



# DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

---

Łódź, dnia 25 lipca 2025 r.

Poz. 7914

## UCHWAŁA NR XX/95/25 RADY GMINY ŁOWICZ

z dnia 11 lipca 2025 r.

**w sprawie określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat, jak również trybu ich pobierania oraz szczegółowych warunków przyznawania usług sąsiedzkich, wymiaru i zakresu usług sąsiedzkich oraz sposobu rozliczania wykonywania takich usług**

Na podstawie art. 50 ust.6 i 6a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024r. poz.1283, poz.858, poz.1044, poz. 1572) oraz art. 18 ust. 2 pkt.15, art. 40 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024r., poz. 1465, poz.1572, poz.1907, poz.1940 ) **Rada Gminy Łowicz uchwala, co następuje:**

**§ 1.** Określa się szczegółowe warunki przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, oraz szczegółowe warunki częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat, jak również tryb ich pobierania oraz szczegółowe warunki przyznawania usług sąsiedzkich, wymiar i zakres usług sąsiedzkich oraz sposób rozliczania wykonywania takich usług na terenie Gminy Łowicz.

**§ 2.** Usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz usługi sąsiedzkie organizuje i realizuje Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu.

**§ 3. 1.** Usługi opiekuńcze w tym usługi sąsiedzkie przyznawane są po przedstawieniu dokumentów potwierdzających sytuację materialną, rodzinną, zawodową oraz zdrowotną świadczeniobiorcy w tym zaświadczenia lekarza pierwszego kontaktu, wskazującego na konieczność stałej pomocy lub długotrwałej opieki lub pomocy osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji.

2. Specjalistyczne usługi opiekuńcze przyznawane są po udokumentowaniu sytuacji materialnej, rodzinnej, zawodowej i zdrowotnej osoby uprawnionej. Sytuację zdrowotną dokumentuje zaświadczenie lekarza specjalisty, określające konieczność świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych oraz rodzaj schorzeń uprawnionego.

**§ 4. 1.** Ustala się następujące stawki za świadczenie usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych:

- 1) Koszt jednej godziny usług opiekuńczych wynosi 40,00 zł brutto (słownie: czterdzieści złotych);
- 2) Koszt jednej godziny świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych wynosi - 50,00 zł brutto (słownie: pięćdziesiąt złotych).

**§ 5. 1.** Usługi sąsiedzkie są formą usługi opiekuńczej i mogą być świadczone niezależnie od usługi opiekuńczej lub stanowić jej uzupełnienie.

2. Wsparcie w postaci usług sąsiedzkich może być przyznane także osobom korzystającym z opieki sprawowanej przez rodzinę, a także wspólnie niezamieszkałego małżonka, wstępnych, zstępnych, przy czym usługi sąsiedzkie będą wyłącznie uzupełnieniem tej opieki, w sytuacji, gdy jest ona niewystarczająca.

3. Zakres, wymiar i okres na jaki przyznaje się usługi sąsiedzkie określa się indywidualnie i jest uzależniony są od stanu zdrowia świadczeniobiorcy, jego sytuacji rodzinnej i materialnej, ustalanych w drodze wywiadu środowiskowego oraz od wysokości środków budżetowych zaplanowanych na realizację zadania.

4. Zakres usług sąsiedzkich jest dostosowywany do zgłaszanych potrzeb świadczeniobiorcy i obejmuje w szczególności:

- 1) pomoc i wsparcie w zakresie zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych w tym czynności dnia codziennego, takie jak pomoc przy robieniu zakupów, przyrządzanie posiłków, pranie, porządkowanie domu, przynoszenie opału i palenie w piecu;
- 2) podstawową opiekę higieniczno-pielęgnacyjną, przez którą należy rozumieć formy wsparcia niewymagające specjalistycznej wiedzy i kompetencji;
- 3) w miarę potrzeb i możliwości zapewnienie kontaktów z otoczeniem, w tym rozmowy i wspólne spędzanie czasu wolnego, pomoc i wsparcie w zakresie załatwiania drobnych, bieżących spraw urzędowych.

