Załącznik Nr 1 do Zarządzenia nr……… / 2025

Starosty Skarżyskiego z dnia ……….... 2025 r.

w sprawie wprowadzenia Regulaminu naboru

do Programu „Opieka wytchnieniowa”

dla Jednostek Samorządu Terytorialnego-edycja 2025

**Regulamin naboru do Programu**

**„Opieka wytchnieniowa”   
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025”**

**§ 1**

**Postanowienia ogólne**

1. Regulamin określa sposób naboru do Programu Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pn. „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego, zwanego dalej „Funduszem ”.
2. Realizatorem Programu jest Powiat Skarżyski, ul. Konarskiego 20, 26-110 Skarżysko – Kamienna.
3. Program jest skierowany do mieszkańców Powiatu Skarżyskiego.

**§ 2**

**Podstawa prawna**

Podstawą prawną Programu jest art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 23 października 2018 r.   
o Funduszu Solidarnościowym.

**§ 3**

**Adresaci Programu**

1. Usługi opieki wytchnieniowej przysługują w przypadku zamieszkania członka rodziny/opiekuna prawnego we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą niepełnosprawną, która wymaga stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego.

2. W ramach realizowanego Programu zaplanowano objęcie opieką wytchnieniową w formie:

a) pobytu dziennego świadczonego za uprzednią zgodą powiatu, w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością :

* dzieci od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadające orzeczenie  
  o niepełnosprawności;
* osoby niepełnosprawne posiadające 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.

b) pobytu całodobowego świadczonego za uprzednią zgodą powiatu, w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością:

* dzieci od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadające orzeczenie  
  o niepełnosprawności;
* osoby niepełnosprawne posiadające 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;
* osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną.

3. Planowana liczba osób niepełnosprawnych objętych wsparciem w ramach Programu w 2025 roku:

a) w ramach pobytu dziennego świadczonego za uprzednią zgodą powiatu, w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością:

- 46 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności;

- 3 dzieci w wieku od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadających orzeczenie o niepełnosprawności;

b) w ramach pobytu całodobowego świadczonego za uprzednią zgodą powiatu, w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością:

- 13 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności;

- 2 osoby posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną;

- 2 dzieci w wieku od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadających orzeczenie o niepełnosprawności.

**§ 4**

**Sposób naboru Kart zgłoszeń**

1. Dokumenty rekrutacyjne będą przyjmowane w wyznaczonym terminie w Biurze Obsługi Interesanta w Starostwie Powiatowym W Skarżysku-Kamiennej w zaklejonych kopertach z dopiskiem „Opieka wytchnieniowa” dla JST – edycja 2025.
2. Koperty z dopiskiem „Opieka wytchnieniowa” dla JST – edycja 2025 będą rejestrowane według kolejności zgłoszeń.
3. Termin składania dokumentów, Regulamin naboru do Programu i lista załączników zostaną określone w ogłoszeniu Powiatu Skarżyskiego zamieszczonym na stronie internetowej Starostwa Powiatowego <https://powiatskarzyski.pl/> oraz w Biuletynie Informacji Publicznej <https://powiat.skarzyski.lo.pl/>.
4. Osoby zainteresowane udziałem w Programie zobligowane są do wypełnienia i złożenia kompletu dokumentów w wyznaczonym terminie naboru. Dokumenty niekompletne lub złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Złożenie karty zgłoszenia wraz załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do

udziału w Programie.

1. Za komplet wymaganych dokumentów rekrutacyjnych uważa się:
2. Kartę zgłoszenia do programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 stanowiącą **załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu**,
3. Kserokopię ważnego orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności potwierdzoną za zgodność z oryginałem i własnoręcznym podpisem,
4. Klauzulę informacyjną RODO o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiat Skarżyski **stanowiącą załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.**
5. Oświadczenie uczestnika programu stanowiące **załącznik nr 3 niniejszego Regulaminu.**
6. Zgłoszenia do Programu rozpatrywane będą przez Komisję rekrutacyjną powołaną Zarządzeniem Starosty Skarżyskiego w składzie min. dwóch osób powołanych.
7. Po zakończeniu rekrutacji, komisja zweryfikuje złożone dokumenty w celu utworzenia listy osób

zakwalifikowanych do Programu, oraz listy rezerwowej.

