

ZARZĄDZENIE NR 25/2026

Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeciu

z dnia 28 sierpnia 2026 roku

w sprawie wprowadzenia procedury postępowania przy przyznawaniu pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi w Ośrodku Pomocy Społecznej w Świeciu

Na podstawie § 4 ust. 2 pkt 10 załącznika do zarządzenia Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeciu Nr 21/2024 z dnia 02 września 2024 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeciu, art. 18 ust. 1 pkt 3, art. 50 ust. 1 i 2 oraz ust. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2026 r. poz. 639 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 816)

zarządza się, co następuje:

§ 1.

Wprowadza się do stosowania procedurę postępowania przy przyznawaniu pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi w Ośrodku Pomocy Społecznej w Świeciu, stanowiącą załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2.

Zobowiązuje się wszystkich pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeciu do zapoznania z treścią niniejszego Zarządzenia.

§ 3.

Traci moc Zarządzenie Nr 18/2025 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeciu z dnia 16 maja 2025 roku w sprawie wprowadzenia procedury postępowania przy przyznawaniu pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi w Ośrodku Pomocy Społecznej w Świeciu

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01.09.2026 roku.

Otrzymują:

1. KIEROWNIK OPS
2. ZK
3. DO
4. DK
5. DRŚ
6. DPS
7. DŚRiFA
8. DUO
9. SBHP
10. ZP
11. PP
12. AR
13. AON
14. P
15. SB
16. MW
17. DDP

Kierownik
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Świeciu
mgr Sylwia Kryszak

PROCEDURA POSTĘPOWANIA PRZY PRYZYNAWANIU POMOCY W FORMIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH W MIEJSCU ZAMIESZKANIA DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W ŚWIECIU

Organizowanie i świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi jest zadaniem zleconym z zakresu administracji rządowej realizowanym przez jednostkę samorządu terytorialnego tj. przez gminę.

Usługi są organizowane i świadczone na podstawie:

- ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 639 z późn. zm.);
- rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dn. 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (t. j. Dz.U. z 2024 r. poz. 816).

Specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone są dla osób określonych w art. 3 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 917 ze zm.) tj.,

- a) chorych psychicznie (wykazującej zaburzenia psychotyczne),
- b) upośledzonych umysłowo,
- c) wykazujących inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym;

które posiadają udokumentowane rozpoznanie zaburzeń psychicznych tj.:

- a) orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, posiadające symbol przyczyny niepełnosprawności: 01-U lub 02-P [§ 32 ust. 2 pkt 1 i 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz.U. z 2026 r., poz. 677)],
- b) zaświadczenie lekarza specjalisty (psychiatra lub neurolog) o występujących zaburzeniach psychicznych, posiadające wskazanie choroby/zaburzenia zgodnie z wykazem Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-11, opracowaną przez Światową Organizację Zdrowia.

Przyznając specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi, należy mieć na względzie zasadę pomocniczości, wynikającą z ustawy, która definiuje pomoc społeczną jako instytucję polityki społecznej, mającą na celu umożliwienie osobom i rodzinom przezwyciężanie trudnych sytuacji życiowych, których nie są w stanie pokonać, wykorzystując własne uprawnienia, zasoby i możliwości (art. 2 ust. 1).

Świadczenia, które ustawowo są zapewniane w ramach innych systemów (oświata, ochrona zdrowia), nie mogą być zastępowane świadczeniami z pomocy społecznej!

Gmina Świecie wykonuje zadanie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi zlecając zadanie w ramach zakupu usług na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE W MIEJSCU ZAMIESZKANIA DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI - DLA DZIECI I MŁODZIEŻY

W wyjątkowych przypadkach usługi mogą być świadczone dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi jeżeli nie mają możliwości dostępu do zajęć świadczonych przez inne zobowiązane podmioty. Przy przestrzeganiu zasady, że świadczenia, które ustawowo zapewniane są w ramach innych systemów (oświata, ochrona zdrowia), nie mogą być zastępowane świadczeniami z pomocy społecznej.

Sposób realizacji świadczeń w ramach innych systemów określają następujące akty prawne:

1. art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
2. art. 127 ust. 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2025 r., poz. 1043 ze zm.)
3. art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 917 ze zm.)

Mając na uwadze powyższe Ośrodek Pomocy Społecznej samodzielnie podejmuje decyzję o przyznaniu SUO, ustalając:

- a) zakres,
- b) okres,
- c) miejsce świadczenia (art. 50 ust. 5 ustawy),
- d) zgodnie z § 4 ust. 6 rozporządzenia – określa również liczbę godzin świadczenia.

Oznacza to, że wymiar i zakres usług określony w decyzji administracyjnej nie musi być zgodny z wymiarem wnioskowanym przez stronę czy wskazanym w zaświadczeniu lekarskim.

W przypadku dzieci i młodzieży za dokument potwierdzający zaburzenie psychiczne uznaje się dodatkowo orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej lub publicznej poradni specjalistycznej (o ile z dokumentu wynika rozpoznanie zaburzenia psychicznego).

o:

- potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- potrzebie kształcenia specjalnego,
- potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka.
- potrzebie nauczania indywidualnego.

Obowiązkowa dokumentacja, którą należy złożyć w przypadku starania się o przyznanie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla dzieci i młodzieży:

1. wniosek rodzica/przedstawiciela ustawowego, a w przypadku działania z urzędu, zgoda tych osób;
2. dokument potwierdzający zaburzenia psychiczne;
3. zaświadczenie lekarza specjalisty o zaburzeniach psychicznych określające rodzaj i zalecaną liczbę godzin usług, aktualizowane co najmniej raz w roku,
4. informację o zabezpieczeniu usług w ramach ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
5. informację o świadczeniu usług w ośrodkach wsparcia, np. OiR
6. orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej lub publicznej poradni specjalistycznej o szczególnych potrzebach kształcenia dziecka jeżeli z dokumentu wynika rozpoznanie zaburzenia psychicznego;
7. zaświadczenie ze szkoły/przedszkola
8. dokumenty potwierdzające dochody osoby/rodziny.

Rodzaje specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży zgodnie z § 2 pkt 5 rozporządzenia, to: zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć: rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego. Zgodnie z art. 7 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży upośledzonych umysłowo bez względu na stopień upośledzenia organizuje się:

- 1) naukę i zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze oraz
- 2) rehabilitację: leczniczą, zawodową i społeczną.

Nauka i zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze

Zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze organizuje się dla dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim, posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, wydane przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradniach specjalistycznych. Plan zajęć jest opracowywany przez placówkę oświatową w indywidualnych programach rewalidacyjno-wychowawczych.

akty wykonawcze	- rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 23 kwietnia 2013 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim (Dz.U. z 2013 r., poz. 529); - rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych porad specjalistycznych (Dz.U. z 2013 r., poz. 2499 ze zm.); - rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. z 2017 r., poz. 428 ze zm.).
uprawnieni	dzieci i młodzież z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim, posiadające orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradniach specjalistycznych.
zakres zajęć	- nauka nawiązywania kontaktów w sposób odpowiedni do potrzeb i możliwości uczestnika zajęć; - kształtowanie sposobu komunikowania się z otoczeniem na poziomie odpowiadającym indywidualnym możliwościom uczestnika zajęć; - usprawnianie ruchowe i psychoruchowe w zakresie dużej i małej motoryki, wyrabianie orientacji w schemacie własnego ciała i orientacji przestrzennej; - wdrażanie do osiągania optymalnego poziomu samodzielności w podstawowych sferach życia; - rozwijanie zainteresowania otoczeniem, wielozmysłowe poznawanie otoczenia, naukę rozumienia zachodzących w nim zjawisk, kształtowanie umiejętności funkcjonowania w otoczeniu; - kształtowanie umiejętności współżycia w grupie; - nauka celowego działania dostosowanego do wieku, możliwości i zainteresowań uczestnika zajęć oraz przejawianej przez niego aktywności.
cel zajęć	wspomaganie rozwoju dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim, rozwijanie zainteresowania otoczeniem oraz rozwijanie samodzielności w funkcjonowaniu w codziennym życiu, stosownie do ich możliwości psychofizycznych oraz indywidualnych potrzeb rozwojowych.

