

ZARZĄDZENIE Nr 2..2026
DYREKTORA POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE W SIERPCU
z dnia 02.01.2026 r.

**w sprawie wprowadzenia regulaminu rekrutacji i udziału w Programie „Opieka
wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.**

Na podstawie § 19 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sierpcu zarządza się, co następuje:

§ 1. Wprowadza się do stosowania Regulamin rekrutacji i udziału w Programie: „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
[Podpis]
Jolanta K. G. [Podpis]

**Regulamin rekrutacji i udziału w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek
Samorządu Terytorialnego – edycja 2026**

§ 1.

Definicje

1. **Opiekun** – osoba świadcząca usługę opieki wytchnieniowej.
2. **Beneficjent** – Powiat Sierpecki / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sierpcu, ul. Świętokrzyska 2a, 09-200 Sierpc.
3. **Kandydat** – osoba ubiegająca się o uczestnictwo w programie na podstawie zasad ujętych w niniejszym Regulaminie.
4. **PCPR** – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sierpcu.
5. **Program** – Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026, finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego.
6. **Uczestnik Programu** – osoba zakwalifikowana do Programu zgodnie z zasadami ujętymi w niniejszym Regulaminie.

§ 2.

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji do Programu oraz zasady uczestnictwa w Programie.
2. Regulamin określa prawa i obowiązki Uczestnika Programu oraz Beneficjenta.
3. Program realizowany jest przez Beneficjenta do 31.12.2026 r., z zastrzeżeniem, że usługi opiekuna mogą być świadczone do 15.12.2026 r.
4. Program jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
5. Program jest skierowany do mieszkańców Powiatu Sierpeckiego.
6. Biuro Programu znajduje się w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sierpcu, ul. Świętokrzyska 2a, 09-200 Sierpc.
7. Udział w Programie jest bezpłatny dla Uczestników Programu.

§ 3.

Cele i założenia

1. Głównym celem Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:
 - 1) dziećmi od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności;
 - 2) osobami niepełnosprawnymi posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności wydane na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 913.) albo orzeczenie równoważne do wyżej wymienionego.
 - poprzez możliwość uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usługi opieki wytchnieniowej.
2. Usługi opieki wytchnieniowej mają za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów osób niepełnosprawnych poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnienie czasowego zastępstwa. Dzięki temu wsparciu osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki dysponować będą czasem, który będą mogły przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również załatwienie niezbędnych spraw.
3. Usługa opieki wytchnieniowej będzie prowadzona z zachowaniem podmiotowości osób niepełnosprawnych oraz ich niezależności.
4. Osoba niepełnosprawna lub członek rodziny/opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia lub nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym ma prawo do samodzielnego wyboru osoby, która będzie świadczyć usługę opieki wytchnieniowej.

§ 4.

Zakres usług

1. Usługi opieki wytchnieniowej są świadczone w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.
2. Za wszelkie czynności realizowane przez Opiekuna na prośbę osoby niepełnosprawnej lub jego opiekuna w miejscu zamieszkania i w zakresie niezgodnym z niniejszym regulaminem odpowiedzialność ponosi osoba niepełnosprawna lub jego opiekun.

3. Zakres usług:

- 1) pomoc w wykonywaniu czynności dnia codziennego z którymi osoba niepełnosprawna nie jest w stanie sobie poradzić;
 - 2) motywowanie do aktywności fizycznej;
 - 3) pomoc w ubieraniu się;
 - 4) pomoc w czynnościach pielęgnacyjnych i higienicznych;
 - 5) pomoc w przygotowaniu i podaniu posiłku lub napoju;
 - 6) czytanie prasy, książek;
 - 7) pomoc w pisaniu pism, listów itp.;
 - 8) animowanie czasu wolnego w sposób odpowiedni do potrzeb i możliwości osoby niepełnosprawnej.
5. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby niepełnosprawnej, z zastrzeżeniem limitów, o których mowa w ust. 6. Usługi w formie pobytu dziennego mogą być świadczone w godzinach 6.00 – 22.00.
6. Limit usług opieki wytnieniowej przypadających na 1 uczestnika wynosi nie więcej niż 240 godzin dla usług opieki wytnieniowej świadczonych w ramach pobytu dziennego.
7. Limit godzin usług opieki wytnieniowej przypadający na 1. osobę niepełnosprawną może ulec zmianie w zależności od wykorzystanych środków z Funduszu Solidarnościowego na realizację Programu.

