

Regulamin Rekrutacji „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2023–realizowanego w Rybniku ze środków Funduszu Solidarnościowego

§ 1

1. Realizatorem Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 na terenie Rybnika jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Rybniku – zwany dalej „Realizatorem”, który działa zgodnie z Programem „Opieka wytchnieniowa”– edycja 2023 ogłoszonym przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej.
2. Program „Opieka wytchnieniowa – edycja 2023, zwany dalej „Programem”, realizowany jest ze środków Funduszu Solidarnościowego. Uczestnik nie ponosi odpłatności za usługi świadczone w ramach Programu.
3. Opieka wytchnieniowa, jest świadczona na rzecz członków rodzin lub opiekunów osób niepełnosprawnych wspólnie zamieszkujących będących mieszkańcami Rybnika. Opieka wytchnieniowa ma za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów osób niepełnosprawnych poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnienie czasowego zastępstwa.
4. Odbiorcami opieki wytchnieniowej mogą być członkowie rodzin lub opiekunowie, którzy wymagają wsparcia w postaci doraźnej, czasowej przerwy w sprawowaniu bezpośredniej opieki nad:
 - a) dzieci do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności,
 - b) osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

§ 2

1. Realizacja programu odbywać się będzie na podstawie zgłoszenia do Programu przyjmowane są w sekretariacie Ośrodka Pomocy Społecznej w Rybniku przy ulicy Żużłowej 25, osobiście, pocztą (decyduje data wpływu) lub mailowo na adres ops@opsrybnik.pl.
2. Na kompletne zgłoszenie składają się następujące dokumenty:
 - a) karta zgłoszenia do Programu;
 - b) załącznik nr 1 do karty zgłoszenia-oświadczenie uczestnika Programu;
 - c) załącznik nr 2 do karty zgłoszenia – wskazanie miejsca świadczenia usługi;
 - d) załącznik nr 3 do karty zgłoszenia – wskazanie opiekuna;
 - e) kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego – umożliwiającego weryfikację, czy osoba posiada uprawnienia do uczestnictwa w Programie;
 - f) kserokopia pełnomocnictwa notarialnego, orzeczenia lub zaświadczenia sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego (jeśli dotyczy);
 - g) załącznik nr 4 do karty zgłoszenia - wypełniona karta pomiaru niezależności funkcjonalnej wg zmodyfikowanych kryteriów oceny – Skala FIM.
3. Uczestnik może złożyć tylko jedno zgłoszenie w trakcie trwania Programu w danym roku kalendarzowym. W przypadku, gdy Uczestnik składa zgłoszenie u różnych realizatorów, liczba przyznanych łącznie godzin musi być zgodna z założeniami Programu.
4. Przyjęcie zgłoszenia do Programu nie jest równoznaczne z przyznaniem usług.

§ 3

1. Zgłoszenia podlegają weryfikacji, która polega na sprawdzeniu kompletności złożonych dokumentów, wymienionych w § 2 pkt. 2.
2. W przypadku złożenia niekompletnego zgłoszenia, Realizator poinformuje o występujących w zgłoszeniu brakach, które muszą zostać usunięte w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia otrzymania powiadomienia, pod rygorem pozostawienia zgłoszenia bez rozpatrzenia.
3. Realizator poinformuje o przyznaniu usług opiekuna wychnieniowego lub odmowie przyznania usługi.
4. Realizator zastrzega sobie możliwość przyznania Uczestnikowi Programu mniejszej liczby godzin lub dni niż wnioskowana przez niego w zgłoszeniu.
5. W przypadku większej niż zakładano liczby zgłoszeń do programu będzie brana pod uwagę karta pomiaru niezależności funkcjonalnej wg. zmodyfikowanych kryteriów oceny- Skali FIM. Jednakże, w przypadku występującej takiej samej ilości punktów Skali FIM u kilku uczestników Programu decydować będzie kolejność zgłoszeń do Programu.
6. Osoby, którym nie przyznano usługi z powodu przekroczenia limitu Uczestników lub możliwości organizacyjnych i/lub finansowych zostaną wpisane na listę rezerwową. W przypadku rezygnacji osoby zakwalifikowanej do Programu będzie zapraszana kolejna osoba z listy rezerwowej.
7. Rezygnacja z uczestnictwa lub inne istotne zgłoszenia, dotyczące realizacji usługi, przyjmowane są drogą pisemną w sekretariacie Ośrodka Pomocy Społecznej w Rybniku przy ulicy Żużłowej 25, osobiście, pocztą (decyduje data wpływu) lub mailowo na adres ops@opsrybnik.pl.

§ 4

1. Limit godzin usług przypadających na 1 Uczestnika zgodnie z przyznanymi środkami na realizację zadania wynosi nie więcej niż:
 - a.) pobyt dzienny 240 godz.
 - b.) pobyt całodobowy 14 dni.

§5

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu oraz obowiązujące przepisy prawa.
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.