

## REGULAMIN

### REKRUTACJI UCZESTNIKÓW PROJEKTU

**„Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2026**

**(Program Ministerstwa Rodziny Pracy i Polityki Społecznej)**

#### § 1

#### **INFORMACJE OGÓLNE**

Projekt pn. „Opieka Wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026 (dalej Projekt) realizowany jest w ramach Programu Ministerstwa Rodziny Pracy i Polityki Społecznej pod tym samym tytułem, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego (dalej Program).

Projekt realizowany jest przez fundację Internationaler Bund Polska w województwie małopolskim na terenie:

**- m. Kraków, pow. krakowski.**

Środki przeznaczone na realizację zadania przekazane z Funduszu Solidarnościowego:

**1 198 868,00 zł**

Celem programu jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami z niepełnosprawnościami poprzez umożliwienie uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usługi opieki wytchnieniowej, tj. odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością przez zapewnienie czasowego zastępstwa w tym zakresie. Dzięki temu wsparciu osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki nad osobą z niepełnosprawnością dysponować będą czasem, który mogą przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw życiowych. Usługi opieki wytchnieniowej mogą służyć również okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością w sytuacji, gdy członkowie rodzin lub opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.

**W ramach projektu zapewniona będzie usługa opieki wytchnieniowej dla członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:**

- dziećmi od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności, punkt 7 i 8 w orzeczeniu, łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji,

**(co najmniej 4 dzieci)**

oraz

- osobami niepełnosprawnymi posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności wydawane na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573) albo

- Orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem wymienionym w lit. A, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44, z późn. zm.)

- którzy wymagają usług opieki wytchnieniowej;

**(co najmniej 38 osób dorosłych)**

Usługi opieki wytchnieniowej polegać będą na wsparciu w zakresie:

- Czynności samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej;
- Prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianie ról w rodzinie;
- Przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
- Podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem;

### **Szczegółowy zakres usług**

Usługi opiekuna mogą być realizowane przez 7 dni w tygodniu, w godzinach 06.00-22.00. Maksymalna długość nieprzerwanego świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednego uczestnika Programu, z zastrzeżeniem limitów, o których mowa w ust. 11. Limit godzin usług opiekuńczych przypadających na jednego uczestnika ustalany będzie indywidualnie w zależności od sytuacji osobistej uczestnika Programu, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności osoby z niepełnosprawnością, nad którą uczestnik Programu sprawuje opiekę.

Usługi opieki wytchnieniowej realizowane w ramach projektu będą nieodpłatne dla uczestników projektu.

**Puła dostępnych godzin usług opieki wytchnieniowej w projekcie to 9908 godzin dla woj. małopolskiego.**

## § 2

### UCZESTNICTWO W PROJEKCIE

Usługi opieki wytchnieniowej przysługują w przypadku zamieszkania członka rodziny lub opiekuna, o których mowa w ust. 1, we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością, która wymaga stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego.

Aktywność zawodowa nie wyklucza członka rodziny lub opiekuna, o których mowa w ust. 1, możliwości uzyskania opieki wytchnieniowej.

## § 2

### ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. W celu zgłoszenia udziału w projekcie należy:  
wypełnić kartę zgłoszeniową stanowiącą załącznik do Regulaminu (osobiście w biurze Fundacji, telefonicznie lub e-mailowo);
2. złożyć podpisaną kartę zgłoszeniową wraz z dokumentem potwierdzającym orzeczenie o stopniu  
niepełnosprawności w biurze Fundacji:

**Dane tele-adresowe do rekrutacji:**

**Al. Daszyńskiego 22, 31-534 Kraków**

**Tel: 511 837 163**

**Adres e-mail: [opieka-krakow@ib-polska.pl](mailto:opieka-krakow@ib-polska.pl)**

Zgłoszenia będą telefonicznie, e-mailowo lub osobiście w biurze projektu od dnia 20.05.2026 do 26.05.2026 w godzinach od 9.00-15.00.

**Główna lista obejmuje 42 miejsca, w tym co najmniej 4 miejsca dla dzieci.**

**Lista rezerwowa obejmuje 10 miejsc, bez podziału na wiek.**

**Przyjęcie na listę rezerwową nie gwarantuje objęcia wsparciem w ramach projektu.**

Po zakończonej rekrutacji PODSTAWOWEJ i zaplanowaniu wsparcia dla każdego z uczestnika projektu z listy głównej, o ile pozostanie pula niewykorzystanych godzin, przyznawane będą opcjonalnie godziny usług opiekuńczych dla osób z listy rezerwowej. Następnie przeliczona zostanie ewentualna pula kolejnych nierozdysponowanych godzin, która pozostanie do podziału wśród osób wyłonionych w ewentualnej rekrutacji UZUPEŁNIAJĄCEJ.

Warunkiem przystąpienia do programu jest zapoznanie się z niniejszym REGULAMINEM REKRUTACJI wypełnienie KARTY ZGŁOSZENIA i dostarczenie jej do Fundacji w ustalonych terminach i formie wraz z orzeczeniem o niepełnosprawności. Orzeczenie o niepełnosprawności wysyłane drogą e-mailową akceptowane jest wyłącznie w formie czytelnego skanu lub zdjęcia. Dokumenty, których jakość będzie uniemożliwiała ich odczytanie i zweryfikowanie nie będą akceptowane.