1. W przypadku większej liczby osób chętnych do korzystania z usługi opieki wytchnieniowej w ramach Programu (kart zgłoszeń będzie więcej niż liczba przyznanych miejsc) komisja przeprowadzi dodatkową rekrutację wewnętrzną polegającą na przyznaniu w pierwszej kolejności usługi opieki wytchnieniowej opiekunom osób z niepełnosprawnością stale przebywającym w domu i nie korzystającym z ośrodków wsparcia, placówek pobytu całodobowego, środowiskowego domu samopomocy, dziennego domu pomocy, warsztatów terapii zajęciowej, nie uczących się i nie studiujących, a także nie będących objętymi pomocą w formie usług opiekuńczych z innych programów/projektów i instytucji.
2. W przypadku gdy rekrutacja wewnętrzna nie pozwoli wyłonić osób zakwalifikowanych, ponieważ duża liczba osób będzie w tej samej sytuacji, zadecyduje kolejność składania zgłoszeń (kompletu dokumentów).
3. O zakwalifikowaniu się bądź o niezakwalifikowaniu do Programu członkowie rodzin/opiekunowie prawni zostaną poinformowani listownie.
4. Wynik rekrutacji jest ostateczny i nie podlega procedurze odwoławczej.
5. Osoby niezakwalifikowane mogą w terminie 14 dni od otrzymania informacji listownej odebrać swoje dokumenty w pokoju nr 314 na III piętrze w budynku Starostwa Powiatowego w Skarżysku-Kamiennej.

**§ 5**

**Nabory uzupełniające**

1. Nabory uzupełniające ogłaszane są w momencie kiedy na liście rezerwowej nie ma osób spełniających kryteria naboru.
2. Ogłoszenie zostaje zamieszczone zgodnie z obowiązującym stanem na ten dzień za pośrednictwem Biuletynu Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego oraz na stronie internetowej [www.powiatskarzyski.pl](http://www.powiatskarzyski.pl) .
3. Procedura naboru jak w § 4.

**§ 6**

**Odpłatność za usługi opieki wytchnieniowej**

1. Członek rodziny/opiekun prawny nie ponosi odpłatności za usługi.

**§ 7**

**Pozostałe zasady realizacji usługi opieki wytchnieniowej**

1. Rezygnacja z uczestnictwa w Programie może nastąpić w trakcie jego trwania.
2. Każdy członek rodziny/opiekun prawny rezygnujący z udziału w Programie zobowiązany jest do złożenia pisemnej rezygnacji.
3. Członek rodziny/opiekun prawny biorący udział w Programie ma prawo w każdej chwili do zmiany osoby wskazanej do opieki, o czym poinformuje pisemnie realizatora Programu. Wskazanie nowej osoby wymaga formy pisemnej.

**§ 8**

**Nadzór i kontrola realizacji usług opieki wytchnieniowej**

1. Realizator programu w każdym czasie realizacji usługi opieki wytchnieniowej ma prawo przeprowadzić kontrolę prawidłowości wykonywania usługi, zgodnie z celami i zasadami Programu oraz zobowiązaniami określonymi w umowie zawartej z uczestnikiem Programu.
2. Liczba kontroli będzie stanowiła minimum 10% wszystkich uczestników programu.
3. Po zakończonej kontroli zostanie sporządzony Protokół kontroli doraźnych, który zostanie przedstawiony do podpisu członkowi rodziny/opiekunowi prawnemu.
4. Członek rodziny/opiekun prawny zobowiązani są do udzielania informacji i wyjaśnień w celu kontroli i monitorowania jakości usług .
5. O wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do korzystania z usług opieki wytchnieniowej (np. utrata statusu osoby z niepełnosprawnością, zmiana miejsca zamieszkania członka rodziny/osoby niepełnosprawnej, zmiana stopnia niepełnosprawności, korzystanie w danym roku kalendarzowym z usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków z Funduszu w ramach innych programów Ministra)członek rodziny/opiekun prawny zobowiązany jest poinformować realizatora programu w terminie 7 dni od dnia wystąpienia zmiany.

**§ 9**

**Postanowienia końcowe**

1. Niedozwolone jest podwójne finansowanie tego samego wydatku związanego z realizacją usług opieki wytchnieniowej, zarówno w ramach Programu, jak i w ramach innych programów czy projektów finansowanych ze środków publicznych, zarówno krajowych , jak i wspólnotowych.
2. W uzasadnionych przypadkach, Powiat Skarżyski zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych dokumentów.
3. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają zachowania formy pisemnej.
4. Niniejszy Regulamin obowiązuje do dnia zakończenia realizacji Programu.
5. W sprawach nieregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
6. W kwestiach nieujętych w niniejszym Regulaminie, nieuregulowanych w Programie decyduje Zarząd Powiatu.

**Załączniki:**

**1.** Karta zgłoszenia do programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025.

**2.** Klauzula informacyjna RODO Powiatu Skarżyskiego dla uczestnika Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.

**3.** Oświadczenie członka rodziny/opiekuna prawnego.