§ 5.

Kryteria uczestnictwa

1. Uczestnikiem Programu może zostać osoba, która spełnia następujące kryteria:
 - 1) Jest opiekunem prawnym/ członkiem rodziny/ opiekunem osoby niepełnosprawnej sprawującym bezpośrednią opiekę nad:
 - dziećmi od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności, które wymagają usługi opieki wytnieniowej zamieszkałymi na terenie Powiatu Sierpeckiego;
 - osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych albo orzeczenie równoważne, które wymagają usługi opieki wytnieniowej zamieszkałymi na terenie Powiatu Sierpeckiego.
 - 2) złoży w siedzibie PCPR wymagane dokumenty rekrutacyjne:

- kartę zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026, stanowiącą **załącznik nr 8 do Programu** wraz z kserokopią orzeczenia o niepełnosprawności;
- oświadczenie stanowiące **załącznik nr 1 Regulaminu**;
- Klauzule informacyjne RODO stanowiące **załącznik nr 2 Regulaminu**;

2. W pierwszej kolejności uwzględnione zostaną potrzeby:

1) 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,

2) nieaktywnych zawodowo członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, którzy mają ograniczone możliwości podejmowania aktywności zawodowej ze względu na konieczność opiekowania się osobą z niepełnosprawnością.

Stan zdrowia i sytuacja życiowa uczestników Programu będą brane pod uwagę przy rozpatrywaniu wniosków.

§ 6.

Zasady rekrutacji

1. Dokumenty wymienione w § 5 ust. 1 pkt 2 należy złożyć w formie papierowej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Sierpcu przy ul. Świętokrzyskiej 2a, 09-200 Sierpc, w godzinach urzędowania tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 15.30.
2. Dokumenty, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 2 muszą zostać opatrzone własnoręcznym podpisem opiekuna prawnego lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej.
3. Złożenie karty zgłoszenia do Programu wraz z innymi dokumentami wymaganymi przez Beneficjenta nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata do Programu.
4. Termin na składanie zgłoszeń określony będzie w ogłoszeniu o naborze uczestników do Programu (nie może być krótszy niż 7 dni kalendarzowych i nie dłuższy niż 21 dni od dnia ogłoszenia naboru uczestników do programu).

5. Zgłoszenia do Programu będzie rozpatrywać wyznaczony przez Dyrektora PCPR w Sierpcu pracownik.
6. Listy osób zakwalifikowanych do Programu zatwierdzi Dyrektor.
7. Osoby, które spełniły kryteria zakwalifikowania się do Programu, a nie zostały przyjęte zostaną wpisani na listę rezerwową.
8. W przypadku rezygnacji osoby zakwalifikowanej do Programu będzie zapraszana kolejna osoba z listy rezerwowej. Pozycja na liście rezerwowej nie ma wpływu na przyznanie usług opieki wytchnieniowej.
9. O wynikach rekrutacji osoby zakwalifikowane do udziału w Programie zostaną poinformowane pisemnie.

§ 7.

Kwalifikacje osób świadczących usługi opieki wytchnieniowej

1. Usługi opieki wytchnieniowej mogą świadczyć osoby:
 - 1) Posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie: asystent osobisty 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
 - 2) Posiadające, co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu, lub
 - 3) wskazane przez uczestnika Programu w Karcie zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. W przypadku gdy usługi asystenckie będą świadczone na rzecz małoletnich, w odniesieniu do osoby, która ma świadczyć usługi opieki wytchnieniowej, muszą zostać spełnione warunki określone w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. 2024 poz. 1802 z późn. zm.), a także wymagana jest pisemna akceptacja osoby świadczącej usługi ze strony rodzica lub opiekuna prawnego małoletniego.
3. W przypadku gdy osoba niepełnosprawna lub członek rodziny/opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności lub nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym nie wskażą osoby, która będzie świadczyć usługi opieki wytchnieniowej, Beneficjent przydzieli opiekuna.

4. Usługa opieki wytnieniowej nie może być świadczona przez osoby faktycznie zamieszkujące z Uczestnikiem Programu lub członków rodziny. Za członka rodziny uznać należy wstępnych lub zstępnych, krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych oraz zstępnych małżonka, krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z osobą z niepełnosprawnością.
5. Zabrania się zawierania umów lub uzgodnień o wzajemnym świadczeniu usług opieki wytnieniowej pomiędzy rodzinami lub osobami uczestniczącymi w Programie, polegających na naprzemiennym pełnieniu roli opiekuna. W szczególności niedozwolona jest sytuacja, w której osoba A świadczy usługi opieki wytnieniowej dla osoby bliskiej B, a osoba B świadczy usługi opieki wytnieniowej dla osoby bliskiej A.

§ 8.

Prawa i obowiązki Uczestnika Programu

1. Uczestnik Programu ma prawo do:
 - 1) korzystania z usługi opieki wytnieniowej w wymiarze i zakresie ustalonym przez Beneficjenta;
 - 2) bycia traktowanym przez opiekuna z szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych;
 - 3) poszanowania jego uczuć i światopoglądu, a także poszanowania woli w zakresie sposobu wykonywania usług opieki wytnieniowej, jeśli nie wiążą się z obniżeniem jakości usług lub ich opóźnieniem;
 - 4) wymagania od opiekuna świadczenia usług w sposób sumienny i staranny oraz wykonywania czynności zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy;
 - 5) zachowania przez opiekuna tajemnicy w zakresie danych i informacji oraz sytuacji zdrowotnej, życiowej i materialnej Uczestnika lub / i członków rodziny lub / i osób zamieszkujących wspólnie z Uczestnikiem;
 - 6) otrzymywania informacji o nieobecności opiekuna lub o jego / jej zastępstwie przekazanej przez Beneficjenta;
 - 7) przekazywania uwag dotyczących sposobu realizacji i jakości świadczonych na jej rzecz usług oraz zgłaszania ich opiekunowi oraz Beneficjentowi.
2. Uczestnik Programu jest zobowiązany do:
 - 1) współpracy z PCPR oraz opiekunem przy realizacji usług opieki wytnieniowej w miarę jego możliwości;

- 2) traktowania opiekuna z należyтым szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych i zasad kultury osobistej;
 - 3) nieprzekraczania granic prywatności w relacjach z opiekunem oraz niewykorzystywania relacji z opiekunem do realizacji własnych interesów;
 - 4) współpracy z opiekunem bez względu na wygląd, pochodzenie, wiek, płeć itp.;
 - 5) wymagania od opiekuna jedynie tych zadań, które zostały uwzględnione w zakresie usług opieki wytnieniowej i zamieszczone w Programie „Opieki wytnieniowej” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 oraz Regulaminie rekrutacji i udziału w Programie „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 zgodnie z Zarządzaniem Dyrektora PCPR w Sierpcu.
 - 6) umożliwienie opiekunowi wejście do mieszkania w ustalonych godzinach realizacji usługi,
 - 7) potwierdzania własnoręcznym podpisem na karcie realizacji Programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026, **załącznik nr 8 do Programu**. W przypadku odmowy podpisania karty realizacji usług Uczestnik jest obowiązany podać powód odmowy. Opiekun odnotowuje odmowę podpisania karty i powód odmowy;
 - 8) niezwłocznego przekazania Beneficjentowi lub opiekunowi informacji o planowanych, a także nieprzewidzianych nieobecnościach, powodujących brak możliwości realizacji usługi opieki wytnieniowej;
 - 9) respektowania zasad niniejszego Regulaminu.
3. W sytuacji trudnego zachowania osoby niepełnosprawnej, stwarzającego zagrożenie dla opiekuna lub bezpieczeństwa innych osób oraz uniemożliwiającego dalsze wykonywanie usługi, Uczestnik Programu lub wskazana przez niego osoba zobowiązuje się do niezwłocznego przybycia na wezwanie opiekuna oraz przejęcia opieki nad osobą niepełnosprawną wobec której świadczone są usługi.
4. Jako zachowania niedopuszczalne w stosunku do opiekuna traktuje się:
- 1) stosowanie przemocy wobec opiekuna (popychanie, szturchanie, rzucanie przedmiotami, itp.);
 - 2) podnoszenie głosu na asystenta;
 - 3) stosowanie obraźliwych i wulgarnych zwrotów;
 - 4) zachowania przekraczające granice sfery intymnej.
5. Uczestnik nie powinien:
- 1) pożyczać pieniędzy opiekunowi;

