

Program :Opieka wytchnieniowa– edycja 2024".



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Chodzieży

ogłasza nabór osób chętnych do wzięcia udziału w Programie: **OPIEKA WYTCHNIENIOWA-edycja 2024**

1.Adresaci Programu

Program adresowany jest do członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:

- 1) dziećmi do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności lub
- 2) osobami niepełnosprawnymi posiadającymi:
 - a) orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
 - b) 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– którzy wymagają usług opieki wytchnieniowej. Członkowie rodzin osób z niepełnosprawnościami i opiekunowie osób z niepełnosprawnościami, którzy uzyskali w ramach Programu usługi opieki wytchnieniowej, zwani są dalej „uczestnikami Programu”.

Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny osoby z niepełnosprawnością uznaje się wstępnych lub zstępnych, małżonka, rodzeństwo, teściów, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z osobą z niepełnosprawnością.

2.Głównym celem Programu jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów poprzez umożliwienie uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usługi opieki wytchnieniowej, tj. odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością przez zapewnienie czasowego zastępstwa w tym zakresie. Dzięki temu wsparciu, osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki nad osobą z niepełnosprawnością dysponować będą czasem, który mogą przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw życiowych. Usługi opieki wytchnieniowej mogą służyć również okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością w sytuacji, gdy członkowie rodzin lub opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.

3. Uczestnik, któremu przyznano pomoc w postaci usługi opieki wytchnieniowej nie ponosi odpłatności za realizację usługi w ramach Programu.

Program :Opieka wytchnieniowa– edycja 2024".



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



4. Usługa opieki wytchnieniowej, będzie świadczona **tylko dla mieszkańców gminy miejskiej Chodzieży**.

5. **Aktywność zawodowa, nie wyklucza** członka rodziny lub opiekuna, z możliwości uzyskania usługi opieki wytchnieniowej.

6. W pierwszej kolejności uwzględniać będziemy potrzeby członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, która stale przebywa w domu i nie korzysta np. z ośrodka wsparcia, z placówek pobytu całodobowego, ze środowiskowego domu samopomocy, z dziennego domu pomocy, z warsztatu terapii zajęciowej lub niezatrudnionych, uczących się lub studiujących.

7. Przyznając usługi opieki wytchnieniowej będziemy brać pod uwagę stan zdrowia i sytuację życiową uczestników Programu oraz osób z niepełnosprawnościami.

8. W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu, **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.

9. W celu dołączenia do Programu **należy dostarczyć komplet dokumentów**, który stanowią: karta zgłoszenia do Programu, kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego – umożliwiającego weryfikację, czy osoba posiada uprawnienia do uczestnictwa w Programie, kserokopia pełnomocnictwa notarialnego, orzeczenia lub zaświadczenia Sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego (jeśli dotyczy), klauzula informacyjna w ramach Programu-MOPS Chodzież, klauzula informacyjna- załącznik nr 12 do Programu.

10. Kompletną dokumentację można składać w siedzibie **Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chodzieży, ul. Zygmunta Krasińskiego 14, tel. 67 2810 454.**

UWAGA: Informujemy, że złożenie dokumentacji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do uczestnictwa w Programie „OPIEKA WYTCHNIENIOWA- edycja 2024”. Zakwalifikowanie odbywać się będzie z uwzględnieniem kolejności zgłoszeń oraz osobistej sytuacji osoby z niepełnosprawnością, a także dostępnością usług opieki osobistej na terenie zamieszkania, zgodnie z założeniami Programu i przyznanymi środkami finansowymi.