

**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w programie
„Opieka wytchnieniowa”
dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026
realizowanym przez Caritas Archidiecezji Katowickiej**

§ 1. Definicje

1. Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:
 - a) **Programie** – należy przez to rozumieć Program Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026, realizowany przez Caritas Archidiecezji Katowickiej;
 - b) **Uczestniku Programu** – należy przez to rozumieć członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne) albo nad dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności, który zgłosił się do Programu, spełnia kryteria kwalifikowalności określone w Regulaminie oraz został zakwalifikowany do udziału w Programie i otrzymania wsparcia w formie usług opieki wytchnieniowej;
 - c) **Realizatorze Programu** – należy przez to rozumieć Caritas Archidiecezji Katowickiej z siedzibą przy ul. Wita Stwosza 20, 40-042 Katowice;
 - d) **Biurze Programu** – należy przez to rozumieć Caritas Archidiecezji Katowickiej z siedzibą przy ul. Jana III Sobieskiego 11, 40-082 Katowice, pokój F106, e-mail: asystent@caritas.katowice.pl, tel. 535 022 570, strona internetowa: www.sprawni-on.pl, zakładka „Projekty”.

§ 2. Ogólne założenia Programu

1. Program Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026 realizowany jest w okresie od 1.03.2026 r. do 31.12.2026 r.
2. Obszar realizacji Programu obejmuje województwo śląskie.
3. Biuro Programu znajduje się pod adresem: ul. Jana III Sobieskiego 11, pokój F106, 40-082 Katowice i jest czynne w dni robocze w godzinach 7:30–13:30.
4. Udział w Programie dla Uczestnika Programu jest bezpłatny.
5. Wsparcie realizowane w ramach Programu ma charakter indywidualny.

§ 3. Warunki uczestnictwa w Programie

1. Program skierowany jest do:
 - a) 58 członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością posiadającą
 - orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
 - orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
 - b) 2 członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności
 - którzy wymagają usług opieki wytchnieniowej,
 - zamieszkują (w rozumieniu Kodeksu cywilnego) na terenie województwa śląskiego
- oraz nie przekraczają w 2026 r. limitu godzin usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach realizowanego Programu oraz innych programów Ministra dotyczących usług opieki wytchnieniowej, z zastrzeżeniem, że Uczestnik Programu może

w 2026 r. skorzystać również z usług opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu całodobowego u innego Realizatora Programu.

2. Usługi opieki wytchnieniowej przysługują w przypadku zamieszkiwania członka rodziny lub opiekuna, o których mowa w ust. 1, we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością wymagającą stałego wsparcia w zakresie potrzeb życia codziennego.
3. Program realizowany jest w formie świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego, za uprzednią zgodą Realizatora Programu, w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.
4. Wymiar godzinowy wsparcia w Programie w 2026 r. **wynosi maksymalnie 240 godzin na Uczestnika Programu** i jest uzależniony od indywidualnej sytuacji uczestnika, z uwzględnieniem stopnia oraz rodzaju niepełnosprawności osoby, nad którą sprawowana jest opieka.
5. Limit godzin, o którym mowa w ust. 4, dotyczy również:
 - a) członka rodziny osoby z niepełnosprawnością lub opiekuna osoby z niepełnosprawnością sprawującego bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością;
 - b) więcej niż jednego członka rodziny osoby z niepełnosprawnością lub więcej niż jednego opiekuna osoby z niepełnosprawnością sprawujących bezpośrednią opiekę nad jedną osobą z niepełnosprawnością;
 - c) więcej niż jednego członka rodziny osoby z niepełnosprawnością lub więcej niż jednego opiekuna osoby z niepełnosprawnością sprawujących bezpośrednią opiekę nad więcej niż jedną osobą z niepełnosprawnością.

