



Załącznik do Zarządzenia Centrum  
Pomocy Rodzinie Powiatu Legnickiego  
Nr 2/2026 z dnia 19 stycznia 2026

## **Regulamin naboru i uczestnictwa w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego — edycja 2026**

### **§ 1**

#### **Postanowienia ogólne**

1. Program „Opieka wytchnieniowa” dla jednostek samorządu terytorialnego edycja 2026 zwany dalej „Programem”, realizowany i finansowany jest w ramach resortowego programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej ze środków Funduszu Solidarnościowego.
2. Jednostką realizującą Program jest Centrum Pomocy Rodzinie Powiatu Legnickiego z siedzibą 59-220 Legnica, Plac Słowiański 1 zwanym dalej Realizatorem
3. Głównym celem Programu jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi, poprzez czasowe odciążenie rodziców/opiekunów osób niepełnosprawnych od codziennych obowiązków związanych z opieką.

### **§ 2**

#### **Adresaci Programu**

- 1 Program adresowany jest do mieszkańców Powiatu Legnickiego, członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych albo orzeczenie równoważne do wyżej wymienionego.
- 2 W ramach Programu usługami zostaną objęte:
  - w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby dorosłe posiadające orzeczenie ze znacznym stopniem niepełnosprawności, lub orzeczenie równoważne oraz dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności.
  - w formie opieki całodobowej, uprzednią pisemną zgodą powiatu miejsce wskazane przez uczestnika Programu lub realizatora Programu, spełniające kryteria dostępności, o których mowa w ustawie z dnia z 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
3. Wymiar wsparcia usługi opieki wytchnieniowej w formie opieki dziennej nie może przekroczyć łącznie 240 godzin na osobę.

4. Wymiar wsparcia usługi opieki wytchnieniowej w formie opieki całodobowej nie może przekroczyć 14 dób pobytu na osobę.

### § 3

#### Proces rekrutacji do Programu

1. Nabór uczestników do Programu prowadzony będzie przez Centrum Pomocy Rodzinie Powiatu Legnickiego w terminie od 20.01.2026 r. do 30.01.2026 r., informacje nt. Programu udzielane są telefonicznie nr tel. 76 72 43 486, 468 lub w siedzibie Centrum, 59-220 Legnica Plac Słowiański I pok. 308, 311
2. Podstawą przyznania usługi opieki wytchnieniowej jest złożenie następującej dokumentacji:
  - 1) „Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu terytorialnego - edycja 2026, której wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu;
  - 2) kserokopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności osoby, nad którą członek rodziny/opiekun sprawuje opiekę,
  - 3) oświadczenie o sprawowaniu bezpośredniej opieki nad osobą niepełnosprawną, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu;
  - 4) klauzula informacyjna RODO wraz ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego — edycja 2026, uczestnika Programu/opiekuna prawnego, które wzór stanowi Załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu;
  - 5) oświadczenie opiekuna, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu.
3. Dokumenty, o których mowa w pkt 2 dostępne są: w siedzibie Centrum Pomocy Rodzinie Powiatu Legnickiego, 59-220 Legnica, Plac Słowiański 1 oraz na stronie <https://cpr-powiat-legnicki.eu>
4. Dokumenty należy złożyć w formie papierowej w Sekretariacie Centrum Pomocy rodzinie Powiatu Legnickiego, pokój 309 od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00, lub pocztą (o zachowaniu terminu złożenia wniosku wysłanego listem lub przesyłką kurierską decyduje data wpływu przesyłki do Centrum) w terminie od 20.01.2026 r. do 30.01.2026 r.
5. Karty wypełnione długopisem zmazywalmym nie będą rozpatrywane.
6. **Kolejność zgłoszeń nie ma wpływu na wynik naboru uczestników do Programu.**
7. O zakwalifikowaniu do Programu i liczbie przyznanych godzin decydować będzie ocena indywidualnej sytuacji oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością, członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością przeprowadzona zgodnie z wytycznymi Programu „Opieka wytchnieniowa” dla jednostek samorządu terytorialnego edycja 2026 przez pracownika Centrum. Informacje zawarte w Karcie zgłoszenia do Programu mogą być weryfikowane przez pracowników realizatora Programu w miejscu zamieszkania członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością.

8. Osoby niezakwalifikowane do Programu z powodu braku miejsc, a spełniające warunki uczestnictwa w Programie zostają wpisane na listę rezerwową. W przypadku rezygnacji osoby zakwalifikowanej do Programu będzie zapraszana kolejna osoba z listy.
9. W sytuacji, kiedy w terminie, o którym mowa w § 3 ust. 4 do Regulaminu naboru nie zgłosi się wystarczająca liczba osób zostanie ogłoszony kolejny nabór do Programu bez konieczności zmiany niniejszego regulaminu.
10. Realizator Programu poinformuje członka rodziny lub opiekuna osoby z niepełnosprawnością, o przyznaniu usługi opieki wytchnieniowej oraz o przyznanej formie świadczenia usług opieki wytchnieniowej (w ramach pobytu dziennego/ w ramach pobytu całodobowego), o wymiarze przyznanej usługi opieki wytchnieniowej (liczba godzin/liczba dni), miejscu świadczenia usługi, a także o prawach i obowiązkach wynikających z przyznania usług opieki wytchnieniowej oraz poinformuje o odmowie jej przyznania wraz z uzasadnieniem. Informacja o zakwalifikowaniu bądź odmowie zakwalifikowania się do Programu nie jest decyzją w rozumieniu przepisów Kodeksu Postępowania Administracyjnego.

#### **§ 4**

##### **Obowiązki uczestnika**

1. Członek rodziny/opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną z dniem zakwalifikowania do programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego — edycja 2026, uzyskuje status uczestnika Programu.
2. Uczestnik Programu zobowiązany jest do:
  - 1) uczestnictwa w zadeklarowanym wsparciu;
  - 2) wcześniejszego informowania osoby świadczącej usługę o nieobecności w terminie umówionego spotkania;
  - 3) niezwłocznego informowania o wszystkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację Programu;
  - 4) wypełniania dokumentów związanych z realizacją programu m.in. Karty realizacji usługi;
  - 5) zapoznania się z Klauzulą informacyjną w ramach Programu Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego edycja 2026 Ministra Rodziny i Polityki Społecznej oraz Regulaminem naboru i uczestnictwa w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego edycja 2026;
  - 6) przestrzegania zasad niniejszego Regulaminu.
3. W przypadku braku jego przestrzegania uczestnik traci status uczestnika Programu .

#### **§ 5**

##### **Informacje dodatkowe**

1. Usługi opieki wytchnieniowej mogą być realizowane od godz. 6.00 do 22.00. Miejsce i zakres usług określa uczestnik Programu w porozumieniu z osobą świadczącą usługi opieki wytchnieniowej. Odbiorca usługi ani jego opiekun prawny nie ponoszą opłat za usługi opieki wytchnieniowej świadczone w ramach Programu.
2. W szczególności zakres tej opieki to:
  - 1) zapewnienie opieki nad osobą niepełnosprawną;

- 2) organizowanie spaceru, zajęć edukacyjnych i rekreacyjnych dla osoby niepełnosprawnej
- 3) wykonywanie niezbędnych czynności pielęgnacyjnych i higienicznych, przygotowywanie i podanie drobnego posiłku czy napojów.
- 4) Osoba świadcząca opiekę nie wykonuje żadnych czynności medycznych.

## § 6

### Postanowienia końcowe

1. Realizator zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu.
2. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają formy pisemnej i wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia.
3. Regulamin obowiązuje przez czas trwania Programu.
4. Sprawy nie uregulowane niniejszym Regulaminem są rozstrzygane przez Dyrektora Centrum Pomocy Rodzinie Powiatu Legnickiego.

DYREKTOR  
Centrum Pomocy Rodzinie Powiatu Legnickiego

Joanna Bałasz

1. Załącznik nr 1- Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego –edycja 2026
2. Załącznik nr 2- Oświadczenie o sprawowaniu bezpośredniej opieki nad osobą z niepełnosprawnością.
3. Załącznik nr 3- klauzula informacyjna RODO
4. Załącznik nr 4- Oświadczenie opiekuna