- 2) pożyczać pieniędzy od opiekuna;
- 3) przekazywać korzyści majątkowych opiekunowi, w szczególności mieszkania, pieniędzy, cennych przedmiotów itp.;
- 4) udzielać pełnomocnictwa, w tym notarialnego opiekunowi do rozporządzania swoim majątkiem ani do reprezentowania przed władzami państwowymi, urzędami, organami administracji publicznej, sądami, podmiotami gospodarczymi, osobami fizycznymi, a także do składania oświadczeń oraz wniosków procesowych w kontaktach z wymienionymi podmiotami.

§ 9.

Realizacja usług opieki wytchnieniowej

1. W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub z innych źródeł.
2. W podejmowanych działaniach opiekun ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji Uczestnika Programu oraz osoby niepełnosprawnej.
3. Niedozwolone jest spożywanie przez Uczestnika, osobę niepełnosprawną lub opiekuna alkoholu, używania środków odurzających lub znajdowanie się pod ich wpływem w trakcie realizacji usługi przez opiekuna.
4. Uczestnik powinien, o ile jest to możliwe zapewnić, aby osoby wspólnie zamieszkujące z osobą niepełnosprawną:
 - 1) utrzymywały czystość wspólnie użytkowanych sprzętów, pomieszczeń oraz urządzeń;
 - 2) umożliwiły opiekunowi wykonywanie usług;
 - 3) traktowały opiekuna z należyтым szacunkiem i z zachowaniem form grzecznościowych.
5. W sytuacji nagłego pogorszenia stanu zdrowia lub sytuacji zagrażających zdrowiu i życiu osoby niepełnosprawnej w trakcie realizacji usługi, opiekun wzywa karetkę pogotowia i bezzwłocznie informuje o tej sytuacji Uczestnika Programu- zgodnie z podanym numerem telefonu.
6. Opiekun ma prawo odmówić realizacji usługi:
 - 1) w sytuacjach zagrażających życiu lub zdrowiu opiekuna;
 - 2) w przypadkach, w których okoliczności wskazują na możliwość wyrządzenia szkody osobom trzecim lub łamania przepisów prawa.

7. Niewywiązanie się przez Uczestnika z obowiązków określonych w niniejszym Regulaminie, może skutkować skreśleniem z uczestnictwa w Programie i odmowy udzielenia dalszego wsparcia.

§ 10.

Warunki rezygnacji z uczestnictwa w programie

1. Rezygnacja z uczestnictwa w Programie może nastąpić w trakcie jego trwania w każdej chwili.
2. Każdy Uczestnik rezygnujący z udziału w Programie zobowiązany jest do złożenia pisemnej rezygnacji z podaniem powodu rezygnacji.

§ 11.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w Programie i Regulaminie decyzję co do rozstrzygnięć podejmuje Dyrektor PCPR.
3. W uzasadnionych przypadkach, Beneficjent zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych dokumentów.
4. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają zachowania formy pisemnej.
5. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem podjęcia Zarządzenia przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sierpcu i obowiązuje do dnia zakończenia realizacji Programu.
6. Regulamin rekrutacji i udziału w Programie dostępny jest w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sierpcu, ul. Świętokrzyska 2a, 09-200 Sierpc.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
Agnieszka Gorczyca

Sierpc, dnia

Klauzula informacyjna dla Klientów

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą przy ulicy Świętokrzyskiej 2 A 09-200 Sierpc,
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym może się Pani/Pan skontaktować się telefonicznie – tel. 242757660 lub poprzez e-mail: p.lewandowska@pcprsierpc.pl
- 3) Pani/Pana dane przetwarzane będą w celu wykonania zadań własnych powiatu oraz zadań zleconych realizowanych przez powiat, w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
- 4) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania,
- 5) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO,
- 6) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w celu rozpatrzenia spraw, nie podanie danych skutkuje pozostawieniem sprawy bez rozpatrzenia,
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z Zarządzeniem Nr 11.2018 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sierpcu z dnia 25.05.2018r. w sprawie wprowadzenia Polityki Ochrony Danych Osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Sierpcu.

.....

Czytelny podpis uczestnika Programu

Oświadczenie

do Programu „Opieka wychnieniowa dla Jednostek Samorządu Terytorialnego” edycja 2026

Dane uczestnika Programu:

Imię i nazwisko uczestnika Programu:

Adres zamieszkania:

W związku z ubieganiem się o usługi opieki wychnieniowej w ramach Programu „Opieka wychnieniowa dla Jednostek Samorządu Terytorialnego” edycja 2026 wskazuję niżej wymienioną osobę do świadczenia usług opieki wychnieniowej.

Dane kandydata na osobę świadczącą usługi opieki wychnieniowej dla uczestnika Programu:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon:.....

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Wyżej wskazana osoba spełnia warunki określone w Cz. V. ust. 8 pkt 2 oraz ust. 9 Programu, oraz jest przygotowana do świadczenia usług opieki wychnieniowej.
2. Wskazana przeze mnie osoba nie jest moim opiekunem prawnym, nie zamieszkuje razem ze mną i nie jest członkiem mojej rodziny (na potrzeby realizacji Programu, za **członka rodziny** uznaje się wstępnych oraz zstępnych, krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych oraz zstępnych małżonka, krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem.)
3. Wskazana osoba nie jest uczestnikiem programów Ministra finansowanych ze środków Funduszu dotyczących usług asystencji osobistej i opieki wychnieniowej.
4. Jestem świadomy/a , że niedozwolone są sytuacje, w których:
 - a) osoba A świadczy usługi opieki wychnieniowej dla osoby bliskiej osoby B, a osoba B świadczy usługi opieki wychnieniowej dla osoby bliskiej osoby A
 - b) dwie osoby ustalają między sobą wzajemne świadczenie usług opieki wychnieniowej dla członków swoich rodzin lub siebie nawzajem.

Miejscowość i data

.....
(Podpis uczestnika Programu)

Ja, niżej podpisany/a
deklaruję swój udział w Programie „Opieka wychnieniowa dla Jednostek Samorządu Terytorialnego” edycja 2026.

Oświadczam, że :

1. Zapoznałem/am się z regulaminem realizacji Programu „Opieka wychnieniowa dla Jednostek Samorządu Terytorialnego” edycja 2026.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w Programie „Opieka wychnieniowa dla Jednostek Samorządu Terytorialnego” edycja 2026 jest bezpłatny.
3. W trakcie realizacji usług opieki wychnieniowej nie będą mi świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy

społecznej, inne usługi finansowane w ramach Funduszu lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie, o którym mowa w ust. 8 Programu finansowane ze środków publicznych.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

1. informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację Programu (np. utrata statusu osoby z niepełnosprawnością, zmiana stopnia niepełnosprawności, korzystanie w danym roku kalendarzowym z usług opieki wytchnieniowej ze środków z Funduszu w ramach innych programów Ministra dotyczących usług asystencji osobistej) nie później niż w ciągu 7 dni od dnia nastąpienia zmiany,
2. wypełniania dokumentów związanych z realizacją programu „Opieka wytchnieniowa dla Jednostek Samorządu Terytorialnego” edycja 2026,
3. zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych osób uczestniczących w Programie „Opieka wytchnieniowa dla Jednostek Samorządu Terytorialnego” edycja 2026,
4. Jestem świadom, że realizator Programu obowiązany jest dokonywać doraźnych kontroli i monitorowania świadczonych usług opieki wytchnieniowej. Czynności w zakresie kontroli i monitorowania dokonywane i dokumentowane są bezpośrednio w miejscu realizacji usług opieki wytchnieniowej.

Ubiegam/Nie ubiegam się o przyznanie usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa – dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego u innego podmiotu tj. (należy wpisać pełną nazwę podmiotu).....

WAŻNE: W momencie zakwalifikowania się do programu u innego podmiotu zobowiązuje się do powiadomienia PCPR w Sierpcu w formie pisemnej o przyznanej ilości godzin.

Oświadczam, że dane zawarte w Oświadczeniu jak również w innych dokumentach złożonych w ramach realizacji Programu są zgodne z prawdą. **Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Miejscowość i data

.....
(Podpis uczestnika Programu)