5. Usługi sąsiedzkie przyznaje się w wymiarze nieprzekraczającym 25 godzin w tygodniu.

6. W pierwszej kolejności pomoc w formie usług sąsiedzkich przyznawana będzie osobom samotnym, posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym lub z ustaloną całkowitą niezdolnością do samodzielnej egzystencji.

7. Koszt jednej godziny świadczonych usług sąsiedzkich wynosi - 40,00 zł brutto (słownie: czterdzieści złotych).

8. Wymogi, jakie musi spełniać osoba świadcząca usługi sąsiedzkie określa art. 50 ust.4a Ustawy o pomocy społecznej

9. Rozliczenie za świadczone usługi sąsiedzkie dokonywane będzie miesięcznie w oparciu o „Kartę czasu pracy” osoby sprawującej opiekę, potwierdzoną pisemnie przez świadczeniobiorcę, która stanowi załącznik Nr 2 do Uchwały.

10. „Kartę czasu pracy” przedkłada się w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Łowiczu w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym usługi zostały wykonane.

**§ 6. 1.** Usługi opiekuńcze oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz usługi sąsiedzkie przyznaje się osobom uprawnionym nieodpłatnie, gdy ich dochód nie przekracza kwot, o których mowa w art.8 ust.1 pkt.1 lub pkt.2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.

2. Osoby, które nie spełniają warunków określonych w art. 8 ust.1 pkt.1 lub pkt.2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej ponoszą odpłatność za usługi określone w §2 Uchwały według tabeli stanowiącej załącznik Nr 1 do Uchwały.

3. Nie pobiera się opłat za usługi określone w §2 Uchwały świadczone na rzecz osób w wieku 85 lat i więcej bez względu na dochód.

4. Miesięczna odpłatność za świadczenie usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz usług sąsiedzkich, ustala się jako iloczyn godzin świadczonych w danym miesiącu kalendarzowym oraz kosztu jednej godziny usług według wskaźnika odpłatności określonego w procentach.

**§ 7. 1.** Z tytułu świadczonych usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz usług sąsiedzkich, osoba świadcząca te usługi otrzymuje wynagrodzenie ustalone w stawce godzinowej.

2. Odpłatność za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz usługi sąsiedzkie za faktycznie wykonane godziny usług dokonywana jest przez świadczeniobiorcę na konto bankowe Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łowiczu, wskazane w decyzji Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, w rozliczeniach miesięcznych, w ratach do 15-go każdego miesiąca, następującego po miesiącu w którym wykonano usługę.

**§ 8. 1.** W uzasadnionych przypadkach można całkowicie lub częściowo zwolnić osobę z odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz usługi sąsiedzkie.

1) Całkowite zwolnienie z opłat może nastąpić w przypadku:

- a) konieczności ponoszenia opłat za członka rodziny w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej, w placówce wychowawczej lub rehabilitacyjnej lub w domu pomocy społecznej,
- b) gdy więcej niż jedna osoba w rodzinie wymaga pomocy w formie usług, w tym co najmniej jedna osoba jest obłożnie chora,
- c) gdy żądanie zwrotu wydatków na usługi stanowiłoby dla osoby zobowiązanej lub rodziny nadmierne obciążenie finansowe lub niweczyłoby skutki udzielonej pomocy;

2) Częściowe zwolnienie z opłat może nastąpić w przypadku:

- a) konieczności zabezpieczenia świadczeniobiorcy w formie usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych w dużym wymiarze godzinowym, powodującym, iż odpłatność za te usługi zagraża egzystencji świadczeniobiorcy,
- b) udokumentowanie stałych niezbędnych i uzasadnionych wydatków, których wysokość zagraża egzystencji świadczeniobiorcy, związanych z potrzebami mieszkaniowymi lub z procesem leczenia, w tym z koniecznością rehabilitacji, zakupu leków, artykułów higienicznych lub pielęgnacyjnych, stosowania określonej diety,
- c) wystąpienia zdarzenia losowego lub innych uzasadnionych okoliczności.

**§ 9. 1.** Decyzję o zwolnieniu lub odmowie zwolnienia z obowiązku ponoszenia opłat za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz usługi sąsiedzkie, wydaje Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łowiczu na podstawie przeprowadzonego przez pracownika socjalnego wywiadu środowiskowego oraz dokumentów potwierdzających trudną sytuację życiową świadczeniobiorcy.

