

# Zarządzenie nr 12 /2023

Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
we Włocławku

z dnia 27 kwietnia 2023 roku

w sprawie:

**wprowadzenia regulaminu naboru i uczestnictwa w resortowym Programie Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023.**

Na podstawie § 7 ust. 4 Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku (zatwierdzonego uchwałą Nr X/69/2015 Rady Miasta Włocławek z dnia 31 sierpnia 2015 r. oraz zmienionego uchwałami Rady Miasta Włocławek Nr XVII/30/2016 z dnia 21 marca 2016 r. i Nr XXVIII/157/2016 z dnia 28 grudnia 2016 r.), w celu realizacji umowy nr 4/2023/OW zawartej w dniu 27.03.2023. pomiędzy Gminą Miasto Włocławek a Wojewodą Kujawsko – Pomorskim w sprawie wysokości i trybu przekazywania w 2023 r. środków Funduszu Solidarnościowego na realizację zadania w ramach resortowego Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 oraz na podstawie Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023.

zarządza się, co następuje:

§ 1. Wprowadza się regulamin naboru i uczestnictwa w resortowym Programie Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023, stanowiący załącznik do Zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku oraz będzie udostępnione w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie – Centrum Informacji i Profilaktyki Społecznej Osób Niepełnosprawnych, ul. Ogniowa 8/10, 87 - 800 Włocławek.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje do czasu zakończenia pełnej realizacji Programu.

§ 4. Nadzór nad wykonaniem Zarządzenia powierza się Kierownikowi Centrum Informacji i Profilaktyki Społecznej Osób Niepełnosprawnych.

DYREKTOR  
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
we Włocławku  
*Piotr Gładziński*

RADCA PRAWNY  
*Ewa Stanikowska*  
Tr. 749





Załącznik  
do Zarządzenia Nr 12/2023  
Dyrektora Miejskiego Ośrodka  
Pomocy Rodzinie we Włocławku  
z dnia 27.04. 2023 roku

## REGULAMIN

### NABORU I UCZESTNICTWA W RESORTOWYM PROGRAMIE MINISTERSTWA RODZINY I POLITYKI SPOŁECZNEJ „OPIEKA WYTCHNINIOWA” - EDYCJA 2023

#### I. Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa warunki naboru i uczestnictwa w Programie Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” — edycja 2023, finansowanym ze środków Państwowego Funduszu Celowego - Fundusz Solidarnościowy.
2. Regulamin naboru i uczestnictwa w Programie „Opieka wytchnieniowa” — edycja 2023 podano do publicznej wiadomości na stronie [www.mopr.wloclawek.pl](http://www.mopr.wloclawek.pl) oraz udostępniono w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku.
3. Program realizowany jest na podstawie umowy nr 4/2023/OW zawartej w dniu 27.03. 2023 r. pomiędzy Wojewodą Kujawsko – Pomorskim a Gminą Miasto Włocławek. Jednostką organizacyjną prowadzącą i nadzorującą realizację umowy jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku.
4. Usługi opieki wytchnieniowej na zlecenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku będą świadczone przez zewnętrznego wykonawcę.
5. Program „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 skierowany jest do mieszkańców Miasta Włocławek.

#### II. Cele Programu

Głównym celem Programu jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:

- 1) dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności;
- 2) osobami posiadającymi:
  - a) orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – Dz. U. z 2023 r. poz. 100, poz. 173);
  - b) orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności (zgodnie z art. 5 i art. 62 ww. ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych - Dz. U. z 2023 r. poz. 100, poz. 173).

#### III. Formy pomocy i jej zakres

1. Pomoc będzie realizowana w dwóch formach:
  - 1) świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej;

*Program „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 finansowany ze środków Państwowego Funduszu Celowego - Fundusz Solidarnościowy.*





