



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

---

Warszawa, dnia 11 marca 2025 r.

Poz. 2355

### UCHWAŁA NR 88/XI/2025 RADY MIEJSKIEJ W BODZANOWIE

z dnia 27 lutego 2025 r.

**w sprawie określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi sąsiedzkie oraz  
szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, a także trybu ich pobierania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1, art. 41 ust. 1 i art. 42 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1465 ze zm.) w związku z art. 17 ust. 1 pkt 11, art. 50 ust. 6 i ust. 6a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1283 ze zm.), Rada Miejska w Bodzanowie uchwala, co następuje:

**§ 1.** Określa się szczegółowe warunki przyznawania i odpłatności za usługi sąsiedzkie oraz szczegółowe warunki częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, a także trybu ich pobierania stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Traci moc Uchwała Nr 548/LXVII/2024 Rady Miejskiej w Bodzanowie z dnia 28 marca 2024 r. w sprawie: zmiany uchwały nr 532/LXV/2024 Rady Miejskiej w Bodzanowie z dnia 25 stycznia 2024 r. w sprawie określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi sąsiedzkie oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, a także trybu ich pobierania oraz Uchwała Nr 532/LXV/2024 Rady Miejskiej w Bodzanowie z dnia 25 stycznia 2024 r. w sprawie: określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi sąsiedzkie oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, a także trybu ich pobierania.

**§ 3.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Bodzanów.

**§ 4.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego

Przewodnicząca Rady Miejskiej w Bodzanowie

**Elżbieta Gołatowska**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 88/XI/2025  
Rady Miejskiej w Bodzanowie  
z dnia 27 lutego 2025 r.

**Szczegółowe warunki przyznawania i odpłatności za usługi sąsiedzkie oraz szczegółowe warunki częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, a także trybu ich pobierania.**

Usługi sąsiedzkie organizuje i realizuje Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bodzanowie.

**§ 2.**

1. Usługi opiekuńcze sąsiedzkie świadczone są dorosłym osobom samotnym, które z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymagają pomocy innych osób, a są jej pozbawione.

2. Usługi przyznaje się na wniosek osoby zainteresowanej, jej przedstawiciela ustawowego, a także z urzędu za zgodą osoby zainteresowanej lub jej przedstawiciela ustawowego.

3. Usługi sąsiedzkie obejmują pomoc w zaspokojeniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zalecaną przez lekarza pielęgnację oraz w miarę możliwości zapewnienie kontaktów z otoczeniem. Zakres usług będzie dostosowany do indywidualnych potrzeb osoby, na której rzecz będą świadczone usługi.

4. Usługę w formie pomocy sąsiedzkiej przyznaje się po ustaleniu, że zachodzą przesłanki do udzielenia pomocy określone w ustawie o pomocy społecznej poprzedzone wywiadem środowiskowym.

5. Pomoc świadczona jest przez osobę mieszkającą w sąsiedztwie i wskazaną przez beneficjenta. Osoba świadcząca pomoc nie może być spokrewniona z osobą korzystającą ze wsparcia.

6. Usługi sąsiedzkie mogą być wykonywane przez osoby nie posiadające kierunkowego przygotowania zawodowego. Osobą wykonującą usługi sąsiedzkie może być osoba, która:

- 1) jest pełnoletnia;
- 2) nie jest członkiem rodziny osoby, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkie;
- 3) nie jest oddzielnie zamieszkującym małżonkiem, wstępnym ani zstępnym osoby, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkie;
- 4) złożyła organizatorowi usług sąsiedzkich oświadczenie o zdolności pod względem psychofizycznym do świadczenia takich usług;
- 5) zamieszkuje w najbliższej okolicy osoby, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkie;
- 6) ukończyła szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy;
- 7) została zaakceptowana przez osobę, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkie;
- 8) została zaakceptowana przez organizatora usług sąsiedzkich.

