

REGULAMIN REALIZACJI PROGRAMU
„Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych
– edycja 2026

§ 1
INFORMACJE OGÓLNE

1. Program „Opieka wytchnieniowa” – dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026 realizowany jest w ramach Programu Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pod tym samym tytułem, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.
2. Program realizowany jest przez stowarzyszenie Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych (OWIS) na terenie miasta Jaworzna, woj. śląskie w okresie od 01.03.2026 r. do 31.12.2026 r.
3. Program skierowany jest do członków rodzin lub opiekunów, którzy wymagają wsparcia w postaci doraźnej, czasowej przerwy w sprawowaniu bezpośredniej opieki nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności, a także nad osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz podniesienia swoich umiejętności i wiedzy w tym zakresie.
W ramach programu świadczone będą usługi opieki wytchnieniowej dla **17 osób**-członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności bądź równoważne.
4. Usługa opieki wytchnieniowej ma za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnością, poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnienie czasowego zastępstwa. Dzięki temu, osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki, dysponować będą czasem, który mogą przeznaczyć na odpoczynek, regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw życiowych.
5. Usługa opieki wytchnieniowej może służyć także okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnościami w sytuacji, gdy opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.
6. Realizator będzie świadczył usługi opieki wytchnieniowej w formie:
 - pobytu dziennego (12 osób) - **max. 240 godz. rocznie**
 - całodobowego (5 osób) – **14 dni w ciągu roku**Usługi opieki wytchnieniowej przyznawane będą na podstawie adresu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością (ON) ze szczególnym uwzględnieniem stanu zdrowia i sytuacji życiowej ON oraz członków rodzin lub opiekunów.
7. Usługi opieki wytchnieniowej są **nieodpłatne** dla uczestników Programu.

§ 2
UCZESTNICTWO W PROGRAMIE

1. Program adresowany jest do członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, którzy wymagają usług opieki wytchnieniowej, zwanych dalej „Uczestnikami Programu”.

2. Usługi opieki wytchnieniowej przysługują w przypadku zamieszkiwania członka rodziny lub opiekuna, o których mowa w ust. 1 we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą niepełnosprawną, która wymaga stałego wsparcia w zakresie potrzeb życia codziennego.
3. Aktywność zawodowa nie wyklucza członka rodziny lub opiekuna, o których mowa w ust. 1 z możliwości uzyskania usługi w ramach Programu.

§ 3

ZASADY REKRUTACJI

1. Rekrutacja do Programu odbędzie się w terminie 09.03.2026 r. – 18.03.2026 r.
2. W celu zgłoszenia udziału w Programie należy złożyć następujące dokumenty (do pobrania na stronie www.owis.pl bądź w biurze Realizatora Programu):
 - Wypełnioną kartę zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026,
 - Wypełnioną przez lekarza bądź pielęgniarkę kartę pomiaru niezależności funkcjonalnej wg zmodyfikowanych kryteriów oceny - skali FIM,
 - Podpisaną klauzulę informacyjną RODO,
 - Kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności,
 - Regulamin realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026 podpisanego przez uczestnika, co jest równoznaczne z pełną akceptacją jego postanowień oraz zobowiązaniem do stosowania się do jego treści,
 - Oświadczenie o przygotowaniu wskazanej osoby do świadczenia usług opieki wytchnieniowej – wypełnia osoba, która w Karcie zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026 w części V wskazała taką osobę.Dokumenty należy złożyć:
 - w biurze Realizatora Programu stowarzyszenia Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych - ul. Grunwaldzka 235 (pokój 407), 43-600 Jaworzno, e-mail: owis@interia.eu, tel. 793 991 321, w godzinach 08.00-12.00, od poniedziałku do piątku,
 - pocztą lub kurierem wysłane za potwierdzeniem odbioru (liczy się data wpływu do biura Ośrodka Wspierania Inicjatyw Społecznych),
 - na adres mailowy Ośrodka Wspierania Inicjatyw Społecznych – owis@interia.eu (dokumenty muszą być potwierdzone podpisem kwalifikowalnym lub podpisane profilem zaufanym).
3. Tylko kompletne zgłoszenie będzie podlegało ocenie.
4. Zgłoszenie do Programu musi być wypełnione w sposób czytelny oraz podpisane przez osobę zgłaszającą.
5. W przypadku złożenia niekompletnego zgłoszenia, Realizator Programu poinformuje o występujących w zgłoszeniu uchybieniach, które powinny zostać uzupełnione w terminie 2 dni kalendarzowych od wezwania, pod rygorem pozostawienia zgłoszenia bez rozpatrzenia.
6. Zgłoszenie do Programu nie jest równoznaczne z przyznaniem usług opieki wytchnieniowej. Zgłoszenia będą rozpatrywane indywidualnie, z uwzględnieniem założeń określonych w Programie.
7. Realizator Programu może dokonać weryfikacji informacji zawartych w Karcie zgłoszenia, bądź wezwać do złożenia dodatkowych wyjaśnień.
8. Realizator Programu, przyznając usługi opieki wytchnieniowej, w pierwszej kolejności uwzględni potrzeby:

- a) 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;
- b) nieaktywnych zawodowo członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, którzy mają ograniczone możliwości podejmowania aktywności zawodowej ze względu na konieczność opieki nad osobą z niepełnosprawnością.

Realizator Programu przyznając usługi opieki wytchnieniowej, bierze pod uwagę stan zdrowia i sytuację życiową uczestników Programu oraz osób z niepełnosprawnościami.

9. Realizator Programu przyznaje usługi opieki wytchnieniowej na podstawie Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026, stanowiącej załącznik nr 1 do Programu oraz na podstawie dokonanej weryfikacji indywidualnej oceny sytuacji osoby niepełnosprawnej:
 - a) Potrzeby osoby z niepełnosprawnością, nad którą kandydujący sprawuje opiekę, takich jak: czynności samoobsługowe, przemieszczanie się poza miejsce zamieszkania, podejmowanie aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem,
 - b) Poziomu samodzielności osoby z niepełnosprawnością, nad którą kandydujący sprawuje opiekę, w tym ograniczeń osoby z niepełnosprawnością w zakresie komunikowania się lub poruszania się,
 - c) Czy osoba z niepełnosprawnością, nad którą kandydujący 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 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2025 r. poz. 881), nie uczy się lub nie studiuje,
 - d) Czy kandydujący jest nieaktywny zawodowo i ma ograniczone możliwości podejmowania aktywności zawodowej ze względu na konieczność opieki nad osobą z niepełnosprawnością.
10. Wsparcie przyznawane będzie do wyczerpania miejsc w Programie.
11. Pozostałe osoby będą wpisane na listę rezerwową o czym zostaną poinformowane w formie pisemnej.
12. W przypadku braku kandydujących, oczekujących na przyznanie usług, wpisanych na listę rezerwową lub w przypadku, gdy Realizator pomimo przyznania usług osobom z listy rezerwowej nadal posiada wolne miejsca do udziału w Programie, zostanie ogłoszony uzupełniający nabór uczestników do Programu.
13. Osoby, które nie spełniły warunków udziału w Programie zostaną o tym fakcie poinformowane w formie pisemnej.
14. W przypadku zwolnienia się miejsc w programie lub niewykorzystania w całości limitu godzin przypadających na jedną osobę w programie zaproszone do udziału zostaną osoby z listy rezerwowej.
15. Z osobami zakwalifikowanymi do udziału w programie podpisany zostanie kontrakt trójstronny, którego stronami będą uczestnik programu, Realizator Programu: stowarzyszenie Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych oraz osoba świadcząca usługi opieki wytchnieniowej.
16. Realizator Programu przyznaje usługi opieki wytchnieniowej na podstawie adresu zamieszkania osoby niepełnosprawnej.