podmioty zobowiązane do prowadzenia zajęć	• przedszkola; • szkoły; • placówki opiekuńczo-wychowawcze; • ośrodki rehabilitacyjno-wychowawcze; • domy pomocy społecznej; • podmioty lecznicze; • domy rodzinne; • poradnie psychologiczno-pedagogiczne
Rehabilitacja lecznicza, zawodowa, społeczna.	
akty wykonawcze	• rozporządzenie Ministra Zdrowia z 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej; • rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 23 kwietnia 2013 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim; • rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz.U. z 2020 r. poz. 1309); • rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych porad specjalistycznych; • rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. z 2026 r., poz. 428 ze zm.).
uprawnieni	dzieci i młodzież z zaburzeniami psychicznymi posiadające przynajmniej jedno z poniższych dokumentów: 1) orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności o symbolu: 01-U23 lub 02-P24; 2) zaświadczenie lekarza specjalisty (psychiatra lub neurolog) o występujących zaburzeniach psychicznych, posiadające wskazanie choroby/zaburzenia zgodnie z wykazem Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-11 25,;opracowaną przez Światową Organizację Zdrowia; 3) orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej lub publicznej poradni specjalistycznej: • potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, • o potrzebie kształcenia specjalnego (o ile z dokumentu wynika zaburzenie psychiczne dziecka); • opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka (o ile z dokumentu wynika zaburzenie psychiczne dziecka);
cel zajęć	• usprawnianie, rozwijanie funkcji psychicznych i fizycznych, • korygowanie funkcji zaburzonych,

2

	• kompensowanie, czyli wyrównywanie przez zastępowanie, • dynamizowanie rozwoju.
podmioty zobowiązane do prowadzenia zajęć	• przedszkola; • szkoły; • placówki opiekuńczo-wychowawcze; • ośrodki rehabilitacyjno-wychowawcze; • domy pomocy społecznej; • podmioty lecznicze; • domy rodzinne; • poradnie psychologiczno-pedagogiczne; • młodzieżowe ośrodki wychowawcze;

SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE W MIEJSCU ZAMIESZKANIA DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI - DLA OSÓB DOROSŁYCH

Rodzaje specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób dorosłych określa § 2 pkt 1-4 rozporządzenia, zgodnie z którym do usług tych zalicza się:

- 1) uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia,
- 2) pielęgnacja - jako wspieranie procesu leczenia,
- 3) rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu (w zakresie nie objętym ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej),
- 4) pomoc mieszkaniowa.

Obowiązkowa dokumentacja, którą należy złożyć w przypadku starania się o przyznanie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób dorosłych:

1. wniosek osoby zainteresowanej, jej przedstawiciela ustawowego albo innej osoby, za zgodą osoby zainteresowanej lub jej przedstawiciela ustawowego, a w przypadku działania z urzędu, zgoda tych osób;
2. dokument potwierdzający zaburzenia psychiczne (no. orzeczenie o niepełnosprawności);
3. zaświadczenie lekarza specjalisty o zaburzeniach psychicznych określające rodzaj i zalecaną liczbę godzin usług, aktualizowane co najmniej raz w roku
4. informację o zabezpieczeniu usług w ramach ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ;

5. informację o świadczeniu usług w ośrodkach wsparcia, np. ŚDŚ
6. dokumenty potwierdzające dochody osoby/rodziny.

WYWIAD ŚRODOWISKOWY

W terminie 14 dni roboczych od złożenia wniosku o pomoc pracownik socjalny z tut. Ośrodka przeprowadza rodzinny wywiad środowiskowy w miejscu zamieszkania wnioskodawcy, w którym szczegółowo ustala sytuację zdrowotną, dochodową zawodową, rodzinną, mieszkaniową.

Pracownik socjalny ustala, w jakim zakresie wnioskodawca korzysta z pomocy w ramach innych systemów. W przypadku braku dokumentów potwierdzających korzystania przez rodzinę z usług ośrodka wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi, podmiotu leczniczego, pracownik socjalny informuje o formach wsparcia realizowanych przez te podmioty na terenie gminy/powiatu i zobowiązuje wnioskodawcę do dostarczenia dokumentów, potwierdzających złożenie podań o przyznanie wyżej wymienionych form wsparcia, zwłaszcza w przypadku możliwości korzystania ze wsparcia z podmiotu leczniczego w zakresie rehabilitacji i usprawnienia zaburzonych funkcji organizmu. Pracownik socjalny ustala również zakres świadczeń organizowany i finansowany w ramach zasobów własnym rodziny.