8. Warunkiem sprawowania opieki w ramach usług sąsiedzkich jest posiadanie przez osobę kursu pierwszej pomocy medycznej oraz bliskie sąsiedztwo zamieszkania.

9. Usługi w formie pomocy sąsiedzkiej są to usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby z najbliższego otoczenia osoby uprawnionej.

10. Przyznanie lub odmowa pomocy w formie usług sąsiedzkich a także całkowite lub częściowe zwolnienie z ponoszenia odpłatności za świadczone usługi następuje w drodze decyzji administracyjnej.

11. Decyzja o przyznaniu usług sąsiedzkich określa: okres przyznania usług, liczbę godzin przyznanych w miesiącu, zakres oraz miejsce świadczenia usług, warunki odpłatności oraz wysokość odpłatności. Szczegółowy zakres usług określa również umowa trójstronna zawarta pomiędzy organizatorem, osobą wykonującą usługi sąsiedzkie oraz osobą korzystającą z usług sąsiedzkich.

12. Wymiar i zakres przyznawanych usług sąsiedzkich uzależniony jest od stanu zdrowia osoby objętej usługami oraz jej sytuacji rodzinnej i materialnej ustalonej przez pracownika socjalnego podczas wywiadu środowiskowego oraz od możliwości zabezpieczenia usług przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bodzanowie w wymiarze nie więcej niż 12 godzin tygodniowo.

13. 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.

14. Pomoc może być realizowana w oparciu o przygotowany plan pomocy określony w umowie trójstronnej za zgodą wszystkich uczestników.

15. Niedozwolone jest realizowanie pomocy sąsiedzkiej wobec osób, na które pobierane są świadczenia pielęgnacyjne lub opiekuńcze w ramach świadczeń rodzinnych.

### § 3.

1. Usługi opiekuńcze w formie usług sąsiedzkich wykonują osoby, o których mowa w ust. 1 w ramach umowy zlecenia.

2. Potwierdzenie wykonywania usług sąsiedzkich następuje w oparciu o karty pracy opiekunów opatrzone własnoręcznym podpisem świadczeniobiorcy, z wyłączeniem przypadków, gdy świadczeniobiorca z różnych przyczyn nie może się podpisać – informacja taka powinna być zawarta w rodzinnym wywiadzie środowiskowym. Wzór Karty Świadczenia Usług Sąsiedzkich zał. Nr 2 do uchwały.

### § 4.

1. Koszt godziny usługi opiekuńczej, świadczonej w formie usługi sąsiedzkiej, określa się na poziomie minimalnej stawki godzinowej w danym roku kalendarzowym ustalonej w drodze rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej.

2. Koszt godziny usługi opiekuńczej, świadczonej w formie usługi sąsiedzkiej ulega zmianie wraz ze zmianą minimalnej stawki godzinowej, o której mowa w ust. 1 i ust. 2.

### § 5.

1. Odpłatność za przyznane usługi opiekuńcze, świadczone w formie usług sąsiedzkich ponoszą osoby, których dochód na osobę samotnie gospodarującą przekracza kryterium dochodowe, o którym mowa w art. 8 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej.

2. Poziom odpłatności za usługi opiekuńcze sąsiedzkie dla osoby samotnie gospodarującej ustala poniższa tabela:

| <b>Dochód wg kryterium dochodowego, określonego w art. 8 ust. 1 pkt 1 lub pkt 2 ustawy o pomocy społecznej</b> | <b>Wysokość odpłatności za przyznane usługi świadczone w formie usług sąsiedzkich</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| do 100 % i włącznie                                                                                            | nieodpłatnie                                                                          |
| powyżej 100 % do 150 %                                                                                         | 30 %                                                                                  |
| powyżej 150 % do 200 %                                                                                         | 50 %                                                                                  |
| powyżej 200 % do 250 %                                                                                         | 70 %                                                                                  |
| powyżej 250 % do 300 %                                                                                         | 90 %                                                                                  |
| powyżej 300 %                                                                                                  | 100 %                                                                                 |