2. Zwolnienie z ponoszenia opłat przyznaje się na czas określony.

**§ 10.** Traci moc Uchwała nr XLI/219/22 Rady Gminy Łowicz z dnia 26 stycznia 2022r. w sprawie określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat, jak również trybu ich pobierania oraz Uchwała nr XVII/81/25 Rady Gminy Łowicz z dnia 29 kwietnia 2025r. w sprawie określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze, w tym usługi sąsiedzkie oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat, jak również trybu ich pobierania.

**§ 11.** Wykonanie Uchwały powierza się Wójtowi Gminy Łowicz.

**§ 12.** Uchwała podlega opublikowaniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Przewodniczący Rady

**Arkadiusz Stolarczyk**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XX/95/25

Rady Gminy Łowicz

z dnia 11 lipca 2025 r.

**Tabela odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz usługi sąsiedzkie świadczone w miejscu zamieszkania**

| <b>Dochód osoby samotnie gospodarującej lub dochód na osobę w rodzinie ( w stosunku do ustawowego kryterium dochodowego)</b> | <b>Wskaźnik odpłatności ustalony w % od ceny usługi za 1 godzinę</b> |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|                                                                                                                              | <b>dla osoby samotnie gospodarującej</b>                             | <b>dla osoby w rodzinie</b> |
| do 200 %                                                                                                                     | nieodpłatnie                                                         | nieodpłatnie                |
| powyżej 200% - do 220%                                                                                                       | 5 %                                                                  | 10 %                        |
| powyżej 220 % do 240%                                                                                                        | 15%                                                                  | 20%                         |
| powyżej 240% do 260 %                                                                                                        | 20 %                                                                 | 30%                         |
| powyżej 260% do 280%                                                                                                         | 25%                                                                  | 35%                         |
| powyżej 280% do 300 %                                                                                                        | 35%                                                                  | 40%                         |
| powyżej 300 % do 320%                                                                                                        | 40%                                                                  | 45%                         |
| powyżej 320 % do 340%                                                                                                        | 45%                                                                  | 50%                         |
| powyżej 340% do 360%                                                                                                         | 50%                                                                  | 55%                         |
| powyżej 360% do 380%                                                                                                         | 55%                                                                  | 60%                         |
| powyżej 380% do 400%                                                                                                         | 60 %                                                                 | 65%                         |
| powyżej 400% do 420%                                                                                                         | 65%                                                                  | 70%                         |
| powyżej 420% do 440%                                                                                                         | 70%                                                                  | 75%                         |
| powyżej 440% do 460%                                                                                                         | 75%                                                                  | 80%                         |
| powyżej 460% do 480%                                                                                                         | 80%                                                                  | 85%                         |
| powyżej 480% do 500%                                                                                                         | 85%                                                                  | 90%                         |
| powyżej 500%                                                                                                                 | 100%                                                                 | 100%                        |

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XX/95/25  
Rady Gminy Łowicz z dnia 11 lipca 2025 r.

**KARTA CZASU PRACY**

| Zestawienie godzin wykonywanych usług sąsiedzkich   |                                        |              |                      |                                                         |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Imię i nazwisko osoby sprawującej usługi            |                                        |              |                      |                                                         |
| Imię i nazwisko świadczeniobiorcy usług sąsiedzkich |                                        |              |                      |                                                         |
| Miesiąc i rok wykonywanych usług                    |                                        |              |                      |                                                         |
| Data                                                | Godziny usług<br>(od godz. – do godz.) | Ilość godzin | Wykonywane czynności | Podpis świadczeniobiorcy potwierdzający wykonanie usług |
|                                                     |                                        |              |                      |                                                         |
|                                                     |                                        |              |                      |                                                         |
|                                                     |                                        |              |                      |                                                         |
| Razem liczba godzin                                 |                                        |              |                      |                                                         |

.....  
(czytelny podpis osoby sprawującej usługi)

.....  
(czytelny podpis świadczeniobiorcy)

Data sporządzenia .....