§ 4

ZAKRES I SPOSÓB REALIZACJI USŁUGI

1. Program jest realizowany w dwóch formach:
 - świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością oraz
 - świadczenia usług opieki wytchnieniowej, w ramach pobytu całodobowego w ośrodku/placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom z niepełnosprawnością wpisaną do rejestru właściwego wojewody, zapewniającej całodobową opiekę dla pełnoletnich osób z niepełnosprawnościami
2. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby niepełnosprawnej. Usługi w formie pobytu dziennego mogą być świadczone w godzinach 6.00 – 22.00.
3. Nie można korzystać z usług w ramach pobytu dziennego przed lub po usłudze w ramach pobytu całodobowego, w czasie kiedy możliwe jest świadczenie usług w ramach pobytu całodobowego,
4. Usługi świadczone uczestnikowi sprawującemu 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 nie może lub nie powinna być wykonywana w tym samym czasie, za uprzednią zgodą Realizatora, usługi mogą być realizowane w innym czasie w odniesieniu do opieki wytchnieniowej sprawowanej nad każdą z osób z niepełnosprawnością.
5. Usługi opieki wytchnieniowej mogą być świadczone przez osoby pełnoletnie, niebędące członkami rodziny uczestnika z niepełnosprawnością, opiekunami osoby z niepełnosprawnością albo osobami faktycznie zamieszkującymi razem z osobą z niepełnosprawnością, oraz:
 - a) w przypadku wskazania przez Realizatora Programu:
 - posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących zawodach i specjalnościach: asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta lub, za zgodą realizatora Programu, w innych zawodach i specjalnościach o charakterze medycznym lub opiekuńczym, lub
 - posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu, oraz
 - b) w przypadku wskazania przez uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego w Karcie zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026 stanowiącej załącznik nr 1 do Programu:
 - przygotowane do świadczenia usług asystencji osobistej na podstawie oświadczenia uczestnika Programu.
6. Realizacja usługi jest niemożliwa w sytuacjach:
 - zagrażających życiu lub zdrowiu ON, osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej lub osób trzecich,
 - w których okoliczności wskazują na możliwość wywołania szkody osobom trzecim lub łamania przepisów prawa.
7. Uczestnik zobowiązuje się, na wezwanie osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej /Realizatora, do niezwłocznego przybycia w miejsce realizacji usługi, oraz przejęcia opieki nad osobą z niepełnosprawnościami, w przypadku gdy:

- a) w wyniku trudnego zachowania osoby z niepełnosprawnościami dojdzie do sytuacji stwarzającej zagrożenie dla tej osoby, osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej, czy też bezpieczeństwa innych osób lub będzie ono uniemożliwiać rzetelne wykonanie usługi,
- b) warunki lokalowe, czy też sanitarne w miejscu zamieszkania uczestnika, w którym jest sprawowana usługa nad osobą z niepełnosprawnościami, stwarzają zagrożenie dla zdrowia osób w nim przebywających. Realizator podkreśla, iż uczestnik powinien dołożyć wszelkich starań (na miarę swoich możliwości), aby zapewnić higieniczne warunki do świadczenia usługi przez opiekuna usługi wytchnieniowej.

W razie powtarzających się powyższych sytuacji Realizator Programu ma prawo do wykreślenia z listy Uczestników.

- 8. W uzasadnionych przypadkach osoba niepełnosprawna przerywa usługę w trybie natychmiastowym, informując o tym niezwłocznie Koordynatora usługi.
- 9. W sytuacjach bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia, zarówno osoba świadcząca usługi opieki wytchnieniowej, jak i Uczestnik Programu zobowiązani są w miarę swoich możliwości do niezwłocznego powiadomienia odpowiednich służb.
- 10. Zgodnie z zapisami Programu uczestnik/osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej w trakcie realizacji usługi, może podlegać kontroli w ramach tzw. wizyt monitorujących. Kontrole mogą być prowadzone zarówno przez Realizatora jak i instytucje do tego uprawnione. Czynności w zakresie kontroli i monitorowania, będą dokonywane i dokumentowane bezpośrednio w miejscu realizacji usługi w formie pisemnej lub elektronicznej.

Potwierdzam, iż zapoznałem/am się z treścią niniejszego Regulaminu uczestnictwa w Programie, w pełni akceptuję jego treść oraz zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

Data i podpis Kandydującego tj. członka rodziny
lub opiekuna osoby z niepełnosprawnością