### § 6.

1. Na wniosek osoby zobowiązanej do ponoszenia odpłatności lub na wniosek pracownika socjalnego istnieje możliwość częściowego lub całkowitego zwolnienia z ustalonej odpłatności m.in. w przypadku:

- 1) konieczności zapewnienia pomocy w formie usług opiekuńczych w wysokim wymiarze, powodującym że odpłatność za usługi zagraża egzystencji osoby samotnie gospodarującej lub rodziny,
- 2) w przypadku niepełnosprawności lub długotrwałej choroby, powodujących znaczny wzrost kosztów utrzymania, w tym wydatków związanych z leczeniem,
- 3) gdy więcej niż jedna osoba jest obłożnie chora co należy udokumentować zaświadczeniem wystawionym przez lekarza i wymaga pomocy w formie usług,
- 4) w przypadku udokumentowania zdarzenia losowego,
- 5) ponoszenia opłat za pobyt członka rodziny w domu pomocy społecznej, ośrodka wsparcia i innej placówce,
- 6) w przypadku osób samotnych 75+ bez wsparcia rodziny,
- 7) innych uzasadnionych sytuacji życiowych i losowych,

## § 7.

1. Odpłatności za usługi sąsiedzkie nie ponoszą osoby zakwalifikowane do Programu „Korpus Wsparcia Seniora”.

2. Opłaty za usługi sąsiedzkie nie ponoszą seniorzy w wieku 60+, którzy zostali zakwalifikowani do projektu pn. „Zwiększenie samodzielności seniorów w miejscu ich zamieszkania (RMR)” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu VIII „Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu” Działania 8.5 „Usługi społeczne i zdrowotne” programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, który jest realizowany przez Województwo Mazowieckie – Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej, ale jego partnera Miasto i Gminę Bodzanów.

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr 88/XI/2025

Rady Miejskiej w Bodzanowie

z dnia 27 lutego 2025 r.

**KARTA REALIZACJI USŁUGI****I. Dane osoby, której przyznane zostały usługi sąsiedzkie:**

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon:

.....

Pesel:

.....

**II. Informacje dotyczące realizowanych usługi sąsiedzkiej:**

1. Usługa sąsiedzka przyznana w wymiarze:

.....

2. Miejsce (wraz z adresem) realizacji usługi sąsiedzkiej:

.....

Karta rozliczenia za miesiąc.....

(Uwaga: Kartę realizacji usług należy uzupełniać na bieżąco)

| Lp. | Data realizacji usługi sąsiedzkiej | Miejsce realizacji usługi sąsiedzkiej | Godziny realizacji usługi sąsiedzkiej | Liczba godzin świadczonej usługi sąsiedzkiej | Podpis osoby objętej usługą sąsiedzką |
|-----|------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------|
| 1.  |                                    |                                       |                                       |                                              |                                       |
| 2.  |                                    |                                       |                                       |                                              |                                       |
| 3.  |                                    |                                       |                                       |                                              |                                       |
| 4.  |                                    |                                       |                                       |                                              |                                       |
| 5.  |                                    |                                       |                                       |                                              |                                       |
| 6.  |                                    |                                       |                                       |                                              |                                       |
| 7.  |                                    |                                       |                                       |                                              |                                       |
| 8.  |                                    |                                       |                                       |                                              |                                       |
| 9.  |                                    |                                       |                                       |                                              |                                       |
| 10. |                                    |                                       |                                       |                                              |                                       |

|     |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |

3. Łączna liczba godzin świadczonej usługi sąsiedzkiej wynosi:.....godzin

4. Potwierdzam zgodność karty realizacji usług sąsiedzkiej

.....

*Data i podpis osoby świadczącej usługę sąsiedzkiej*

5. Potwierdzam zgodność karty realizacji usługi sąsiedzkiej

.....

*Data i podpis osoby korzystającej z usługi sąsiedzkiej*