



Regulamin naboru uczestników w programie

"Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025

1. Gmina Miejska Legionowo prowadzi nabór uczestników programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 wyłącznie ze wskazaniem osoby do sprawowania usługi opieki wytchnieniowej.
2. Osoba wskazywana do sprawowania usługi opieki wytchnieniowej musi być osobą niebędącą członkiem rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunami osoby z niepełnosprawnością lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z osobą z niepełnosprawnością.
3. Nabór uczestników odbywa się w ramach realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, który finansowany jest ze środków Funduszu Solidarnościowego - państwowego funduszu celowego.
4. W ramach programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 przewidzianych do objęcia usługą są członkowie rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności – 3 miejsca lub nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności/ osobami z orzeczeniem równoważnym – 12 miejsc.
5. Usługa opieki wytchnieniowej przysługuje w przypadku zamieszkiwania członka rodziny lub opiekuna we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą niepełnosprawną, która wymaga stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego.
6. Zgłoszenie uczestnika nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do uczestnictwa w Programie. W przypadku liczby zgłoszeń większej niż liczba miejsc przewidziana w pkt 4 Regulaminu stosowane będą kryteria punktowe:
 1. Gmina w pierwszej kolejności uwzględni 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 – stałe przebywanie osoby z niepełnosprawnością w domu i nie korzystanie z ww. wsparcia lub niezatrudnienie, uczenie się lub studiowanie – 100 punktów/ niespełnienie kryterium – 0 punktów.
 2. Zakwalifikowanie osoby z niepełnosprawnością do programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2025 – 0 punktów, niezakwalifikowanie – 10 punktów.



3. Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną/złożoną – 10 punktów, niespełnienie kryterium – 0 punktów.
4. Opiekun sprawuje samodzielnie bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością – 5 punktów, niespełnienie kryterium – 0 punktów.
5. Opiekun sprawuje samodzielnie bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością i sam jest osobą z niepełnosprawnością – 5 punktów, niespełnienie kryterium – 0 punktów. Na potwierdzenie kryterium należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności opiekuna.
6. Opiekun sprawuje samodzielnie bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością – 5 punktów, niespełnienie kryterium – 0 punktów. Na potwierdzenie kryterium należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności kolejnej osoby będącej pod opieką.
7. Opiekun sprawuje bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością – 5 punktów, niespełnienie kryterium – 0 punktów. Na potwierdzenie kryterium należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności kolejnej osoby będącej pod opieką.
8. Załączenie karty oceny stanu dziecka/osoby niepełnosprawnej wg zmodyfikowanej skali FIM według wzoru z załącznika nr 4 – 5 punktów, niespełnienie kryterium – 0 punktów.
7. Punkty z kryteriów sumują się. Usługi opieki wytchnieniowej przydzielane są dla zgłoszeń z najwyższą sumą punktów. W przypadku równej liczby punktów przyznanej kilku osobom wnioskującym, rozstrzyga w pierwszej kolejności wyższa liczba punktów w kryterium 2 w drugiej kolejności wyższa liczba punktów w kryterium 4.
8. Zgłoszenia uczestnika należy dokonać na Karcie zgłoszenia do „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 wraz z kserokopią aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności albo orzeczenia równoważnego, Informacją uzupełniającą i z Kartą oceny stanu osoby niepełnosprawnej wypełnionej przez lekarza rodzinnego/lekarza rehabilitacji medycznej/fizjoterapeutę/pielęgniarkę. Wzór Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 do pobrania znajduje się na stronie Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego – [link](#). Informacja uzupełniającą i Karta oceny stanu osoby niepełnosprawnej stanowią załączniki do regulaminu.
9. Wypełnioną Kartę zgłoszenia do Programu wraz z Kartą oceny stanu zdrowia, Informacją uzupełniającą oraz kserokopią aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności albo orzeczenia równoważnego należy wraz z innymi załącznikami złożyć w Biurze Obsługi Klienta w Urzędzie Miasta Legionowo ul.



Piłsudskiego 41 w terminie od 5 lutego 2025 od godz. 8.00 do 28 lutego 2025 r. do godz. 16.00.

10. Niezałączenie Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 i/lub kserokopii aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności albo orzeczenia równoważnego i /lub Informacji uzupełniającej skutkuje odrzuceniem zgłoszenia. Nie jest dopuszczalne uzupełnianie dokumentacji po złożeniu zgłoszenia.
11. Gmina Miejska Legionowo zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia indywidualnej rozmowy z osobami wnioskującymi o przyznanie usług opiekuńczych w celu weryfikacji informacji zawartych w zgłoszeniu.
12. Osoby, które nie zakwalifikują się do uczestnictwa w Programie ze względu na wyczerpanie wolnych miejsc, trafią według kolejności punktacji na listę rezerwową.
13. Osoby, które złożą zgłoszenie po zakończeniu naboru trafią na listę oczekujących.
14. Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej odbywa się zgodnie z zapisami programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 i polega na zapewnieniu opieki niepełnosprawnemu/osobie niesamodzielnej na czas, gdy nie może jej sprawować opiekun faktyczny, np. z uwagi na zdarzenie losowe, potrzebę odpoczynku czy załatwienia codziennych spraw.
15. Usługi świadczone będą na terenie Gminy Miejskiej Legionowo w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej, w limicie maksymalnie 240 godzin na osobę/opiekuna do wykorzystania w 2025 roku.
16. Urząd Miasta Legionowo zastrzega możliwość zmniejszenia liczby godzin przypadających na uczestnika Programu w przypadku większej liczby zgłoszeń.
17. Usługi opieki wytchnieniowej nie zostaną zapewnione w przypadku niepodpisania umowy przez Gminę Miejską Legionowo i Wojewodę Mazowieckiego ws. realizacji Programu.
18. Urząd Miasta Legionowo zastrzega prawo do wprowadzania zmian w regulaminie, wynikających z ustaleń ws. realizacji Programu z Wojewodą Mazowieckim.