W przypadku, gdy zakres wskazanych przez lekarza usług:

I. w przypadku osób dorosłych

- a) jest objęty przepisami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej i strona ma możliwość korzystania z tych usług - ustala się, że potrzeby świadczeniobiorcy są zaspokojone;
- b) nie jest objęty przepisami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej - potrzeby ustala się zgodnie ze wskazaniem lekarskim;
- c) jest objęty przepisami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, niemniej:
 - ich wymiar jest niższy niż wskazany w zaświadczeniu - potrzeby ustala się jako różnicę pomiędzy wymiarem określonym w zaświadczeniu, a wymiarem zapewnionym w ramach NFZ,
 - okres oczekiwania na świadczenie ma negatywny wpływ na stan zdrowia świadczeniobiorcy – potrzeby ustala się zgodnie ze wskazaniem lekarskim, na okres nie dłuższy, niż do chwili zapewnienia świadczeń w ramach NFZ.

- d) jest objęty wsparciem w zakresie funkcjonowania innych ośrodków wsparcia lub przez rodzinę potrzeby ustala się jako różnicę pomiędzy wymiarem uzyskanym w ośrodku wsparcia lub od rodziny, a wymiarem wnioskowanej ilości świadczeń.

II. w przypadku dzieci i młodzieży

gdy zakres zajęć określony w indywidualnym programie lub w zakresie innych systemów:

- a) jest realizowany - ustala się, że potrzeby świadczeniobiorcy są zaspokojone,
- b) nie jest realizowany - potrzeby ustala się zgodnie z tym programem,
- c) jest realizowany przez podmiot zobowiązany, niemniej w niższym wymiarze - potrzeby ustala się jako różnicę pomiędzy wymiarem określonym w odrębnych przepisach, a wymiarem zapewnionym przez podmiot zobowiązany.

Niniejsze postępowanie kończy się **wydaniem decyzji administracyjnej**, w której ustalony jest rodzaj świadczonych usług, ich zakres, okres, wysokość odpłatności a także wskazane jest miejsce świadczenia usług.

ZWOLNIENIE Z ODPLATNOŚCI ZA SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE W MIEJSCU ZAMIESZKANIA DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI

W § 6 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dn. 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych określono zasady zwalniania z odpłatności. Zgodnie z tym przepisem: *w szczególnie uzasadnionych przypadkach osoba zainteresowana może być na jej wniosek lub na wniosek pracownika socjalnego, częściowo lub całkowicie zwolniona z ponoszenia odpłatności na czas określony, zwłaszcza ze względu na:*

- 1) konieczność korzystania co najmniej z dwóch rodzajów SUO;
- 2) konieczność ponoszenia opłat za pobyt członka rodziny w domu pomocy społecznej lub ośrodku wsparcia i za pobyt członka rodziny w placówce opiekuńczo-wychowawczej, leczniczo-rehabilitacyjnej, opiekuńczo-leczniczej lub pielęgnacyjno-opiekuńczej;
- 3) konieczność korzystania przez więcej niż jedną osobę w rodzinie z pomocy w formie specjalistycznych usług lub usług opiekuńczych, w tym co najmniej jedną przewlekle chorą;
- 4) zdarzenie losowe.

Jak wynika z treści przepisu ma on charakter otwarty, co oznacza, że zwolnienia z odpłatności Ośrodek może dokonać również z innych przyczyn. Nie zwalnia to jednak organu z uzasadnienia podjętej decyzji. Po stronie wnioskodawcy jest przedstawienie dokumentów potwierdzających występowanie w sytuacji rodziny/osoby *szczególnie uzasadnionego przypadku*.

MONITOROWANIE REALIZACJI SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH W MIEJSCU ZAMIESZKANIA DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI

1. Ośrodek Pomocy Społecznej ma prawo przeprowadzić wizyty monitorujące w miejscu świadczenia usług. Monitoring świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych prowadzony będzie przez Kierownika Działu Usług Opiekuńczych lub inspektora ds. zamówień publicznych i pozyskiwania środków zewnętrznych.
2. Monitoring świadczonych usług polegać będzie w szczególności na:
 - monitorowaniu i kontrolowaniu świadczenia usług poprzez wizyty w środowiskach osób objętych usługami, oraz weryfikacji kart pracy specjalistów;
 - kontroli dokumentacji powstałej przez Wykonawcę w trakcie świadczenia usług,
 - kontroli standardu realizowania usług.
3. Z przebiegu wizyty monitorującej sporządzany jest protokół, który jest przekładany kierownictwu OPS do zatwierdzenia.
4. Podczas wizyty monitorującej należy uzyskać opinię osób objętych usługami lub przedstawicieli ustawowych oraz osób wspólnie zamieszkujących.
5. Wnioski wynikające z monitoringu świadczenia usług mogą stanowić podstawę do korekty indywidualnego zakresu usług.



Świecie, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Świeciu
ul. Gen. J. Hallera 11
86-100 Świecie**

Wniosek

Zwracam się z prośbą o przyznanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania.

Uzasadnienie wniosku

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zapoznałam/em się z treścią pouczenia znajdującego się na odwrocie strony

Do wniosku załączam:

1. Zaświadczenie od lekarza specjalisty ze wskazaniem rodzaju i zalecanej liczby godzin usług.
2. Zaświadczenie o korzystaniu ze wsparcia w ramach innych systemów tj. szkoła, przedszkole, przychodnie specjalistyczne (załączyć jeśli dotyczy).
3. Dokumenty potwierdzające dochody za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku wszystkich członków rodziny.

.....
(czytelny podpis)

Specjalistyczne usługi opiekuńcze są to usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym na podstawie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o potrzebie rehabilitacji.

POUCZENIE

W trakcie wywiadu środowiskowego należy posiadać dowód osobisty i udostępnić pracownikowi socjalnemu aktualne dokumenty dotyczące wszystkich wspólnie gospodarujących osób zamieszkujących w rodzinie i prowadzących wspólne gospodarstwo: - zaświadczenie o dochodach za poprzedni miesiąc w wysokości netto (np. decyzja lub zaświadczenie o wysokości renty, emerytury, alimentów, zasiłków i dodatków rodzinnych, zasiłków pielęgnacyjnych, zaliczce alimentacyjnej, dotacji mieszkaniowej, zarobków z zakładu pracy, itp.),

- dokumenty potwierdzające stałe, miesięczne wydatki rodziny (dowód dokonywanych opłat: za czynsz, energię elektryczną, gaz),
- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,
- kserokopie wycenionych recept.

Zostałam/em zapoznana/y z art. 64 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego, który brzmi: *Jeśli podanie nie czyni zadość innym wymaganiom ustalonym w przepisach prawa, należy wezwać wnoszącego do usunięcia braków w terminie siedmiu dni z pouczeniem, że nieusunięcie tych braków spowoduje pozostawienie podania bez rozpoznania.*

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeciu, ul. Gen. Józefa Hallera 11 86-100 Świecie, adres e-mail; sekretariat@opsswiecie.pl, tel: 52 519 05 40.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iod@opsswiecie.pl lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania świadczeń z pomocy społecznej lub ustalenia odpłatności na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
- 4) Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w związku z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
- 5) Dane będą przechowywane przez okres związany z realizacją świadczeń a następnie zgodnie z przepisami ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanej na jej podstawie instrukcji archiwizacji jednostki.
- 6) Dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym w profilowaniu.
- 7) W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe jeżeli rodzina ubiega się o pomoc z Ośrodka Pomocy Społecznej na mocy ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1214 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 8 kwietnia 2021 r. w sprawie rodzinnego wywiadu środowiskowego (Dz. U. poz. 893 z późn. zm.).
- 9) Dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie zawartej przez jednostkę umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w związku z realizacją przysługujących Pani/Panu świadczeń, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
Pieczęć instytucji

.....
miejscowość, data

Zaświadczenie

Imię i nazwisko osoby, na rzecz której wydaje się zaświadczenie:

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

.....

Formy pomocy jakimi osoba jest objęta:

Rodzaj wsparcia	Formy pomocy	
	Liczba godzin	
	Zajęcia grupowe	Zajęcia indywidualne
	W miesiącu	W miesiącu
Pedagog		
Psycholog		
Terapia behawioralna		
Terapia integracji sensorycznej		
Logopeda		
Neurologopeda		
Fizjoterapia		
Inne:		

Czy istnieje możliwość uzyskania wsparcia w powyższym zakresie w Państwa Instytucji ?

- ☐ Tak
☐ Nie

Jeśli osoba nie korzysta z form pomocy w Państwa Instytucji, proszę wskazać czy zapisała się na listę oczekujących lub próbuje uzyskać formę pomocy z Państwa zasobów:

- ☐ Tak
☐ Nie

.....
Pieczęć i podpis

.....
(Pieczęć szkoły/przedszkola).....
(miejscowość, data)**ZAŚWIADCZENIE**

Dyrektor.....

W zaświadczam, że

(imię i nazwisko)

PESEL uczęszcza do naszej placówki oraz posiada / nie posiada*

Indywidualny Program Rewalidacyjno - Wychowawczy na bieżący rok szkolny.

