



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 20 stycznia 2016 r.

Poz. 580

UCHWAŁA NR XII/82/15 RADY GMINY WODYNIE

z dnia 30 listopada 2015 r.

w sprawie określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze, szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat, jak również trybu ich pobierania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. 2015, poz. 1515), w związku z art. 17 ust.1, pkt 11, art. 50 ust. 1, 2 i 6 i art. 96 ust. 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2015, poz. 163), **Rada Gminy Wodynie uchwala co następuje:**

§ 1. Określa się szczegółowe warunki przyznawania usług opiekuńczych, w brzmieniu ustalonym w załączniku Nr 1 do uchwały.

§ 2. Określa się szczegółowe warunki odpłatności za usługi opiekuńcze, szczególne zasady częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat oraz tryb pobierania tych opłat, w brzmieniu ustalonym w załączniku Nr 2 do uchwały.

§ 3. Traci moc uchwała Nr XXI/121/96 Rady Gminy Wodynie z dnia 29 listopada 1996 r. w sprawie przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Wodynie.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Przewodniczący Rady Gminy:
Mirosław Michalczyk

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XII/82/15
Rady Gminy Wodynie
z dnia 30 listopada 2015 r.

Szczegółowe warunki przyznawania usług opiekuńczych

1. Pomoc w formie usług opiekuńczych przeznaczona jest dla mieszkańców Gminy Wodynie – osobom samotnym, które z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymagają pomocy innych osób, a są jej pozbawione, oraz dla osób, które wymagają pomocy innych osób, a rodzina nie może takiej pomocy zapewnić.

2. Pierwszeństwo przy przyznaniu usług opiekuńczych mają osoby samotne, przez które rozumie się osoby samotnie zamieszkujące i nie posiadające osób zobowiązanych do alimentacji, oraz rodziny, w których wszyscy członkowie wymagają pomocy z powodu niepełnosprawności z powodu wieku lub choroby.

3. Usługi opiekuńcze obejmują pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza pielęgnację oraz w miarę możliwości również zapewnienie kontaktów z otoczeniem.

4. Przyznanie usług opiekuńczych następuje na wniosek osoby zainteresowanej, jej przedstawiciela ustawowego, bądź innej osoby za zgodą osoby zainteresowanej lub jej przedstawiciela ustawowego. Usługi mogą być również przyznane z urzędu.

5. Prawo do usług opiekuńczych przyznawane jest w formie decyzji administracyjnej określającej szczegółowo: wymiar i zakres świadczonych usług, aktualnie obowiązującą cenę godziny usług oraz wysokość odpłatności ponoszonej przez świadczeniobiorcę za jej wykonanie.

6. Decyzje o przyznaniu lub odmowie przyznania pomocy w formie usług opiekuńczych wydaje się po przeprowadzeniu wywiadu środowiskowego przez pracownika socjalnego.

7. Szczegółowy zakres świadczonych usług dostosowany do stanu zdrowia i możliwości samodzielnego zaspokajania potrzeb usługobiorcy, ustala Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodyniach, na podstawie przeprowadzonego wywiadu środowiskowego.

Przewodniczący Rady Gminy:
Mirosław Michalczyk

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XII/82/15
Rady Gminy Wodynie
z dnia 30 listopada 2015 r.

Szczegółowe warunki odpłatności za usługi opiekuńcze, szczególne zasady częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat oraz tryb pobierania tych opłat

1. Usługi opiekuńcze mogą być świadczone przez 7 dni w tygodniu, w zależności od indywidualnych potrzeb i podjętych ustaleń.
2. Ustala się miesięczny okres rozliczeniowy za korzystanie z usług opiekuńczych.
3. Podstawą obliczania miesięcznej odpłatności za świadczenie usług opiekuńczych jest karta pracy opiekunki, stanowiąca załącznik Nr 3 do uchwały.
4. Koszt jednej godziny usługi opiekuńczej ustala każdorazowo Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodyniach, na podstawie rzeczywiście ponoszonych kosztów.
5. Osoby korzystające z usług opiekuńczych ponoszą odpłatność w zależności od posiadanego dochodu zgodnie z poniższą tabelą.

Dochód osoby samotnie gospodarującej lub przypadający na osobę w rodzinie netto	wskaźniki odpłatności w procentach ustalone od ceny usługi za 1 godzinę dla:	
	osoby samotnie gospodarującej	osoby w rodzinie
do 634 tj. 100%	nieodpłatnie	nieodpłatnie
powyżej 100% do 132,5%	1,5%	3,5%
powyżej 132,5% do 165%	3%	7%
powyżej 165% do 187,5%	5%	11%
powyżej 187,5% do 220%	7%	15%
powyżej 220% do 237,5%	11%	20%
powyżej 237,5% do 255%	15%	25%
powyżej 255% do 265%	22,5%	32,5%
powyżej 265% do 275%	30%	40%
powyżej 275% do 282,5%	45%	55%
powyżej 282,5% do 290%	60%	70%

6. Wyliczony dochód podlega zaokrągleniu do pełnych złotych.

7. Zmiana wysokości odpłatności za usługi następuje od pierwszego dnia następnego miesiąca, w którym dokonana została przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych lub Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego waloryzacja świadczeń emerytalnych i rentowych, stanowiących podstawę ustalania wysokości niektórych świadczeń z pomocy społecznej.

8. Opłata za usługi wnoszona będzie na konto Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodyniach Nr konta 03-9194-0007-0050-0236-2000-0010, w rozliczeniach miesięcznych przez osobę korzystającą z usług, w terminie do 5 dnia każdego miesiąca.

9. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, na wniosek osoby korzystającej z usług opiekuńczych, Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodyniach na podstawie przeprowadzonego wywiadu środowiskowego może częściowo lub całkowicie zwolnić z ponoszenia odpłatności na czas określony, przede wszystkim ze względu na:

- 1) zdarzenie losowe,
- 2) znacznie zwiększone od dotychczasowych kosztów związanych z leczeniem, rehabilitacją, stosowania specjalnej diety, itp., w dużym stopniu obciążające budżet domowy,
- 3) inne szczególnie uzasadnione przypadki.

Przewodniczący Rady Gminy:
Mirosław Michalczyk

Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr XII/82/15
Rady Gminy Wodynie
z dnia 30 listopada 2015 r.

Kontrolka pracy opiekunki domowej -usług opiekuńczych -karta pracy opiekunki

Pani...

w miesiącu

Dzień m-ca	Nazwisko i imię usługobiorcy	Czas pracy		Podpis usługobiorcy	Uwagi
		od- do godz.	ilość godzin		
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

27					
28					
29					
30					
31					

Razem godzin w miesiącu

podpis opiekunki

Stwierdzam wykonanie powyższych usług.....

Przewodniczący Rady Gminy:
Mirosław Michalczyk