- 2) świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego w ośrodku/placówce wpisanej do rejestru właściwego wojewody, zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym.
2. Ustala się limit 240 godzin przypadających na jedną osobę niepełnosprawną dla usług opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu dziennego.
3. Ustala się limit 14 dni przypadających na jedną osobę niepełnosprawną dla usług opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu całodobowego.
4. Członek rodziny lub opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad dzieckiem/osobą niepełnosprawną, którym przyznano pomoc w postaci usługi opieki wytchnieniowej nie ponosi odpłatności za usługę przyznaną w ramach Programu.
5. W godzinach realizacji usługi opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym: usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 ze zm.), usługi finansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego lub z innych źródeł.
6. Pierwszeństwo w korzystaniu z usługi opieki wytchnieniowej mają członkowie rodzin lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę nad dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem traktowanym na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, która:
  - 1) ma niepełnosprawność sprzężoną/złożoną (przez niepełnosprawność sprzężoną rozumie się posiadanie orzeczenia ze wskazaniem co najmniej dwóch przyczyn niepełnosprawności);
  - 2) wymaga wysokiego poziomu wsparcia (osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz dzieci niepełnosprawne z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji);
  - 3) stale przebywa w domu, tj. nie korzysta z ośrodka wsparcia lub placówek pobytu całodobowego, np. ośrodka szkolno - wychowawczego czy internatu.
7. Przyznając usługi opieki wytchnieniowej pod uwagę będzie brany stan zdrowia i sytuacja życiowa uczestnika Programu.
8. Usługi opieki wytchnieniowej przysługują w przypadku zamieszkiwania członka rodziny lub opiekuna osoby z niepełnosprawnością, we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą niepełnosprawną i sprawują całodobową opiekę nad osobą niepełnosprawną.
9. Usługi opieki wytchnieniowej będą przyznawane na podstawie adresu zamieszkania osoby niepełnosprawnej.
10. Usługi opieki wytchnieniowej są realizowane na rzecz osoby niepełnosprawnej i wskutek jej decyzji lub decyzji jej opiekuna prawnego, a nie dla poszczególnych członków rodziny osoby niepełnosprawnej.
11. Maksymalna długość świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby niepełnosprawnej, z zastrzeżeniem limitu, o którym mowa

*Program „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 finansowany ze środków Państwowego Funduszu Celowego - Fundusz Solidarnościowy.*





- w ust. 2. Usługi w formie pobytu dziennego mogą być świadczone 7 dni w tygodniu, w godzinach od 06:00 do 22:00.
12. Usługi opieki wytchnieniowej mogą świadczyć osoby:
- 1) posiadające dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej/pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej,
  - 2) osoby posiadające co najmniej 6-miesięczne udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym, w tym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu itp.
13. Nie jest dopuszczalne, aby usługę opieki wytchnieniowej świadczył członek rodziny, tj. wstępny, zstępny, małżonek, rodzeństwo, teściowie, macocha, ojczym oraz osoba pozostająca w wspólnym pożyciu, osoba pozostająca w stosunku przysposobienia z uczestnikiem Programu, opiekun prawny lub osoba faktycznie zamieszkująca razem z uczestnikiem Programu.
14. Usługi opieki wytchnieniowej nie mogą być realizowane na rzecz innych członków rodziny osoby niepełnosprawnej.
15. Opiekunowie wytchnieniowi nie świadczą usług rehabilitacyjnych.
16. Opiekunowie wytchnieniowi nie świadczą usług medycznych.

#### **IV. Zasady naboru oraz warunki uczestnictwa w Programie**

1. Dokumenty rekrutacyjne do Programu „Opieka wytchnieniowa” — edycja 2023 należy składać w Centrum Informacji i Profilaktyki Społecznej Osób Niepełnosprawnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku, przy ul. Ogniowej 8/10, sala obsługi interesantów stanowisko nr 11 lub pocztą na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku, ul. Ogniowa 8/10, 87 - 800 Włocławek.
2. Nabór uczestników do Programu prowadzony będzie w terminie określonym przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku odrębną informacją, która zostanie podana do wiadomości publicznej.
3. W sytuacji, kiedy w terminie o którym mowa powyżej do Programu nie zgłosi się przewidywana liczba osób, Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku ma prawo wyznaczenia kolejnego terminu naboru, bez konieczności wprowadzania dodatkowych zmian do niniejszego Regulaminu.
4. Dokumentacja rekrutacyjna do Programu obejmuje:
  - 1) kartę zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023;
  - 2) orzeczenie o niepełnosprawności – dotyczy dzieci do 16 roku życia;
  - 3) orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne;





