

**Regulamin naboru i uczestnictwa do programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek  
Samorządu Terytorialnego – edycja 2025**

**§ 1.**

**Postanowienia ogólne**

1. Regulamin określa sposób przyznawania i wykonywania usługi opieki wytchnieniowej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kaliszu, realizowanej ramach Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 i finansowanej w całości ze środków Funduszu Solidarnościowego.
2. Program realizowany jest na podstawie umowy nr 32/OW/2025 zawartej pomiędzy Wojewodą Wielkopolskim a Powiatem Kaliskim. Jednostką prowadzącą i nadzorującą realizację umowy jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kaliszu (zwane dalej: „PCPR”).
3. Uczestnikami Programu mogą być członkowie rodzin lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczoną niepełnosprawnością od 2 roku życia oraz nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności/osobami z orzeczeniem traktowanym na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.
4. Program ma na celu wsparcie uczestników Programu, sprawujących bezpośrednią opiekę nad: dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności od 2 roku życia i/lub osobami z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności/osobami z orzeczeniem traktowanym na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.
5. Usługi opieki wytchnieniowej są całkowicie bezpłatne.
6. Osoba niepełnosprawna lub opiekun prawny ma prawo wyboru osoby, która będzie świadczyć usługi opieki wytchnieniowej, za zgodą powiatu, w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej.
7. Usług opieki wytchnieniowej nie mogą być realizowane przez członków rodziny osoby niepełnosprawnej.

**§ 2.**

**Ramy czasowe realizacji usług opieki wytchnieniowej**

1. Usługi opieki wytchnieniowej świadczone są w 2025 roku przez maksymalnie 12 godziny na dobę, pomiędzy godziną 6:00 a 22:00.
2. Liczba godzin usług opieki wytchnieniowej będzie przyznana indywidualnie po zakończonym naborze.

**§ 3.**

**Zasady naboru oraz warunki uczestnictwa**

1. W celu zgłoszenia osoby niepełnosprawnej do Programu należy dostarczyć do siedziby PCPR wypełnioną Kartę zgłoszenia do programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek

Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, wraz z kserokopią aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

2. Zgłoszenia są przyjmowane w dni robocze, w godzinach od 7:30 do 15:30 osobiście w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kaliszu, pl. św. Józefa 5, 62-800 Kalisz, e-mailowo na adres: [pcpr@powiat.kalisz.pl](mailto:pcpr@powiat.kalisz.pl) lub za pomocą poczty tradycyjnej.
3. Zgłoszenia do programu podlegają wstępnej weryfikacji i uszczegółowieniu przez realizatora.
4. Osoba niepełnosprawna lub opiekun prawny przystępując do Programu potwierdza własnoręcznym podpisem fakt zapoznania się z Klauzulą informacyjną.
5. Uczestnik Programu lub jego opiekun prawny zobowiązani są aktualizować Kartę zgłoszenia, o której mowa w ust. 1, w każdym przypadku zmiany danych w niej zawartych.
6. Nabór wniosków o świadczenie usług w ramach programu zaplanowany jest do **10 kwietnia 2025 r.**
7. W przypadku zgłoszenia po wyznaczonym w § 3 pkt. 6 terminie bądź korzystania z innych usług opiekuńczych, udział w programie zależeć będzie od dostępnych środków dot. programu i decyzji Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kaliszu. W razie braku środków, Karta zgłoszenia nie zostanie rozpatrzona.

#### **§ 4.**

##### **Sposób realizacji usług opieki wytchnieniowej**

1. Usługi opieki wytchnieniowej realizowane są na zasadzie wsparcia członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczoną niepełnosprawnością od 2 roku życia oraz nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności/osobami z orzeczeniem traktowanym na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.
2. Usługi opieki wytchnieniowej realizowane są w terminie, czasie i zakresie ustalonym pomiędzy osobą świadczącą usługę i uczestnikiem Programu.
3. W przypadku, gdy usługi opieki wytchnieniowej świadczone będą na rzecz dzieci z niepełnosprawnością od 2 roku życia do ukończenia 16 r. ż. wymagana jest także:
  - informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru (możliwość pobrania w PCPR).
  - pisemna akceptacja osoby, która ma świadczyć usługę opieki wytchnieniowej ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością, przy czym wskazanie przez opiekuna takiej osoby, równoważne jest z jego akceptacją.
4. Rozliczenie miesięczne wykonania usług opieki wytchnieniowej następuje przez złożenie podpisu uczestnika Programu lub opiekuna prawnego na Karcie realizacji usług w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.

#### **§ 5.**

##### **Pozostałe zasady realizacji usług opieki wytchnieniowej**

1. Odmowa zrealizowania usług opieki wytchnieniowej lub przerwanie ich realizacji może nastąpić w szczególności z powodu wystąpienia co najmniej jednej z niżej wymienionych okoliczności:
  - 1) w przypadku, w którym okoliczności wskazują na możliwość zagrożenia życia lub zdrowia uczestnika Programu, osoby świadczącej usługę, osób trzecich, wyrządzenia szkody lub łamania przepisów prawa,

- 2) pomoc i potrzeby uczestnika Programu zostają zabezpieczone przez inne służby lub programy w trakcie realizowania godzin usług opieki wytchnieniowej.
2. W uzasadnionych przypadkach osoba świadcząca usługę może ją przerwać w trybie natychmiastowym, informując o tym niezwłocznie Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kaliszu.
3. Korzystanie z usług opieki wytchnieniowej oznacza zobowiązanie się Uczestnika Programu do udzielania informacji służących kontroli i monitorowaniu jakości usług.
4. W ramach usług opieki wytchnieniowej nie świadczy się usług medycznych ani rehabilitacyjnych.
5. Uczestnik Programu ma prawo zgłaszać swoje uwagi, dotyczące zakresu i jakości usługi do koordynatora Programu.
6. Niezbędne dokumenty do złożenia wniosku dostępne są na stronie internetowej [www.pcpr.kalisz.pl](http://www.pcpr.kalisz.pl) w zakładce „Formularze i wnioski do pobrania”.