W przypadku zgłoszenia telefonicznego kartę zgłoszenia wypełniać będzie pracownik obsługi projektu.

Każdy kandydat zobowiązany jest do dostarczenia orzeczenia o niepełnosprawności drogą listowną, e-mailową lub osobiście do 5 dni roboczych od daty zgłoszenia do programu (wymagane jest okazanie oryginału lub odpisu orzeczenia do wglądu). Niedostarczenie orzeczenia we wskazanym terminie skutkować będzie odrzuceniem zgłoszenia do programu.

**Wszyscy kandydaci biorący udział w procesie rekrutacji zostaną poinformowani o wynikach do 14 dni od jej zakończenia.**

### § 3

#### KRYTERIA WYBORU UCZESTNIKÓW

**W tegorocznej edycji kolejność zgłoszeń nie ma wpływu na ocenę wniosku**

**Każdy wniosek rozpatrzony zostanie indywidualnie w oparciu o kryteria wytyczone przez Ministerstwo Rodziny Pracy i Polityki Społecznej**

**Rekrutacja do projektu prowadzona będzie z uwzględnieniem pierwszeństwa dla:**

- 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 opiekania się osobą z niepełnosprawnością.

Ponadto pod wagę brany jest również stan zdrowia i sytuację życiową uczestników Programu (opiekun faktyczny) oraz osób z niepełnosprawnościami.

**Ocena indywidualnej sytuacji członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością odnosić się będzie do zbadania/weryfikacji:**

- 1)** potrzeb osoby z niepełnosprawnością, nad którą członek rodziny/ opiekun sprawuje opiekę, takich jak: czynności samoobsługowe (np. utrzymanie higieny osobistej), przemieszczanie się poza miejsce zamieszkania (np. spacer, udanie się do placówki zdrowia, sklepu, itp), podejmowanie aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem;
- 2)** poziomu samodzielności osoby z niepełnosprawnością, nad którą członek rodziny/ opiekun sprawuje opiekę, w tym ograniczeń osoby z niepełnosprawnością w zakresie komunikowania się lub poruszania się; 16

#### § 4

### UCZESTNICTWO W PROJEKCIE

Z osobami zakwalifikowanymi do udziału w projekcie podpisany zostanie kontrakt trójstronny, którego stronami będą uczestnik programu lub jego opiekun prawny/faktyczny, fundacja Internationaler Bund Polska oraz asystent osoby niepełnosprawnej.

Osoba z niepełnosprawnością lub opiekun prawny ma prawo wyboru lub wskazania osoby, która będzie świadczyć usługi opiekuna o ile osoba ta spełniać będzie wymogi programowe dotyczące

kwalifikacji lub doświadczenia (zgodnie z Programem OW dla NGO edycja 2026 r.)

**Opiekunem nie może być członek rodziny, opiekun prawny ani osoba faktycznie zamieszkująca razem z uczestnikiem Programu.**

Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny uczestnika 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.

W przypadku braku dokonania ww. wskazania Fundacja przeprowadzi rekrutację zgodnie z wytycznymi w Programie i przydzieli opiekuna. W przypadku, kiedy Fundacja poweźmie wątpliwości co do jakości świadczonej przez opiekuna pracy (po uprzednim dokonaniu kontroli i monitoringu) zastrzega sobie prawo do zmiany opiekuna niezależnie od faktu wskazania go przez podopiecznego.

**Uwaga! Liczba godzin na jednego uczestnika ustalana będzie indywidualnie przez koordynatora projektu w oparciu o osobistą sytuację uczestnika Programu, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności osoby z niepełnosprawnością, nad którą uczestnik programu sprawuje opiekę, oraz aktualne potrzeby uczestnika do limitów obowiązujących w programie. Ocena ta dokonana zostanie na podstawie wywiadu przeprowadzonego podczas wypełniania karty zgłoszenia do programu. Z każdą osobą podpisany zostanie kontrakt trójstronny na określoną liczbę godzin**

W trakcie realizacji programu prowadzona będzie regularna weryfikacja ilości wykorzystywanych godzin z przyznanej puli. Co 2 miesiące dokonywana będzie generalna ocena stopnia realizacji. W przypadku braku wykorzystania zaplanowanych godzin uczestnik składać będzie stosowne oświadczenia a liczba godzin w kontrakcie korygowana będzie w formie aneksu zgodnie z realnym zapotrzebowaniem. Wykonawca zastrzega sobie prawo do regularnego monitoringu i kontroli jakości realizowanych usług zarówno w formie telefonicznej jak i bezpośredniej w środowisku podopiecznego.

**Fundacja zastrzega sobie przeprowadzenie rekrutacji podstawowej oraz uzupełniającej do wyczerpania całkowitej liczby godzin wsparcia.**

**Szczegółowa informacja o programie:**

<https://niepelnosprawni.gov.pl/program-fs/otwarty-konkurs-ofert-w-ramach-programu-resortowego-ministra-rodziny-pracy-i-polityki-spolesznej-opieka-wytchnieniowa-dla-organizacji-pozarzadowych-edycja-2026/>