



Program finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

- 1) czynności samoobsługowe, w tym utrzymanie higieny osobistej;
- 2) prowadzenie gospodarstwa domowego i wypełnianie ról w rodzinie;
- 3) przemieszczanie się poza miejscem zamieszkania;
- 4) podejmowanie aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.

§ 4.

Ramy czasowe realizacji usług opieki wytchnieniowej

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Krośnie, uwzględniając ograniczenie środków przyznanych na realizację Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, przyjął poniższy – roczny limit godzin usług opieki wytchnieniowej dla Uczestnika Programu, który wynosi nie więcej niż:

184 godziny dla usług opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu dziennego.

§ 5.

Zgłoszenie do Programu

1. Uczestnikiem Programu może zostać osoba, która spełnia następujące kryteria:

- 1) Dostępu:

Jest członkiem rodziny lub opiekunem sprawującym **bezpośrednią opiekę nad:**

Osobą niepełnosprawną posiadającą:

- orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
- orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

(w pierwszej kolejności uwzględnione zostaną potrzeby członków rodziny 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)

- które wymagają usługi opieki wytchnieniowej zamieszkałymi na terenie Gminy Miasto Krosno;

- 2) Formalne:

- a) złoży w siedzibie Ośrodka we wskazanym terminie wymagane dokumenty rekrutacyjne:

- kartę zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, stanowiącą **załącznik nr 7** do Regulaminu wraz z kserokopią orzeczenia o niepełnosprawności i klauzulą informacyjną (RODO), która stanowi **załącznik nr 2, nr 3**;
- formularz informacyjny Kandydata – stanowiący **załącznik nr 5** oraz oświadczenie – **załącznik nr 6** do Regulaminu.