§ 4 .Formy wsparcia

1. Usługi opieki wytchnieniowej polegają na zapewnieniu okresowego wsparcia w zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością, w zastępstwie członków rodziny lub opiekunów sprawujących na co dzień bezpośrednią opiekę.
2. Usługi opieki wytchnieniowej polegają na zastępowaniu członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością w bieżących czynnościach życia codziennego, związanych z zabezpieczeniem potrzeb osoby z niepełnosprawnością, w szczególności takich jak:
 - a) wsparcie w czynnościach samoobsługowych (np. utrzymanie higieny osobistej);
 - b) wsparcie w przemieszczaniu się poza miejsce zamieszkania (np. spacer, udanie się do placówki ochrony zdrowia, sklepu itp.);
 - c) wsparcie w podejmowaniu aktywności życiowej oraz komunikowaniu się z otoczeniem.
3. Rodzaj oraz zakres godzinowy usług opieki wytchnieniowej uzależniony jest od indywidualnej sytuacji Uczestnika Programu, z uwzględnieniem stopnia oraz rodzaju niepełnosprawności osoby, nad którą sprawowana jest opieka.
4. Uczestnik Programu otrzymuje wsparcie na podstawie Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026.
5. W ramach Programu nie zapewnia się innych form wsparcia poza finansowaniem usług opieki wytchnieniowej.
6. Usługi opieki wytchnieniowej będące przedmiotem Programu mogą być świadczone wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
7. W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego wobec osoby z niepełnosprawnością objętej tymi usługami nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym:
 - a) usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
 - b) usługi finansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego lub przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
– o ile obejmują analogiczne wsparcie, o którym mowa w ust. 2, finansowane ze środków publicznych.
8. Maksymalna długość nieprzerwanego świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednego Uczestnika Programu.

9. Usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego mogą być świadczone w godzinach 6:00–22:00.
10. Nie jest dopuszczalne korzystanie z usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego przed lub po usłudze opieki wytchnieniowej świadczonych w ramach pobytu całodobowego, w czasie gdy możliwe jest świadczenie usług w ramach pobytu całodobowego.
11. Aktywność zawodowa członka rodziny lub opiekuna nie wyklucza możliwości uzyskania usług opieki wytchnieniowej.
12. Usługi opieki wytchnieniowej mogą być świadczone przez osoby pełnoletnie, niebędące członkami rodziny osoby z niepełnosprawnością, jej opiekunami ani osobami faktycznie zamieszkującymi razem z osobą z niepełnosprawnością, które:
 - a) posiadają dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie: asystent osoby z niepełnosprawnością, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta lub – za zgodą Realizatora Programu – w innym zawodzie lub specjalności o charakterze medycznym lub opiekuńczym
 - lub
 - b) posiadają co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, w tym doświadczenie zawodowe lub wolontariackie
 - lub
 - c) zostały wskazane przez Uczestnika Programu w Karcie zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026, który oświadczył, że osoby te są przygotowane do świadczenia usług opieki wytchnieniowej.
13. W przypadku gdy usługi opieki wytchnieniowej mają być świadczone na rzecz członków rodziny lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad małoletnimi, wobec osób świadczących 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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 1802 z późn. zm.) oraz wymagana jest pisemna akceptacja opiekuna prawnego małoletniego na świadczenie usługi opieki wytchnieniowej przez osobę spełniającą warunki określone w Regulaminie.

§ 5. Warunki świadczenia usług opieki wytchnieniowej

1. Osobą świadczącą usługi opieki wytchnieniowej nie może być osoba niepełnoletnia, będąca członkiem rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunem osoby z niepełnosprawnością ani osobą faktycznie zamieszkującą wspólnie z osobą z niepełnosprawnością.
Za członków rodziny osoby z niepełnosprawnością uznaje się: wstępnych i zstępnych, krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych i zstępnych małżonka, krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyma, osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą z osobą z niepełnosprawnością w stosunku przysposobienia.
Za opiekuna osoby z niepełnosprawnością uznaje się osobę sprawującą bezpośrednią opiekę nad osobą 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, a także osobę sprawującą bezpośrednią opiekę nad dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności, w tym opiekuna sprawującego opiekę w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka.
2. Osoba świadcząca usługi opieki wytchnieniowej nie może jednocześnie uzyskiwać wsparcia jako uczestnik programów Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego, programów Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych ani innych programów finansowanych ze środków publicznych dotyczących usług asystencji osobistej lub opieki wytchnieniowej.