W roku szkolnym /..... otrzymuje / nie otrzymuje* wsparcie na terenie placówki, w postaci zajęć dostosowanych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, które są przez nas realizowane w ramach przepisów dotyczących systemu oświaty.

Rodzaj wsparcia	Formy wsparcia jakimi dziecko jest objęte	
	Liczba godzin	
	Zajęcia grupowe	Zajęcia indywidualne
	w miesiącu	w miesiącu
Terapeuta		
Fizjoterapeuta		
Logopeda		
Terapeuta integracji sensorycznej		
Psycholog		
Pedagog		
Neurologopeda		
Inny specjalista (jaki?):		

26

--	--	--

Czy dziecko ma możliwość skorzystania ze wsparcia innych specjalistów, zapewnionego przez szkołę/przedszkole, a rodzic/opiekun zrezygnował z proponowanej formy pomocy?

☐ TAK

☐ NIE

Jeśli tak, proszę o wskazanie form wsparcia z jakich dziecko może dodatkowo skorzystać:

Rodzaj wsparcia	Formy wsparcia jakimi dziecko jest objęte	
	Liczba godzin	
	Zajęcia grupowe	Zajęcia indywidualne
	w miesiącu	w miesiącu

Inne uwagi szkoły/przedszkola w zakresie organizacji dla dziecka przez OPS dostępu do zajęć rewalidacyjno – wychowawczych oraz rehabilitacji

.....

.....

.....

.....
(Data i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)

*Niepotrzebne skreślić

.....
Pieczęć zakładu

....., dnia.....
miejscowość

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Nazwisko i imię

PESEL

Zamieszkały(a)

.....

Dziecko jest pacjentem tutejszej poradni od:

Ze względu na stan zdrowia dziecka oraz sytuację rodzinną konieczne jest zapewnienie dziecku specjalistycznych usług opiekuńczych w wymiarze* godzin miesięcznie, w ramach których prowadzone byłoby uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia oraz usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu (zgodnie z § 2 pkt 1 lit. a, oraz § 2 pkt 3 lit. b Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dn. 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych – Dz. U. z 2005 r., Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.).

Rozpoznanie**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Rozpoznanie wpisuje się w art. 3 pkt 1 lit. a,b,c, ustawy o ochronie zdrowia psychicznego z dnia 19.08.1994 r. z późniejszymi zmianami.

1)

osobie z zaburzeniami psychicznymi, odnosi się to do osoby:

a)

chorej psychicznie (wykazującej zaburzenia psychotyczne),

b)

upośledzonej umysłowo,

c)

wykazującej inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym;



☐ TAK

☐ NIE

Dodatkowe uwagi: Zaświadczenie ważne

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Ośrodku Pomocy Społecznej.

*Suma wszystkich godzin łącznie

**W zaświadczeniu nie należy zamieszczać rozpoznania choroby, jeżeli z uwagi na cel wydania zaświadczenia nie jest to konieczne, bądź też zamieszczenie rozpoznania choroby stanowiłoby naruszenie tajemnicy zawodowej.

Proponowane rodzaje terapii:

..... / liczba godz. miesięcznie,

..... / liczba godz. miesięcznie,

..... / liczba godz. miesięcznie,

..... / liczba godz. miesięcznie,

..... / liczba godz. miesięcznie,

..... / liczba godz. miesięcznie,

..... / liczba godz. miesięcznie.

.....
Pieczęć i podpis lekarza

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O WYNAGRODZENIU

Zaświadcza się, że Pan/i.....

PESEL

Zamieszkały(a)

Jest zatrudniony (a)

(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie na czas nieokreślony/określony*
(podać rodzaj umowy)

do
(podać okres zatrudnienia)

Wynagrodzenie za – (mm-rrrr)

Data wypłaty powyższego wynagrodzenia (dd-mm-rrrr)

- | | | |
|----|---|-------|
| 1. | Przychód | |
| 2. | Składka emeryt.-rentowa finansowana przez
ubezpieczonego | |
| 3. | Składka na ubezpieczenie zdrowotne | |
| 4. | Składka na ubezpieczenie chorobowe | |
| 5. | Koszty uzyskania przychodu | |
| 6. | Podatek | |
| 7. | Zajęcia komornicze
w tym obciążenia alimentacyjne | |
| 8. | Jednorazowe pieniężne świadczenia socjalne | |

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia we właściwym Ośrodku Pomocy Społecznej.

*Niepotrzebne skreślić

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy

