**Regulamin rekrutacji i udziału**

**w Programie   
„Opieka wytchnieniowa”   
dla   
Jednostek Samorządu Terytorialnego**

**– edycja 2025**

**Zespołu Placówek im. Jana Pawła II w Lubaczowie**

**§ 1**

**Definicje**

1. **Program** – Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025, finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego.
2. **Beneficjent** – Powiat Lubaczowski/ Zespół Placówek im. Jana Pawła II w Lubaczowie.
3. **Zespół** – Zespół Placówek im. Jana Pawła II w Lubaczowie.
4. **Rodzina** – osoba sprawująca całodobową opiekę nad osobą niepełnosprawną zamieszkująca i pozostająca z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.
5. **Kandydat** – osoba ubiegająca się o uczestnictwo w Programie na podstawie zasad ujętych w Programie i niniejszym Regulaminie.
6. **Uczestnik Programu** – osoba zakwalifikowana do Programu.
7. **Opiekun** – osoba zatrudniona do realizacji usług Opieki Wytchnieniowej.
8. **Komisja Rekrutacyjna** – pracownicy powołani Zarządzeniem Dyrektora Zespołu Placówek im. Jana Pawła II w Lubaczowie.

**§ 2**

**Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji do Programu oraz zasady uczestnictwa.
2. Regulamin określa prawa i obowiązki Uczestnika Programu oraz Beneficjenta.
3. Program realizowany jest przez Powiat Lubaczowski/ Zespół Placówek im. Jana Pawła II w Lubaczowie i skierowany do mieszkańców Powiatu Lubaczowskiego.
4. Biuro Programu znajduje się w Zespole Placówek im. Jana Pawła II w Lubaczowie   
   ul. Kościuszki 145, 37-600 Lubaczów, nr tel. : 16 632 10 88,   
   e- mail: [sekretariat@zplubaczow.com](mailto:sekretariat@zplubaczow.com)

**§ 3  
Adresaci Programu**

1. Program adresowany jest do Rodzin sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadającymi orzeczenie   
   o niepełnosprawności lub osobami niepełnosprawnymi posiadającymi 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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – którzy wymagają usług opieki wytchnieniowej.
2. Usługi opieki wytchnieniowej przysługują w przypadku zamieszkiwania Rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością, która wymaga stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego. Aktywność zawodowa Rodziny nie wyklucza z możliwości uzyskania usług opieki wytchnieniowej.

**§ 4**

**Kryteria uczestnictwa**

Uczestnikiem Programu może zostać Rodzina, która spełnia następujące kryteria:

* 1. Zamieszkuje we wspólnym gospodarstwie domowym oraz sprawuje bezpośrednią opiekę nad:
     + 1. dzieckiem od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności, które wymaga usługi opieki wytchnieniowej zamieszkałym na terenie Powiatu Lubaczowskiego;
       2. osobą posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie równoważne zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, która wymaga usługi opieki wytchnieniowej zamieszkałą na terenie Powiatu Lubaczowskiego;

1. Złoży w Zespole we wskazanym terminie wymagane dokumenty rekrutacyjne, tj.:
   * + 1. Kartę zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2025,   
          ( **załącznik nr 1 do Regulaminu)**;

b) kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności;

c) klauzulę informacyjną ( RODO - **załącznik nr 2 do Regulaminu**);

d) klauzulę informacyjną ( RODO 2 - **załącznik nr 3 do Regulaminu**);

e) Wniosek o przyjęcie do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 ( **załącznik nr 4 do Regulaminu**).

§ 5

Zasady rekrutacji

1. Beneficjent planuje w ramach realizowanego Programu objęcie wsparciem   
   **79** Rodzin, w tym:
   1. **23 Rodziny dzieci** z orzeczeniem o niepełnosprawności (dzieci od ukończenia   
      2 roku życia do ukończenia 16 roku życia),
   2. **56 Rodzin osób** posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie równoważne.
2. Powyższe proporcje mogą ulec zmianie po zakończeniu procesu rekrutacji.
3. Diagnoza potrzeb w zakresie Opieki wytchnieniowej – edycja 2025 trwała do   
   31 października 2024r.
4. Rodziny, które zgłoszą się po zatwierdzeniu przez Ministra wniosku Powiatu na środki finansowe do Programu Opieka Wytchnieniowa – edycja 2025 zostaną zapisane na listę rezerwową. Dołączą do Programu jeśli Zespół będzie dysponował wolnymi miejscami.
5. Dokumenty wymienione w § 4 należy złożyć w formie papierowej w Zespole Placówek im. Jana Pawła II w Lubaczowie na ul. Kościuszki 145, 37-600 Lubaczów,   
   nr tel. : 16 632 10 88 w wyznaczonym przez Beneficjenta terminie, o którym Kandydaci zostaną poinformowani telefonicznie.
6. Dokumenty, o których mowa w § 4 muszą zostać opatrzone własnoręcznym podpisem Rodziny osoby niepełnosprawnej.
7. Złożenie Karty zgłoszenia do Programu wraz z innymi dokumentami wymaganymi przez Beneficjenta nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata do Programu.
8. Rekrutacja będzie prowadzona przez Komisję Rekrutacyjną powołaną przez Beneficjenta.
9. W terminie wyznaczonym przez Zespół prowadzona będzie weryfikacja zgłoszeń.
10. Weryfikacja nastąpi według niżej wymienionych wartości punktowych:
    * 1. Osoba z niepełnosprawnością ma niepełnosprawność sprzężoną/ złożoną:
      2. tak – 5 pkt,
      3. nie – 0 pkt.
      4. Osoba z niepełnosprawnością stale przebywa w domu, tj. nie korzysta z ośrodka wsparcia:
11. tak – 5 pkt,
12. nie – 0 pkt.
    * 1. Osoba z niepełnosprawnością korzysta z innych programów pomocowych:
13. nie – 5 pkt,
14. tak – 0 pkt.
    * 1. Osoba z niepełnosprawnością wymaga wysokiego poziomu wsparcia:
15. tak – 5 pkt,
16. nie – 0 pkt.
17. Beneficjent przyznając usługi opieki wytchnieniowej bierze także pod uwagę stan zdrowia i osobistą sytuację Kandydata do Programu oraz osoby z niepełnosprawnością.
18. Komisja sporządzi listę Kandydatów, którzy złożą dokumenty rekrutacyjne. Osoby te zostaną poddane ocenie w/w kryteriów wyznaczonych przez Zespół.
19. W wyniku procesu rekrutacji zostanie utworzona lista Kandydatów zakwalifikowanych do uczestnictwa w Programie oraz lista rezerwowa Kandydatów spełniających kryteria, lecz niezakwalifikowanych do udziału w Programie z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc. Kandydat z listy rezerwowej może zostać zaproszony do udziału w Programie   
    w trakcie jego trwania w przypadku pojawienia się wolnego miejsca.
20. Beneficjent pisemnie powiadomi Kandydata o zakwalifikowaniu/ nie zakwalifikowaniu do Programu.
21. W przypadku braku wystarczającej liczby Kandydatów Beneficjent zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu ogłoszonego naboru do Programu.
22. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej jest ostateczna i nie podlega procedurze odwoławczej.
23. Dokumenty rekrutacyjne będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu wynikającego z Programu.

**§ 6**

**Zakres usług**

1. Usługi opieki wytchnieniowej będą świadczone w formie pobytu dziennego polegającego na sprawowaniu opieki w zastępstwie Rodziny, w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.
2. Zakres godzinowy usług opieki wytchnieniowej będzie uzależniony od osobistej sytuacji osoby niepełnoprawnej. Komisja Rekrutacyjna zdecyduje o ilości przyznanych godzin.

**§7**

**Prawa i obowiązki Uczestnika Programu**

1. Uczestnik Programu, któremu przyznano pomoc w postaci usług opieki wytchnieniowej, nie ponosi odpłatności za realizację usługi w ramach Programu.
2. Maksymalna długość nieprzerwanego świadczenia usług opieki wytchnieniowej   
   w ramach pobytu dziennego wynosi 12 godzin z zastrzeżeniem limitów, o których mowa w ust. 11. „Programu”. Usługi opieki wytchnieniowej mogą być świadczone w godzinach 6.00-22.00 we wszystkie dni tygodnia.
3. W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia   
   12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, inne usługi finansowane ze środków Funduszu albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych   
   lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowane ze środków publicznych.
4. Przyznane godziny należy zrealizować do 31 grudnia 2025r.
5. Usługi opieki wytchnieniowej dla Uczestnika 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 osób   
   z niepełnosprawnością.
6. Opiekun świadczący usługi opieki wytchnieniowej nie może być członkiem rodziny osoby z niepełnosprawnością.

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.

1. W przypadku wystąpienia zdarzeń losowych (np. zmiana miejsca zamieszkania, rozpoczęcie korzystania z ośrodka wsparcia lub placówki pobytu całodobowego, śmierć opiekuna osoby niepełnosprawnej lub samej osoby niepełnosprawnej) należy niezwłocznie poinformować Zespół.
2. Za wszelkie czynności realizowane przez Opiekuna na prośbę osoby niepełnosprawnej   
   lub jego Rodziny odpowiedzialność ponosi osoba niepełnosprawna lub jej Rodzina.
3. Uczestnik Programu ma obowiązek pisemnego potwierdzania realizacji godzin   
   w Karcie realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025”.

**§ 8**

**Nadzór i kontrola realizacji usług opieki wytchnieniowej**

Zespół zastrzega sobie prawo do:

1. Monitorowania jakości usług opieki wytchnieniowej.
2. Wstrzymania wykonania usług, zawieszenia ich wykonania lub zmiany Opiekuna realizującego opiekę wytchnieniową, po uzgodnieniu z Uczestnikiem.

**§ 9**

**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 natychmiastowego złożenia pisemnej rezygnacji z podaniem powodu.

**§ 10**

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025.
2. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w Programie i Regulaminie decyzję   
   co do rozstrzygnięć podejmuje Dyrektor Zespołu.
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. Regulamin rekrutacji i udziału w Programie dostępny jest w Zespole Placówek im. Jana Pawła II w Lubaczowie, ul. Kościuszki 145, 37-600 Lubaczów,   
   nr tel. : 16 632 10 88, e - mail: [sekretariat@zplubaczow.com](mailto:sekretariat@zplubaczow.com) oraz na stronie https://www.sosw.zplubaczow.com.