3. W pierwszej kolejności osobą świadczącą usługi opieki wytchnieniowej może zostać osoba wskazana przez Uczestnika Programu, przygotowana do świadczenia usług opieki wytchnieniowej na podstawie oświadczenia Uczestnika Programu.
4. W przypadku niewskazania osoby, o której mowa w ust. 3, Realizator Programu proponuje osobę, która:
 - a) posiada dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodach lub specjalnościach takich jak: asystent osoby z niepełnosprawnością, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, siostra PCK, fizjoterapeuta lub – za zgodą Realizatora Programu – w innych zawodach lub specjalnościach o charakterze medycznym lub opiekuńczym,
 - lub
 - b) posiada co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, w szczególności doświadczenie zawodowe lub wolontariackie.
5. Koszt jednej godziny zegarowej wynagrodzenia osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej za zrealizowaną usługę nie może przekroczyć kwoty **55,00 zł brutto brutto**, co oznacza, że obejmuje ono wszelkie należne składki oraz obciążenia publicznoprawne, zarówno po stronie zleceniobiorcy, jak i zleceniodawcy.
6. W celu zapewnienia wysokiej jakości świadczonych usług, bezpieczeństwa osób z niepełnosprawnością, nad którymi sprawowana jest opieka, oraz adekwatnej dostępności osób świadczących usługi opieki wytchnieniowej, Realizator Programu wprowadza standard organizacyjny, zgodnie z którym jedna osoba świadcząca usługi opieki wytchnieniowej może jednocześnie świadczyć usługi na rzecz nie więcej niż dwóch osób z niepełnosprawnością, niezależnie od programu lub projektu realizowanego przez Caritas Archidiecezji Katowickiej, w ramach którego usługi asystenckie lub opieki wytchnieniowej są świadczone.
7. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, wynikających z indywidualnych potrzeb osób z niepełnosprawnością, konieczności zachowania ciągłości świadczenia usług lub specyfiki organizacji wsparcia, Koordynator Programu może wyrazić pisemną zgodę na odstępstwo od zasady określonej w ust. 6.

§ 6. Zasady rekrutacji do Programu

1. Rekrutacja do Programu ma charakter otwarty i jest prowadzona do zebrania co najmniej 58 członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad pełnoletnią osobą z niepełnosprawnością posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie traktowane na równi) oraz 2 członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia, zamieszkujących na terenie województwa śląskiego.
2. Nabór do Programu zostanie przeprowadzony zgodnie z zasadami bezstronności i przejrzystości w terminie **od dnia 2 marca 2026 r. do dnia 9 marca 2026 r.**, w godzinach pracy Biura Programu.
3. W przypadku niezyskania minimalnej liczby zgłoszeń spełniających kryteria formalne termin naboru może zostać wydłużony.
4. Warunkiem udziału w procesie rekrutacji jest złożenie do Biura Programu kompletnych dokumentów rekrutacyjnych, obejmujących:
 - a) **w przypadku członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością:**
 - Załącznik nr 1 – Karta zgłoszenia do Programu wraz z kopią orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia traktowanego na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub kopią orzeczenia o niepełnosprawności w przypadku dziecka od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia;
 - Załącznik nr 2 – Oświadczenie uczestnika Programu;

- Załącznik nr 3a i 3b – Klauzula informacyjna RODO_uczestnik Programu
- Załącznik nr 4a i 4b – Klauzula informacyjna RODO_osoba z niepełnosprawnością;

b) w przypadku wskazania osoby, która będzie świadczyła usługi opieki wytchnieniowej w Karcie zgłoszenia do Programu, należy dodatkowo złożyć:

- Załącznik nr 5 – Oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do realizacji usług opieki wytchnieniowej wraz z kopią dokumentu potwierdzającego kwalifikacje (jeśli dotyczy);
- Załącznik nr 6 – Oświadczenie o posiadaniu udokumentowanego doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami wraz z kopią dokumentu potwierdzającego doświadczenie (jeśli dotyczy);
- Załącznik nr 7a i 7b – Klauzula informacyjna RODO_osoba świadcząca usługi opieki wytchnieniowej;
- Załącznik nr 8 – Kwestionariusz osobowy dla osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej;
- Załącznik nr 9 – Oświadczenie o akceptacji ze strony członka rodziny lub opiekuna dziecka z niepełnosprawnością (tylko w przypadku opieki nad dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia);
- Załącznik nr 10 – Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami ochrony dzieci i młodzieży przed krzywdzeniem w Caritas Archidiecezji Katowickiej (tylko w przypadku opieki nad dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia), dostępnymi na stronie www.caritas.katowice.pl w zakładce „Dokumenty”.

5. Dodatkowo, w przypadku sprawowania opieki nad dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności, wymagane jest przedłożenie przez osobę świadczącą usługi opieki wytchnieniowej przed zawarciem umowy:
 - a) zaświadczenia o niekaralności;
 - b) zaświadczenia o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku informacji z Rejestru;
 - c) innych dokumentów (jeśli dotyczą) wskazanych w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 560) oraz w rozdziale III Standardów ochrony dzieci i młodzieży przed krzywdzeniem w Caritas Archidiecezji Katowickiej.
6. Realizator Programu dokonuje weryfikacji dokumentów poprzez ocenę formalną obejmującą spełnienie kryteriów wskazanych w § 3 oraz kompletność złożonej dokumentacji wskazanej w § 6 ust. 4 lit. a. Wynik oceny formalnej określa się jako 0 – nie spełnia, 1 – spełnia. Ocenie formalnej nie podlegają dokumenty osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej (jeśli wskazano ją w Karcie zgłoszenia), wykazane w ust. 4 lit. b.
7. W przypadku dostarczenia dokumentów niekompletnych, zawierających braki lub wypełnionych nieprawidłowo wskazanych w ust. 4 lit. a kandydat do Programu nie kwalifikuje się do dalszej oceny zgłoszenia.
8. Niespełnienie któregokolwiek kryterium formalnego lub brak kompletnej dokumentacji wskazanej w ust. 4 lit. a skutkuje odrzuceniem zgłoszenia.
9. Dokumenty rekrutacyjne, które przejdą ocenę formalną, kierowane są do **oceny pierwszeństwa udziału w Programie** zgodnie z kryteriami:
 - a) osoba z niepełnosprawnością, nad którą członek rodziny/opiekun sprawuje bezpośrednią opiekę stale przebywa w domu i nie korzysta z ośrodka wsparcia (środowiskowego domu samopomocy, dziennego domu pomocy, Zakładu Aktywności Zawodowej, Centrum Integracji Społecznej, Klubu Integracji Społecznej, świetlicy socjoterapeutycznej, ośrodka rehabilitacyjno-edukacyjno-wychowawczego), 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 **+ 3 pkt**;

- b) członek rodziny/opiekun osoby z niepełnosprawnością sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością jest nieaktywny zawodowo i ma ograniczone możliwości podejmowania aktywności zawodowej ze względu na konieczność opiekowania się osobą z niepełnosprawnością **+ 3 pkt**;
- c) członek rodziny/opiekun osoby z niepełnosprawnością sprawuje samotnie bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością **+ 2 pkt**;
- d) członek rodziny/opiekun osoby z niepełnosprawnością sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością posiada orzeczenie o niepełnosprawności:
 - o znacznym stopniu (lub orzeczenie równoważne) **+ 2 pkt**;
 - o umiarkowanym stopniu (lub orzeczenie równoważne) **+ 1 pkt**;
- e) osoba z niepełnosprawnością, nad którą członek rodziny/opiekun sprawuje bezpośrednią opiekę nie korzysta w 2026 r. z Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026 lub „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026” lub programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu „Wspieramy aktywność” nr 1/2024 i/lub konkursu „Siła możliwości” nr 1/2025 na realizację zadania „świadczenie usług wspierających, które mają na celu umożliwienie lub wspomaganie niezależnego życia osób niepełnosprawnych, w szczególności usług asystencji osobistej” **+ 2 pkt**;
- f) członek rodziny/opiekun osoby z niepełnosprawnością sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością jest w wieku 60 lat i więcej **+ 1 pkt**.

10. Dokumenty rekrutacyjne przyjmowane będą:

- a) osobiście w Biurze Programu w godzinach jego otwarcia od **07:30 do 13:30**;
- b) za pośrednictwem operatora pocztowego lub firm kurierskich;
- c) za pośrednictwem paczkomatu InPost: KAT134M/Katowice, ul. Zabrska 20, tel. 535 022 570.

11. Każdy dokument rekrutacyjny otrzymuje numer ewidencyjny na Karcie zgłoszenia do Programu oraz datę i godzinę zarejestrowania.

12. Dokumenty rekrutacyjne składane osobiście w siedzibie Realizatora, w godzinach jego pracy, przez kandydata lub osobę, nad którą ma być sprawowana opieka wytchnieniowa lub przez osobę świadczącą usługi opieki wytchnieniowej wskazaną w Karcie zgłoszenia, otrzymują numer w momencie ich złożenia.

13. Dokumenty rekrutacyjne dostarczone przez inne osoby niż wskazane w ust. 12, a także dokumenty dostarczone za pośrednictwem operatora pocztowego lub firmy kurierskiej, nie są traktowane jako złożone osobiście. Podlegają one rejestracji podczas zbiorczego otwierania i rejestrowania korespondencji odbywającego się po godzinie 13:30 danego dnia roboczego.

14. W przypadku dostarczenia przesyłki po godzinach pracy Biura Programu za datę wpływu uznaje się następnny dzień roboczy. Rejestracja i nadanie numeru ewidencyjnego następują przed godziną rozpoczęcia przyjmowania dokumentów osobiście, tj. przed godz. 7:30.

15. Dokumenty rekrutacyjne muszą być wypełnione w języku polskim, czytelnie, trwałym środkiem pisarskim oraz opatrzone własnoręcznym podpisem osoby uprawnionej.

16. Do Programu zostaną przyjęte co najmniej 60 osób spełniających kryteria, w tym 58 członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie traktowane na równi) oraz 2 członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia, które uzyskały najwyższą punktację, do wyczerpania puli godzin zawartej w zatwierdzonej ofercie w ramach Programu.

17. Wnioskowana w Załączniku nr 2 do Regulaminu liczba godzin usług opieki wytchnieniowej nie jest równoznaczna z przyznaniem takiej liczby godzin wsparcia. Ostateczna liczba godzin zostanie ustalona indywidualnie, z uwzględnieniem zapisów Karty zgłoszenia do Programu oraz na podstawie dokonanej oceny indywidualnej sytuacji członka rodziny lub opiekuna osoby z niepełnosprawnością, w szczególności:

- a) potrzeb osoby z niepełnosprawnością;
 - b) poziomu samodzielności osoby z niepełnosprawnością;
 - c) korzystania z innych form wsparcia publicznego, np. z ośrodka wsparcia, placówki pobytu całodobowego, warsztatu terapii zajęciowej, szkoły i placówki oraz studiowania lub uczenia się;
 - d) aktywności zawodowej członka rodziny lub opiekuna osoby z niepełnosprawnością.
18. W przypadku równej liczby punktów o pozycji na liście rankingowej decyduje wcześniejsza data i godzina wpływu kompletnych dokumentów rekrutacyjnych. Lista rankingowa, prowadzona oddzielnie dla członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie traktowane na równi) oraz dla członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia, zawierająca numery ewidencyjne i punktację, zostanie umieszczona na stronie www.sprawni-on.pl w zakładce „Projekty” w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty zakończenia naboru.
19. Kandydaci zakwalifikowani do Programu otrzymają informację e-mail lub SMS w terminie 2 dni roboczych od zakończenia naboru, wraz z informacją o liczbie przyznanych godzin.
20. Kandydaci niezakwalifikowani do udziału otrzymają informację e-mail i/lub SMS o odmowie wraz z uzasadnieniem w terminie 2 dni roboczych od zakończenia naboru.
21. Kandydaci spełniający warunki formalne, ale niezakwalifikowani z powodu limitu miejsc, zostają wpisani na listę rezerwową. W przypadku rezygnacji z udziału, śmierci lub umieszczenia w całodobowej placówce opiekuńczej osoby z niepełnosprawnością, nad którą sprawowana jest opieka, albo śmierci Uczestnika Programu, kandydaci mogą zostać przyjęci do Programu w kolejności umieszczenia na liście rezerwowej.
22. Kandydatowi do Programu nie przysługuje odwołanie od wyników oceny.
23. W przypadku kandydata do Programu, który nie wskazał w Karcie zgłoszenia do Programu osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej, Realizator Programu analizuje dostępność osób spełniających kryteria wskazane w § 5 ust. 4 i organizuje spotkanie pomiędzy kandydatem a potencjalną osobą świadczącą usługi opieki wytchnieniowej.
24. W przypadku braku dysponowania osobami, o których mowa w ust. 23, spełniającymi wymagane kryteria, Realizator Programu informuje kandydata o braku możliwości zapewnienia wsparcia oraz o możliwości samodzielnego poszukania osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej i wskazania jej w terminie maksymalnie 14 dni kalendarzowych od uzyskania informacji z Biura Programu. W przypadku niepodjęcia współpracy z jedną z dostępnych osób wskazanych przez Biuro Programu i/lub niewskazania innej osoby w terminie maksymalnie 14 dni kalendarzowych, Realizator Programu informuje kandydata o odmowie podpisania umowy na świadczenie usług opieki wytchnieniowej.
25. Status Uczestnika Programu kandydat uzyskuje na podstawie zawartej umowy uczestnictwa w Programie po zakończeniu procedury rekrutacyjnej, na okres od dnia zawarcia umowy do dnia ważności orzeczenia osoby z niepełnosprawnością, nad którą sprawowana jest opieka, o ile termin ten upływa przed 14 grudnia 2026 r., lub do dnia zakończenia realizacji usług opieki wytchnieniowej, tj. 14 grudnia 2026 r.

§ 7. Zasady wykluczenia z Programu

1. Uczestnik Programu, który został zakwalifikowany do udziału w Programie, a następnie – na podstawie dostępnych informacji uzyskanych przez Realizatora Programu – okaże się, że uzyskał wsparcie poprzez podanie nieprawdziwych danych, zostanie wykluczony z udziału w Programie oraz zobowiązany do zwrotu kwoty kosztów poniesionych przez Realizatora Programu.
2. Realizator Programu zastrzega sobie prawo skreślenia osoby z listy Uczestników Programu w następujących przypadkach:
 - a) naruszenia przez Uczestnika Programu lub osobę z niepełnosprawnością, nad którą sprawowana jest opieka wytchnieniowa, postanowień Regulaminu oraz zapisów zawartej umowy;