- 4) kartę pomiaru niezależności funkcjonalnej wg zmodyfikowanych kryteriów oceny - Skali FIM, którą uzupełnia lekarz rodzinny/lekarz rehabilitacji medycznej/ fizjoterapeuta/ pielęgniarka;
  - 5) klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych;
  - 6) deklaracja udziału w Programie.
5. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Programie.
  6. Karty zgłoszenia do Programu ocenia Komisja powołana zarządzeniem Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku.
  7. W przypadku złożenia przez uczestnika Programu niekompletnej dokumentacji, strona zostanie w wyznaczonym terminie wezwana do uzupełnienia braków formalnych. W przypadku gdy uczestnik Programu nie uzupełni w wyznaczonym terminie braków formalnych, niniejszy wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia.
  8. Osoby spełniające kryterium, o którym mowa w rozdziale III ust. 6, zostaną w pierwszej kolejności zakwalifikowane do udziału w Programie „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2023.
  9. Kolejnym kryterium warunkującym przyznanie wnioskowanej pomocy w pierwszej kolejności będzie uzyskanie przez osobę niepełnosprawną w karcie pomiaru niezależności funkcjonalnej wg zmodyfikowanych kryteriów oceny – skali FIM, wyniku badania od 18 do 75 punktów.
  10. Do każdego wniosku Komisja sporządza kwestionariusz oceny karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023.
  11. O kolejności przyznania usług opieki wytchnieniowej decyduje liczba punktów uzyskana zgodnie z kwestionariuszem oceny karty zgłoszenia do Programu. W przypadku uzyskania takiej samej liczby punktów o kolejności przyznania usług decyduje data wpływu karty zgłoszenia do Programu.
  12. Osoby, które nie zostały zakwalifikowane do Programu znajdują się na liście rezerwowej.
  13. Decyzje o przyznaniu lub odmowie objęcia wsparciem świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego i pobytu całodobowego podejmuje realizator Programu.
  14. Przyznanie wsparcia następuje na podstawie decyzji administracyjnej, w której zostanie określony: termin realizacji usług opieki wytchnieniowej, zakres wsparcia oraz ilość przyznanych godzin.
  15. Usługi opieki wytchnieniowej rozliczane będą na podstawie wypełnionej karty rozliczenia usług.
  16. Limity, o których mowa w rozdziale III ust. 2 i 3 należy wykorzystać nie później niż do dnia **15 grudnia 2023 roku**.

## V. Prawa i obowiązki uczestników Programu

1. Członek rodziny/ opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad dzieckiem niepełnosprawnym lub osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności z dniem podpisania deklaracji uczestnictwa w Programie „Opieka wytchnieniowa” — edycja 2023, uzyskuje status uczestnika Programu.
2. Za datę rozpoczęcia udziału w Programie uznaje się dzień, w którym uczestnik został objęty pierwszą formą wsparcia.
3. Za datę zakończenia udziału w Programie uznaje się dzień udzielenia ostatniej formy wsparcia.

*Program „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 finansowany ze środków Państwowego Funduszu Celowego - Fundusz Solidarnościowy.*





4. Uczestnik Programu zobowiązuje się do:
  - 1) udostępnienia danych osobowych osoby, której dane dotyczą i członka rodziny, w tym szczególnych kategorii danych niezbędnych do realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” — edycja 2023. Odmowa podania danych osobowych będzie uniemożliwiała udział w Programie;
  - 2) uczestnictwa w zaplanowanych wobec niego formach wsparcia i udziału w nich;
  - 3) wcześniejszego poinformowania realizatora o nieobecności w terminie umówionego spotkania;
  - 4) niezwłocznego informowania o wszelkich sytuacjach mających wpływ na realizację usług, w tym w szczególności o: zmianie miejsca zamieszkania, stanie zdrowia, hospitalizacji, wyjazdach na turnusy rehabilitacyjne, nieprawidłowo realizowanej usłudze oraz udziału w badaniach monitorujących;
  - 5) przestrzegania zasad niniejszego Regulaminu.
5. Każdy uczestnik ma prawo do:
  - 1) udziału w zaplanowanych formach wsparcia;
  - 2) decydowania o rodzaju pomocy, z której chce skorzystać oraz sposobie jej udzielania;
  - 3) zgłaszania uwag i oceny formy wsparcia, którymi został objęty w realizowanym Programie.
6. Uczestnik Programu nie może wymagać od Opiekuna świadczenia usług innych, niż określone w Karcie Zgłoszenia i zgodnych z celami Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023.

## VI. Postanowienia końcowe

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez czas trwania Programu.
2. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają formy pisemnej i wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia.
3. W kwestiach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku.
4. Realizator Programu zastrzega sobie prawo do przeprowadzania doraźnych kontroli i monitorowania świadczonych usług opieki wytchnieniowej. Czynności w ramach kontroli i monitorowania są przeprowadzane i dokumentowane bezpośrednio w miejscu realizacji usług.
5. Gmina zastrzega sobie prawo zaprzestania realizacji Programu w razie rozwiązania umowy o dofinansowanie z Wojewodą.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem stosuje się zapisy Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej pn. „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 oraz przepisy ustawy o pomocy społecznej.

DYREKTOR  
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
we Włocławku  
*Piotr Grudziński*

RADCA PRAWNY  
*Ewa Sidińska*  
T. 7 49

Program „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 finansowany ze środków Państwowego Funduszu Celowego - Fundusz Solidarnościowy.









## Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wychnieniowa” – edycja 2023

### I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie usługi opieki wychnieniowej (opiekuna osoby niepełnosprawnej sprawującego bezpośrednią opiekę):

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

### II. Dane dotyczące osoby niepełnosprawnej, w związku z opieką nad którą opiekun ubiega się o przyznanie usługi opieki wychnieniowej:

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

#### Rodzaj niepełnosprawności:

- 1) dysfunkcja narządu ruchu (paraplegia, tetraplegia, hemiplegia; dziecięce porażenie mózgowe; stwardnienie rozsiane; dystrofia mięśniowa; przebyta przepuklina oponowa – rdzeniowa)
- 2) dysfunkcja narządu wzroku
- 3) zaburzenia psychiczne
- 4) dysfunkcje o podłożu neurologicznym
- 5) dysfunkcja narządu mowy i słuchu
- 6) pozostałe dysfunkcje, w tym intelektualne

#### W jakich czynnościach w szczególności wymagane jest wsparcie:

- 1) czynności samoobsługowe Tak  / Nie
- 2) czynności pielęgnacyjne Tak  / Nie
- 3) w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról społecznych Tak  / Nie
- 4) w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania Tak  / Nie
- 5) w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem Tak  / Nie

Informacje na temat ograniczeń osoby niepełnosprawnej w zakresie komunikowania się lub poruszania się (wypełnia opiekun/członek rodziny, który ubiega się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej):

.....  
.....

## II. Preferowana forma, wymiar i miejsce świadczenia usług opieki wytchnieniowej:

dzienna, miejsce.....

całodobowa, miejsce .....

w godzinach.....

w dniach .....

## III. Oświadczenia:

1. Oświadczam, że osoba niepełnosprawna nad którą ubiegam się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej posiada ważne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności/orzeczenie traktowane na równi do orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub że dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności\*\*.
2. W celu zapewnienia wysokiej jakości usług opieki wytchnieniowej oświadczam, że wyrażam zgodę na kontrolę i monitorowania przez realizatora świadczonych usług opieki wytchnieniowej. Czynności o których mowa wyżej dokonywane są bezpośrednio w miejscu realizacji usług.
3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z treścią Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami przetwarzania moich danych osobowych w toku realizacji Programu.
5. Oświadczam, że w godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu nie będą świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.), inne usługi finansowane ze środków Funduszu lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowane ze środków publicznych.
6. Oświadczam, że aktualnie uczestniczę/nie uczestniczę\*\*\* w innym Programie resortowym Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej w zakresie usług opieki wytchnieniowej, w tym w Programie *Opieka wytchnieniowa dla członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami*. W ramach innego Programu przyznano mi ..... (wpisać liczbę godzin) godzin opieki wytchnieniowej.

Miejscowość ....., data .....

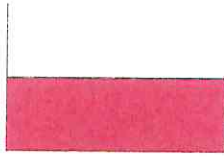
.....  
Podpis osoby opiekuna prawnego lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej

.....  
Potwierdzam uprawnienia do korzystania z opieki wytchnieniowej

\*\*do Karty zgłoszenia należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/o niepełnosprawności.

\*\*\*odpowiednie skreślić





## Karta pomiaru niezależności funkcjonalnej wg zmodyfikowanych kryteriów oceny – Skali FIM

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

PESEL .....

Czynność	Stopień samodzielności	Wynik
Samoobsługa	Spożywanie posiłków	
	Dbłość o wygląd zewnętrzny	
	Kąpiel	
	Ubieranie górnej części ciała	
	Ubieranie dolnej części ciała	
	Toaleta	
Kontrola zwieraczy	Oddawanie moczu	
	Oddawanie stolca	
Mobilność	Przechodzenie z łóżka na krzesło lub wózek inwalidzki	
	Siadanie na muszli klozetowej	
	Wchodzenie pod prysznic lub do wanny	
Lokomocja	Chodzenie lub jazda na wózku inwalidzkim	
	Schody	
Komunikacja	Zrozumienie	
	Wypowiadanie się	
Świadomość społeczna	Kontakty międzyludzkie	
	Rozwiązywanie problemów	
	Pamięć	
<b>SUMA</b>		

Maksymalny wynik to 126 punktów, a minimalny to 18 punktów.

.....  
(Miejscowość, data, podpis osoby wypełniającej Kartę)

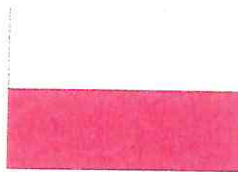
Pomiar Niezależności Funkcjonalnej (FIM – The Functional Independence Measure) - pozwala na ocenę sprawności funkcjonalnej w zakresie samoobsługi, kontroli zwieraczy, mobilności, niezależności w zakresie lokomocji, komunikacji i świadomości społecznej.

Za każdą czynność podlegającą ocenie dziecko/osoba niepełnosprawna może otrzymać od 1 do 7 punktów:

- 7 punktów – pełna niezależność dziecka/osoby niepełnosprawnej (analizowaną czynność dziecko/osoba niepełnosprawna wykonuje bezpiecznie i szybko);
- 6 punktów – umiarkowana niezależność dziecka/osoby niepełnosprawnej (wykorzystywane są urządzenia pomocnicze);
- 5 punktów – umiarkowana niezależność dziecka/osoby niepełnosprawnej (konieczny jest nadzór lub asekuracja podczas wykonywania czynności);
- 4 punkty – potrzebna minimalna pomoc (dziecko/osoba niepełnosprawna wykonuje samodzielnie więcej niż 75% czynności);
- 3 punkty – potrzebna umiarkowana pomoc (dziecko/osoba niepełnosprawna wykonuje samodzielnie od 50 do 74% czynności);
- 2 punkty – potrzebna maksymalna pomoc (dziecko/osoba niepełnosprawna wykonuje samodzielnie od 25 do 50% czynności);
- 1 punkt – całkowita zależność (dziecko/osoba niepełnosprawna wykonuje samodzielnie mniej niż 25% czynności).







### **Klauzula informacyjna RODO w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 Ministra Rodziny i Polityki Społecznej.**

Realizując wymogi Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119.1) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

#### **Tożsamość administratora i dane kontaktowe**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej Administrator) jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku z siedzibą we Włocławku przy ul. Ogniowej 8/10, nr telefonu 54 423-23-00, adres e-mail: sekretariat@mopr.wloclawek.pl., w imieniu którego działa Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku.

#### **Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD), z którym można się skontaktować pod adresem Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku, ul. Ogniowa 8/10, 87-800 Włocławek, mailowo: iod@mopr.wloclawek.pl Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

#### **Państwa dane osobowe są przetwarzane, w zależności od sprawy:**

- a) Na podstawie obowiązujących przepisów prawa
- b) W związku z wykonywaniem umowy, której jesteście Państwo stroną,
- c) W związku z wykonywaniem zadania realizowanego w interesie publicznym lub w związku ze sprawowaniem władzy publicznej
- d) Na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody.

#### **Kategorie danych osobowych**

Przetwarzanie danych osobowych obejmuje następujące kategorie Pani/Pana danych:

W przypadku osoby świadczącej usługi asystencji osobistej określonej w przyjętym przez Ministra Programie „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023: imię i nazwisko, miejsce pracy, stanowisko, adres e-mail, numer telefonu.

W przypadku uczestnika Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023: imię i nazwisko oraz dane określone w Karcie zgłoszenia do Programu, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia kontroli, postępowania w trybie nadzoru lub sprawozdawczości.

#### **Cele przetwarzania i podstawa prawna przetwarzania**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w zakresie niezbędnym do wykonania przez Ministra zadań związanych ze sprawozdawczością, nadzorem oraz z czynnościami kontrolnymi dotyczącymi realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO gdyż, przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, art. 6 ust. 1 lit. e RODO gdyż, przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO gdyż, przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą, w tym do wypełnienia obowiązków w zakresie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej wynikających z Programu Ministra



Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wychowawcza” – edycja 2023, przyjętego na podstawie z art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1787, z późn. zm.).

#### **Odbiorcy danych lub kategorie odbiorców danych**

Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, np. Sąd, Policja, Prokuratura, inne jednostki administracji publicznej i samorządowej, ZUS, US. Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG): Administrator nie przekazuje Pani/Pana danych poza Europejski Obszar Gospodarczy

#### **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie zgodnym z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. W przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody – do czasu cofnięcia zgody lub upływu czasu gdy dane były niezbędne do realizacji celu w jakim były przetwarzane.

#### **Posiada Pani/Pan prawo do:**

- a) Dostępu do swoich danych na zasadzie art. 15 ROD
- b) Sprostowania swoich danych osobowych (art. 16 RODO)

Z powyższych prawa można skorzystać poprzez kontakt pisemny, za pomocą poczty tradycyjnej na adres Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku, ul. Ogniowa 8/10, 87-800 Włocławek

#### **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji w tym profilowanie**

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane, tj. dane osobowe konkretnej osoby nie będą analizowane w taki sposób, aby stworzyć dokładny opis jej preferencji i cech. (art. 22 RODO).

#### **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie narusza przepisy RODO.

#### **Źródło pochodzenia danych**

Pani/Pana dane zostały przekazane przez jednostkę samorządu terytorialnego lub podmiot uprawniony do prowadzenia działalności pożytku publicznego, która/który przekazał/a nam je w związku z Pani/Pana udziałem w Programie „Opieka wychowawcza” – edycja 2023.

#### **Informacja o dobrowolności lub obowiązku podania danych:**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. Niepodanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami spowoduje pozostawienie sprawy bez rozpoznania. Jeżeli przesłanką przetwarzania danych będzie umowa, podanie danych osobowych jest niezbędne do jej zawarcia. Niepodanie danych spowoduje, że umowa nie będzie mogła być zawarta.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis uczestnika/członka rodziny





Załącznik nr 4 do Programu  
Ministra Rodziny i Polityki Społecznej  
„Opieka wychnieniowa” – edycja 2023

**Dobrowolnie deklaruję swój udział w Programie  
„Opieka wychnieniowa” – edycja 2023, oraz oświadczam, że**

Zostałem/am poinformowany/a, że uczestniczę w Programie finansowanym ze środków Funduszu Solidarnościowego:

- Zapoznałem/am się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w Programie „Opieka wychnieniowa” – edycja 2023.
- Oświadczam, że:  korzystam  nie korzystam, ze wsparcia świadczenia usług opieki wychnieniowej w ramach Programu w innej Instytucji.
- Oświadczam, że:  korzystam  nie korzystam, z innych form usług, w szczególności usług opiekuńczych bądź specjalistycznych usług opiekuńczych o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 ze zm.), usług finansowanych w ramach Funduszu Solidarnościowego lub z innych źródeł.
- Zostałem/am poinformowany/a, że udział w formach wsparcia określonych w Regulaminie naboru i uczestnictwa w Programie „Opieka wychnieniowa” – edycja 2023 jest bezpłatny.
- Oświadczam, że:  zamieszkuję  nie zamieszkuję, we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą niepełnosprawną i sprawuję całodobową opiekę nad osobą niepełnosprawną.
- Oświadczam, że osoba z niepełnosprawnością:  korzysta  nie korzysta z ośrodka wsparcia lub placówek pobytu całodobowego.
- Zostałem/am poinformowany/a o prawach i obowiązkach wynikających z przyznania usług opieki wychnieniowej.

**Jednocześnie zobowiązuję się do :**

1. Udziału w zaplanowanych formach wsparcia.
2. Wypełniania dokumentów związanych z realizacją Programu „Opieka wychnieniowa” – edycja 2023.
3. Niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację Programu.
4. Przestrzegania zasad Regulaminu Programu.

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją Programu „Opieka wychnieniowa” – edycja 2023, w szczególności do potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości. Podanie danych osobowych osoby, której dane dotyczą i członka rodziny, w tym szczególnych kategorii danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w Programie „Opieka wychnieniowa” – edycja 2023. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Programu.

Włocławek, dnia.....

.....  
podpis opiekuna/członka rodziny os. niepełnosprawnej



