026, stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszego Programu.

10. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania/pobytu, uczestnik Programu planujący kontynuować udział w Programie składa do gminy/powiatu w nowym miejscu zamieszkania/pobytu kartę zgłoszenia do Programu wraz z oświadczeniem o dotychczasowej formie świadczenia usług opieki wytchnieniowej (w ramach pobytu dziennego/w ramach pobytu całodobowego) i o dotychczasowym wymiarze przyznanej usługi opieki wytchnieniowej (liczba godzin/liczba dób).

11. Członkowie rodzin osób z niepełnosprawnościami i opiekunowie tych osób, którzy uzyskali w ramach Programu usługi opieki wytchnieniowej, obowiązani są do niezwłocznego tj. nie później niż w ciągu 7 dni od dnia wystąpienia zmiany, poinformowania podmiotów o których mowa w pkt III ust. 3 i 4 Programu, o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo i warunki korzystania z usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu (np. utrata statusu osoby z niepełnosprawnością, zmiana stopnia niepełnosprawności, korzystanie w danym roku kalendarzowym z usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków z Funduszu w ramach innych programów dotyczących usług opieki wytchnieniowej). Zmiana okoliczności mających wpływ na prawo i warunki korzystania z usług opieki wytchnieniowej o których mowa powyżej, będzie skutkować zmianą przysługującego uczestnikowi Programu limitu godzin i dób usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu w danym roku kalendarzowym. Nowy limit, z uwzględnieniem wykorzystanych w danym roku kalendarzowym godzin i dób usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu w ramach programu lub innych programów Ministra właściwego do spraw zabezpieczenia społecznego, będzie ustalony od dnia, w którym nastąpiły zmiany okoliczności, o których mowa w zdaniu pierwszym i drugim niniejszego ustępu.

V. ODPLATNOŚĆ ZA USŁUGI ŚWIADCZONE W RAMACH LOKALNEGO PROGRAMU GMINY MIASTA RADOMIA "OPIEKA WYTCHNIENIOWA" – EDYCJA 2026.

1. Uczestnik Programu, któremu przyznano pomoc w postaci usługi opieki wytchnieniowej nie ponosi odpłatności za realizację usługi w ramach Programu, do wysokości limitów określonych w rozdziale III „REALIZACJA LOKALNEGO PROGRAMU GMINY MIASTA RADOMIA "OPIEKA WYTCHNIENIOWA"- EDYCJA 2026 w ust. 9. Po przekroczeniu limitu godzin lub dób usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu przypadających na jednego uczestnika Programu w 2026 roku, o których mowa w zdaniu pierwszym, Gmina Miasta Radomia może wyrazić zgodę na zwiększenie liczby godzin lub dób usług opieki wytchnieniowej w ramach środków finansowych własnych (wkładu własnego).

2. Koszty związane bezpośrednio z realizacją usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonej w miejscu zamieszkania w ramach Programu nie mogą przekroczyć 55 zł brutto za godzinę zrealizowanych usług opieki wytchnieniowej, wykonanych w odniesieniu do jednej osoby z niepełnosprawnością.

3. Koszty związane bezpośrednio z realizacją usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego, nie mogą przekroczyć:

1) 600 zł brutto za dobę zrealizowanych usług opieki wytchnieniowej, wykonanych w odniesieniu do jednej osoby z niepełnosprawnością, z zastrzeżeniem pkt 2,

2) 800 zł brutto za dobę zrealizowanych usług opieki wytchnieniowej, wykonanych w odniesieniu do jednej osoby z niepełnosprawnością posiadającej orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną.

VI. FINANSOWANIE LOKALNEGO PROGRAMU GMINY MIASTA RADOMIA "OPIEKA WYTCHNIENIOWA" – EDYCJA 2026.

1. Na realizację Lokalnego Programu Gminy Miasta Radomia "Opieka wytchnieniowa" – edycja 2026 Gmina Miasta Radomia otrzymuje ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu "Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026, wsparcie finansowe w wysokości 100% kosztów realizacji lokalnego Programu.

2. Środki na realizację zadania określonego w Programie przekazuje Wojewoda na podstawie wniosku Gminy Miasta Radomia i zawartej umowy w sprawie wysokości i trybu przekazywania w 2026 roku środków z Funduszu Solidarnościowego na realizację zadania w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek

Samorządu Terytorialnego - edycja 2026. Umowa określa wysokość, tryb przekazywania, sposób rozliczenia i zwrotu przekazanych Gminie przez Wojewodę środków.

3. Dopuszcza się finansowanie Lokalnego Programu Gminy Miasta Radomia „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2026 ze środków własnych Gminy Miasta Radomia.

VII. OBOWIĄZKI GMINY MIASTA RADOMIA WYNIKAJĄCE Z REALIZACJI PROGRAMU ZWIĄZANE Z ROZPOWSZECHNIENIEM INFORMACJI O PROGRAMIE ORAZ DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH.

1. Gmina Miasta Radomia jest zobowiązana do:

1) informowania o ogłoszeniu dotyczącym naboru wniosków w ramach Programu na stronie podmiotowej Gminy;

2) posiadania przez cały okres realizacji zadania w ramach Programu, powszechnie dostępnej strony internetowej lub profilu w internetowych serwisach społecznościowych, z wyróżnioną i łatwo dostępną zakładką dotyczącą Programu i jego realizacji przez realizatora Programu;

3) informowania, że zadanie publiczne jest współfinansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego otrzymanych od Ministra właściwego do spraw zabezpieczenia społecznego, we wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach dla mediów, w mediach społecznościowych, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących realizowanego zadania;

4) podejmowania działań informacyjnych dotyczących finansowania zadania ze środków Funduszu przyznanych w ramach Programu, zgodnie z art. 35a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 r. w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych (Dz. U. poz. 953, z późn. zm.);

5) umieszczania logo w/w Ministra na wszystkich materiałach, w szczególności promocyjnych, informacyjnych, szkoleniowych i edukacyjnych dotyczących realizowanego zadania w sposób zapewniający jego dobrą widoczność;

6) rozpowszechniania w dowolnej formie, w prasie, radiu, telewizji, Internecie oraz innych publikacjach nazwy Programu, przedmiotu i celu, na który przyznano wsparcie finansowe oraz informacji o wysokości przyznanego wsparcia finansowego;

7) przekazania uczestnikom Programu i osobom świadczącym usługi opieki wytchnieniowej materiałów informacyjnych, edukacyjnych lub ewaluacyjnych wskazanych przez Biuro Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych za pośrednictwem wojewodów.

W przypadku materiałów ewaluacyjnych realizator Programu jest obowiązany do zebrania od uczestników Programu lub osób świadczących usługi opieki wytchnieniowej wypełnionych materiałów ewaluacyjnych.

2. Do realizacji Lokalnego Programu Gminy miasta Radomia "Opieka wytchnieniowa" – edycja 2026 mają zastosowanie przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) (DZ.Urz.UE.L Nr 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781), w szczególności dotyczące stosowania klauzul informacyjnych.

VIII. MONITORING LOKALNEGO PROGRAMU GMINY MIASTA RADOMIA "OPIEKA WYTCHNIENIOWA" – EDYCJA 2026.

Gmina przekazuje do Wojewody sprawozdanie z realizacji Programu obejmujące rozliczenie środków z Funduszu Solidarnościowego w zakresie rzeczowym i finansowym, w terminie 30 dni od dnia zakończenia realizacji Programu.

WZÓR

**Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego –
edycja 2026**

**I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej (członek rodziny/opiekuna osoby z
niepełnosprawnością):**

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon:

.....

E-mail:

.....

Data urodzenia:

.....

**II. Dane dotyczące osoby z niepełnosprawnością, w związku z opieką nad którą, członek rodziny/opiekun
ubiega się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej:**

Imię i nazwisko:

.....

Data urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Rodzaj niepełnosprawności:

1. dysfunkcja narządu ruchu (paraplegia, tetraplegia, hemiplegia; dziecięce porażenie mózgowe; stwardnienie rozsiane; dystrofia mięśniowa; przebyta przepuklina oponowa - rdzeniowa)
2. dysfunkcja narządu wzroku
3. zaburzenia psychiczne
4. dysfunkcje o podłożu neurologicznym
5. dysfunkcja narządu mowy i słuchu
6. pozostałe dysfunkcje, w tym intelektualne

III. Informacja dotycząca indywidualnej sytuacji członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością:

W jakich bieżących czynnościach życia codziennego dotyczących zabezpieczenia potrzeb osoby z niepełnosprawnością, w szczególności wymagane jest wsparcie:

1. czynności samoobsługowe (np. utrzymanie higieny osobistej) **Tak /Nie** ;
2. przemieszczanie się poza miejscem zamieszkania (np. spacer, udanie się do placówki zdrowia, sklepu, itp) **Tak /Nie** ;
3. podejmowanie aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem **Tak /Nie** ;
4. inne:

Informacje na temat 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 (wypełnia opiekun prawny/członek rodziny/opiekun osoby niepełnosprawnej, który ubiega się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej):

.....

.....

.....

Informacje na temat sytuacji członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością w odniesieniu do sprawowania bezpośredniej opieki nad osobą z niepełnosprawnością:

1. 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? **Tak****/Nie**;
2. 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? **Tak****/Nie**.

Jeżeli **Tak**, proszę opisać powód, dla którego jest nieaktywny zawodowo:

.....

.....

.....

IV. Preferowana forma, wymiar i miejsce świadczenia usług opieki wytchnieniowej:

dzienna, miejsce wraz z adresem

..... *

całodobowa, miejsce wraz z adresem

..... *

w godzinach

.....

w dniach

.....

V. Wskazanie osoby, która będzie świadczyła usług opieki wytchnieniowej

Czy wskazuje Pan(i) osobę pełnoletnią, niebędącą członkiem rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunem osoby z niepełnosprawnością lub osobą faktycznie zamieszkującą razem z osobą z

niepełnosprawnością, która będzie świadczyła, za uprzednią pisemną zgodą gminy/powiatu, w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością albo innym miejscu wskazanym przez Pana(ią) lub realizatora Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026, usług opieki wytchnieniowej?

Tak / Nie

Jeżeli **Tak**, proszę podać imię i nazwisko tej osoby oraz numer telefonu:

.....

VI. Oświadczenia:

1. Oświadczam, że osoba z niepełnosprawnością w związku z opieką nad którą, ubiegam się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej posiada ważne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności/orzeczenie traktowane na równi do orzeczenia 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 (Dz. U. z 2025 r. poz. 913) / jest dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności**.
2. W celu zapewnienia wysokiej jakości usług opieki wytchnieniowej oświadczam, że wyrażam zgodę na kontrolę i monitorowania przez gminę/powiat, która/który realizuje Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026, świadczonych usług opieki wytchnieniowej. Czynności o których mowa wyżej dokonywane są bezpośrednio w miejscu realizacji usług.
3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z treścią Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z zasadami przetwarzania moich danych osobowych w toku realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026.
5. Oświadczam, że w godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej, finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego, wobec osoby z niepełnosprawnością objętej usługą opieki wytchnieniowej w związku z opieką nad którą, ubiegam się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej, nie będą świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym:
 - 1) usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 1214),

2) usługi finansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,

- o ile obejmują analogiczne wsparcie, o którym mowa w części V ust. 17 Programu, tj.

zastępowanie 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, finansowane ze środków publicznych.

6. Oświadczam, że aktualnie uczestniczę/nie uczestniczę*** bądź uczestniczyłem/nie uczestniczyłem*** w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 lub innym programie resortowym Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w 2026 r. w zakresie usług opieki wytchnieniowej. W ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 i/lub innego programu resortowego Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w 2026 r. w zakresie usług opieki wytchnieniowej, przyznano mi (wpisać liczbę godzin/dób) godzin/dób usług opieki wytchnieniowej.
7. W przypadku wskazania w dziale V niniejszej Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 osoby, która będzie świadczyła usług opieki wytchnieniowej oświadczam, że osoba ta przygotowana jest do świadczenia usług opieki wytchnieniowej.

Miejscowość, data

.....
Podpis członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością

Potwierdzam uprawnienie do korzystania z usług opieki wytchnieniowej.

.....

* Należy wpisać miejsce wymienione w treści Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026:

- 1) świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego:
 - a) ośrodek wsparcia,
 - b) dla osoby pełnoletniej, dom pomocy społecznej świadczący usługi wsparcia krótkoterminowego w formie dziennej,
 - c) dla osoby pełnoletniej, dom pomocy społecznej prowadzony przez podmioty niepubliczne, o których mowa w art. 57 ust. 1 pkt 2-4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, w przypadku posiadania warunków infrastrukturalnych i organizacyjnych, oraz gdy świadczenie usług opieki wytchnieniowej nie wpłynie negatywnie na usługi świadczone przez dom pomocy społecznej mieszkańcom domu,
 - d) w przypadku braku możliwości realizacji opieki wytchnieniowej w miejscach, o których mowa w lit. a-c, istnieje możliwość zrealizowania opieki wytchnieniowej w centrum opiekuńczo-mieszkalnym (COM), na zasadach określonych w poszczególnych edycjach Programu Centra Opiekuńczo-Mieszkalne,
 - e) za uprzednią pisemną zgodą gminy/powiatu, miejsce zamieszkania osoby z niepełnosprawnością,
 - f) za uprzednią pisemną zgodą gminy/powiatu, inne miejsce wskazane przez uczestnika Programu lub realizatora Programu, spełniające kryteria dostępności, o których mowa w ustawie z dnia z 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2024 r. poz. 1411, z późn. zm.);
- 2) świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego:
 - a) dla osoby pełnoletniej, mieszkanie treningowe lub wspomagane,
 - b) ośrodek wsparcia,
 - c) dla osoby pełnoletniej, rodzinny domu pomocy,
 - d) dla osoby pełnoletniej, dom pomocy społecznej świadczący usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego,
 - e) dla osoby pełnoletniej, dom pomocy społecznej prowadzony przez podmioty niepubliczne, o których mowa w art. 57 ust. 1 pkt 2-4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, w przypadku posiadania warunków infrastrukturalnych i organizacyjnych, oraz gdy świadczenie usług opieki wytchnieniowej nie wpłynie negatywnie na usługi świadczone przez dom pomocy społecznej mieszkańcom domu,
 - f) dla osoby pełnoletniej, placówka zapewniająca całodobową opiekę, o której mowa w ustawie z dnia z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
 - g) w przypadku braku możliwości realizacji opieki wytchnieniowej w miejscach, o których mowa w lit. a-f, istnieje możliwość zrealizowania opieki wytchnieniowej w centrum opiekuńczo-mieszkalnym (COM), w przypadku posiadania wolnych miejsc,
 - h) za uprzednią pisemną zgodą gminy/powiatu, miejsce zamieszkania osoby z niepełnosprawnością,
 - i) za uprzednią pisemną zgodą gminy/powiatu, inne miejsce wskazane przez uczestnika Programu lub realizatora Programu, spełniające kryteria dostępności, o których mowa w ustawie z dnia z 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

** do Karty zgłoszenia należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/o niepełnosprawności.

*** odpowiednie skreślić.

WZÓR

Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026

I. Dane osoby, której przyznane zostały usługi opieki wytchnieniowej (członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością):

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E-mail:

II. Dane dotyczące osoby z niepełnosprawnością, w związku z opieką nad którą, członkowi rodziny/opiekunowi przyznane zostały usługi opieki wytchnieniowej:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

III. Informacje dotyczące realizowanych usług opieki wytchnieniowej:

1. Opieka wytchnieniowa przyznana w formie: dziennej, całodobowej*.
2. Opieka wytchnieniowa przyznana w wymiarze:
3. Miejsce (wraz z adresem) realizacji usług opieki wytchnieniowej:
.....

(Uwaga: Kartę realizacji usług należy uzupełniać na bieżąco)

Lp.	Data realizacji opieki wytchnieniowej	Miejsce realizacji opieki wytchnieniowej	Godziny/doby realizacji opieki wytchnieniowej	Liczba godzin/dób świadczonej opieki wytchnieniowej	Potwierdzenie realizacji usługi opieki wytchnieniowej przez osobę bądź placówkę, która ją realizowała	Podpis osoby objętej opieką wytchnieniową: członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością
1.						
2.						
3.						
4.						

Lp.	Data realizacji opieki wytchnieniowej	Miejsce realizacji opieki wytchnieniowej	Godziny/doby realizacji opieki wytchnieniowej	Liczba godzin/dób świadczonej opieki wytchnieniowej	Potwierdzenie realizacji usługi opieki wytchnieniowej przez osobę bądź placówkę, która ją realizowała	Podpis osoby objętej opieką wytchnieniową: członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						

4. Łączna liczba godzin/dób świadczonej usługi opieki wytchnieniowej w formie:

- 1) dziennej wynosi godzin;
- 2) całodobowej wynosidób.

5. Potwierdzam zgodność karty realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026:

.....

Data i podpis członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością

6. Potwierdzam zgodność karty realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026:

.....

Data i podpis osoby reprezentującej realizatora Programu

*Należy podkreślić realizowaną formę usług.