- b) rażącego naruszenia porządku organizacyjnego, w tym naruszenia nietykalności osobistej osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej lub stosowania praktyk uznawanych za przemocowe i niezgodne z normami społecznymi;
- c) odmawiania realizacji usług w terminach ustalonych z osobą świadczącą usługi opieki wytchnieniowej, bez podania przyczyny i/lub w sposób powtarzający się;
- d) wymagania od osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej wykonywania czynności nieujętych w pkt III Karty zgłoszenia do Programu;
- e) działania na szkodę Realizatora Programu poprzez rozpowszechnianie nieprawdziwych lub szkalujących informacji;
- f) braku rozpoczęcia realizacji usług opieki wytchnieniowej w ciągu 14 dni od daty podpisania umowy na świadczenie usług, z wyjątkiem uzasadnionych sytuacji zdrowotnych Uczestnika Programu, osoby z niepełnosprawnością, nad którą sprawowana jest opieka, lub osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej;
- g) utraty statusu osoby z niepełnosprawnością lub zmiany stopnia niepełnosprawności osoby, nad którą sprawowana jest opieka wytchnieniowa;
- h) korzystania przez Uczestnika Programu w danym roku kalendarzowym z usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu w ramach innych programów Ministra, w zakresie wykraczającym poza dostępne limity godzin usług opieki wytchnieniowej.

§ 8. Postanowienia końcowe

1. Uczestnik Programu oraz osoba świadcząca usługi opieki wytchnieniowej zobowiązani są do przestrzegania zasad niniejszego Regulaminu.
2. Uczestnik Programu, osoba z niepełnosprawnością, nad którą sprawowana jest opieka oraz osoba świadcząca usługi opieki wytchnieniowej podlegają procedurom monitoringu i oceny efektywności działań Programu oraz zobowiązują się do udzielania Realizatorowi Programu i innym upoważnionym instytucjom wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowego monitorowania Programu, w tym do uczestnictwa w badaniach ewaluacyjnych.
3. Realizator Programu ma prawo dokonywać doraźnych kontroli świadczenia usług opieki wytchnieniowej w miejscu ich realizacji.
4. Kompletna dokumentacja każdego Uczestnika Programu będzie przechowywana w miejscu niedostępnym dla osób trzecich, z zachowaniem środków bezpieczeństwa uwzględnionych w Polityce bezpieczeństwa oraz zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych.
5. Po zakończeniu realizacji Programu uporządkowana dokumentacja pozostaje w Biurze Programu przez okres wynikający z właściwych wytycznych w tym zakresie.
6. Wszelkie sprawy nieuregulowane w niniejszym Regulaminie rozstrzyga Realizator Programu. Ostateczna interpretacja Regulaminu należy do Realizatora Programu w oparciu o dokumenty programowe.
7. Niniejszy Regulamin wchodzi w obowiązek przez cały okres realizacji Programu i jest dostępny w Biurze Programu oraz na stronie www.sprawni-on.pl w zakładce „Projekty”.
8. Realizator Programu zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu, w szczególności na skutek zmian wytycznych Programu.

Załączniki do Regulaminu

- Załącznik nr 1 – Karta zgłoszenia do Programu
- Załącznik nr 2 – Oświadczenie uczestnika Programu
- Załącznik nr 3a i 3b – Klauzula informacyjna RODO_uczestnik Programu
- Załącznik nr 4a i 4b – Klauzula informacyjna RODO_osoba z niepełnosprawnością
- Załącznik nr 5 – Oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do realizacji usług opieki wytchnieniowej (jeśli dotyczy)
- Załącznik nr 6 – Oświadczenie o posiadaniu udokumentowanego doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami (jeśli dotyczy)
- Załącznik nr 7a i 7b – Klauzula informacyjna RODO_osoba świadcząca usługi opieki wytchnieniowej (jeśli dotyczy)
- Załącznik nr 8 – Kwestionariusz osobowy dla osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej (jeśli dotyczy)
- Załącznik nr 9 – Oświadczenie o akceptacji ze strony członka rodziny lub opiekuna dziecka z niepełnosprawnością (tylko w przypadku opieki nad dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia)
- Załącznik nr 10 – Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami ochrony dzieci i młodzieży przed krzywdzeniem w Caritas Archidiecezji Katowickiej (tylko w przypadku opieki nad dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia)