Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 współfinansowany przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej ze środków Funduszu Solidarnościowego.

**INFORMACJA DLA CZŁONKA RODZINY LUB OPIEKUNA OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ KORZYSTAJĄCEGO Z PROGRAMU „OPIEKA WYTCHNIENIOWA” – EDYCJA 2025 REALIZOWANEGO W GMINIE BIAŁA**

* Program realizowany w Gminie Biała ma za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością przez zapewnienie czasowego zastępstwa w tym zakresie.
* Program adresowany jest do członków rodzin lub opiekunów **sprawujących bezpośrednią opiekę** nad osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczeniu równoważnym, **w przypadku zamieszkiwania członka rodziny lub opiekuna we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością, która wymaga stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego.**
* Wsparcie zostaje przyznane w odniesieniu do osób z niepełnosprawnościami, członków ich rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad tymi osobami z niepełnosprawnościami, mieszkających na terenie Gminy Biała.
* W ramach usługi opieki wytchnieniowej zapewnione jest okresowe wsparcie w zabezpieczeniu potrzeb osoby niepełnosprawnej, w zastępstwie członków rodzin lub opiekunów sprawujących na co dzień bezpośrednią opiekę.
* Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej przyznaje usługi OW na podstawie wniosku zgłoszenia do Programu, kopii aktualnego orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego,;

w przypadku dużej liczby zgłoszeń o kolejności przyznania usługi OW decydować będzie kolejność wpływu wniosku.

Zgłoszenie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do uczestnictwa w Programie.

* Limit usługi opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu całodobowego osoby z niepełnosprawnością w 2025 roku wynosi 14 kolejnych dni kalendarzowych dla 1 uczestnika i jest to maksymalna długość świadczenia usług w ramach OW.
* Uczestnik, któremu przyznano pomoc w postaci usług opieki wytchnieniowej nie ponosi odpłatności za realizację usług w ramach Programu.
* Każdy uczestnik programu zobowiązany jest do poinformowania Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białej o wszelkich nieprawidłowościach w realizacji usługi.
* Każdy uczestnik programu zobowiązany jest do poinformowania Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białej w trakcie trwania programu o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo i warunki korzystania z usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu (np. zmiana sytuacji osoby z niepełnosprawnością).
* Realizator Programu jest zobowiązany 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.

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią powyższej informacji*

..………………………………………………………

Data, podpis opiekuna prawnego lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej