Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Nr 914/2022

Burmistrza Pyrzyc

z dnia 06 maja 2022 r.

**Regulamin zasad przyznawania „ opasek bezpieczeństwa” z Programu Osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 dla Gminy Pyrzyce**

**§ 1**

1. Niniejszy regulamin określa zasady i warunki przyznawania przez gminę Pyrzyce „opasek bezpieczeństwa” osobom w wieku powyżej 65 roku życia mieszkającym na terenie Gminy Pyrzyce.
2. Opaski bezpieczeństwa mają na celu poprawę bezpieczeństwa oraz możliwości samodzielnego funkcjonowania w miejscu zamieszkania osób starszych poprzez dostęp do tzw. „opieki na odległość”.

**§ 2**

Ilekroć w regulaminie jest mowa o:

1. programie – należy przez to rozumieć Program Osłonowy „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 dla Gminy Pyrzyce;
2. seniorze – należy przez to rozumieć osobę powyżej 65 roku życia, zamieszkującą na terenie Gminy Pyrzyce;
3. opiece na odległość – należy przez to rozumieć świadczenie usługi sprawowania całodobowej opieki na odległość przez centrum monitoringu.
4. opasce bezpieczeństwa – należy przez to rozumieć urządzenie elektroniczne wyposażone w co najmniej trzy z następujących funkcji:

* przycisk bezpieczeństwa – sygnał SOS,
* detektor upadku,
* czujnik zdjęcia opaski,
* lokalizator GPS,
* funkcje umożliwiające komunikowanie się z centrum obsługi i opiekunami,
* funkcje monitorujące podstawowe czynności życiowe (puls i saturacja)

**§ 3.**

1. Wsparcie w formie **„**Opaski bezpieczeństwa” skierowane jest do seniorów, którzy z uwagi m.in. na wiek, chorobę, niepełnosprawność lub inne obiektywne trudności wskazane przez pracownika socjalnego wymagają wsparcia w tej formie i nie są w stanie samodzielnie zabezpieczyć się w urządzenie.

**§ 4.**

1. Uprawnienie do otrzymania opaski przysługuje osobie, która zamieszkuje na terenie Gminy Pyrzyce i na dzień składania wniosku ukończyła 65 rok życia oraz spełnia jedną z poniższych przesłanek:

a) jest osobą samotnie zamieszkującą i korzystającą z usług opiekuńczych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Pyrzycach,

b) jest osobą samotnie zamieszkującą i posiadającą aktualne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności,

c) w szczególnie uzasadnionych przypadkach opaska może zostać przyznana osobie u której przeprowadzono wywiad środowiskowy na podstawie którego zasadne jest aby osoba z uwagi na swój stan zdrowia oraz trudną sytuację osobistą została objęta wparciem. Na potrzeby realizacji programu wywiad środowiskowy oznacza rozmowę przeprowadzoną przez pracownika socjalnego, z rejonu właściwego dla miejsca zamieszkania seniora, w celu uzyskania jak najpełniejszej informacji dotyczącej danej osoby, warunkach jej życia. Pozyskane informacje zostaną udokumentowane, zgodnie ze wzorem druku wywiadu środowiskowego stanowiącego załącznik nr 4.

**§ 5.**

1. Warunkiem przystąpienia do programu jest złożenie wniosku o przyznanie opaski bezpieczeństwa przez seniora spełniającego przesłanki wskazane w **§** 4 ust. 1 wraz   
   z okazaniem aktualnego dokumentu potwierdzającego tożsamość, wiek (dowód osobisty, prawo jazdy, paszport) a w przypadku osób niepełnosprawnych i przewlekle chorych orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenia lekarskiego potwierdzające stan zdrowia. Wniosek stanowi załącznik nr 1 do regulaminu.
2. W przypadku osób z ustanowionym opiekunem prawnym, kuratorem lub doradcą tymczasowym do wniosku wskazanego w **§ 5** ust. 1. należy dołączyć dodatkowo prawomocne postanowienie sądu. Wniosek stanowi załącznik nr 2 do regulaminu.
3. Wniosek o przyznanie opaski należy złożyć w sekretariacie Ośrodka Pomocy Społecznej w Pyrzycach, Plac Ratuszowy 1, pokój nr 7.
4. Regulamin a także formularze wniosków są dostępne w formie papierowej w siedzibie Ośrodka oraz w formie elektronicznej na stronach internetowych OPS [www.opspyrzyce.pl](http://www.opspyrzyce.pl/) i Urzędu Miejskiego w Pyrzycach [www.pyrzyce.um.gov.pl](http://www.pyrzyce.um.gov.pl/)
5. Złożone wnioski podlegać będą weryfikacji przez osoby koordynujące programem.
6. Wnioskodawca zakwalifikowany do programu zobowiązany jest do udzielenia informacji niezbędnych do prawidłowego świadczenia usługi po otrzymaniu opaski, w tym w szczególności danych osobowych.

**§ 6.**

1. Opaska bezpieczeństwa przyznawana jest nieodpłatnie na czas realizacji programu tj. do dna 31.12.2022 r.
2. W pierwszej kolejności opaskę otrzymają seniorzy spełniający przesłanki wymienione w § 4 ust. 1, po złożeniu kompletnego wniosku.
3. Odbiór opaski bezpieczeństwa przez osobę uprawnioną lub upoważnioną następuje w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w terminie do 30 dni od daty złożenia kompletnego wniosku. Dyrektor OPS może podjąć decyzję o innym sposobie odbioru opaski.
4. Przekazanie opaski potwierdzone zostanie pokwitowaniem osoby uprawnionej lub upoważnionej, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.
5. Uczestnik programu zobowiązuje się nie oddawać, nie użyczać, nie udostępniać w jakikolwiek inny sposób opaski innym osobom.

**§ 7.**

1. Opaska bezpieczeństwa uprawnia do nieodpłatnego korzystania z całodobowej opieki na odległość sprawowanej przez centrum monitoringu wybranego usługodawcy, od dnia aktywacji urządzenia do 31.12.2022 r.
2. Centrum monitoringu zapewnia usługę opieki przez 24 h na dobę poprzez nadzorowanie, rejestrowanie i przyjmowanie zgłoszeń alarmowych przesyłanych z opaski oraz podejmowanie adekwatnych do konkretnego zgłoszenia czynności.

**§ 8**

1. Dane osobowe użytkowników opaski nie będą przetwarzane dla innych celów niż te, które wynikają z postanowień niniejszego regulaminu i wymaganych działań w ramach realizacji programu.

**§ 9**

1. Pomoc w formie opasek bezpieczeństwa wraz z usługą opieki na odległość będzie udzielana w miarę dostępności tych urządzeń będących w dyspozycji Ośrodka Pomocy Społecznej w Pyrzycach.
2. W razie utraty lub zniszczenia opaski bądź utrudnień powstałych w trakcie świadczenia usług należy zgłosić ten fakt osobiście w sekretariacie Ośrodka Pomocy Społecznej w Pyrzycach bądź telefonicznie pod numerem 91 56 11 150.

Załącznik Nr 1

do Regulamin przyznawania „opasek bezpieczeństwa”

w ramach Programu Osłonowego

„Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022

dla Gminy Pyrzyce.

**WNIOSEK**

**o przyznanie „ opaski bezpieczeństwa”**

**(Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami)**

**Dane wnioskodawcy:**

Imię/imiona i nazwisko: ………………………………………………………….……………..

Numer PESEL: ………….………………………………………………………………………

Adres: …….…………………………………………………………………………..…………

………………………………………………………………………………..…………………

Adres do korespondencji : …….…………………………....………………………..…………

………………………………………………………………………………..…………………

Telefon kontaktowy : ………………………………………………………………….………

Adres e-mail:……………………………………………………………………..……………..

Oświadczam, iż spełniam jedno z poniższych kryteriów uprawniających mnie do uczestnictwa w Programie[[1]](#footnote-1):

 jestem osobą samotnie zamieszkującą i korzystającą z usług opiekuńczych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Pyrzycach

 jestem osobą samotnie zamieszkującą i posiadającą aktualne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (oryginał do wglądu),

 przeprowadzono u mnie wywiad środowiskowy, na podstawie którego zasadne jest, aby z uwagi na stan zdrowia oraz trudną sytuację osobistą zostałam/-em objęta/-y wparciem.

**Oświadczenie:**

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że w chwili obecnej mam ukończone 65 lat i zamieszkuję na terenie Gminy Pyrzyce.
3. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w

niniejszym wniosku.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem przyznawania „opasek bezpieczeństwa” z Programu Osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 dla Gminy Pyrzyce i akceptuję jego treść.
2. Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

Pyrzyce, dnia ................................. ………............................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Potwierdzenie Ośrodka Pomocy Społecznej w Pyrzycach**

1. potwierdzenie o korzystaniu z usług opiekuńczych …………………………….

podpis i pieczęć pracownika

1. potwierdzenie pracownika socjalnego po przeprowadzeniu wywiadu środowiskowego dotyczące zasadności przyznania opaski

…………………………….

podpis i pieczęć pracownika

**Adnotacje urzędowe**

….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Załącznik Nr 2

do Regulamin przyznawania „opasek bezpieczeństwa”

w ramach Programu Osłonowego

„Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022

dla Gminy Pyrzyce.

**WNIOSEK**

**o przyznanie „ opaski bezpieczeństwa”**

**składany przez opiekuna prawnego, kuratora, doradcy tymczasowego**

**(Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami)**

**Dane wnioskodawcy:**

Imię/imiona i nazwisko: ………………………………………………………….……………..

Numer PESEL: ………….………………………………………………………………………

Adres: …….…………………………………………………………………………..…………

………………………………………………………………………………..…………………

Adres do korespondencji : …….…………………………....………………………..…………

………………………………………………………………………………..…………………

Telefon kontaktowy : ………………………………………………………………….………

Adres e-mail:……………………………………………………………………..……………..

Oświadczam, iż spełniam jedno z poniższych kryteriów uprawniających mnie do uczestnictwa w Programie[[2]](#footnote-2):

 jestem osobą samotnie zamieszkującą i korzystającą z usług opiekuńczych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Pyrzycach

 jestem osobą samotnie zamieszkującą i posiadającą aktualne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (oryginał do wglądu),

 przeprowadzono u mnie wywiad środowiskowy, na podstawie którego zasadne jest, aby z uwagi na stan zdrowia oraz trudną sytuację osobistą zostałam/-em objęta/-y wparciem.

**UWAGA: DO WNIOSKU WYMAGANE JEST DOŁACZENIE PRAWOMOCNEGO ORZECZENIA SĄDU O USTANOWIENIU OPIEKUNA LUB KURATORA.**

**Oświadczenie:**

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że w chwili obecnej mam ukończone 65 lat i zamieszkuję na terenie Gminy Pyrzyce.
3. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w

niniejszym wniosku.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem przyznawania „opasek bezpieczeństwa” z Programu Osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 dla Gminy Pyrzyce i akceptuję jego treść.
2. Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

Pyrzyce, dnia ................................. ………............................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Potwierdzenie Ośrodka Pomocy Społecznej w Pyrzycach**

1. potwierdzenie o korzystaniu z usług opiekuńczych …………………………….

podpis i pieczęć pracownika

1. potwierdzenie pracownika socjalnego po przeprowadzeniu wywiadu środowiskowego dotyczące zasadności przyznania opaski

…………………………….

podpis i pieczęć pracownika

**Adnotacje urzędowe**

….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Załącznik Nr 3

do Regulamin przyznawania „opasek bezpieczeństwa”

w ramach Programu Osłonowego

„Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022

dla Gminy Pyrzyce.

Potwierdzenie odbioru „opaski bezpieczeństwa”

Potwierdzam odbiór „opaski bezpieczeństwa” uprawniającej do usług całodobowej opieki na odległość świadczonej przez centrum monitoringu w ramach Programu Osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 dla Gminy Pyrzyce obowiązującego do 31.12.2022 r.

Zostałam/em zapoznana/y z obsługą opaski.

Pyrzyce, dnia..................................... ………………….……………….......... (czytelny podpis wnioskodawcy, opiekuna prawnego lub osoby upoważnionej)

Załącznik Nr 4

do Regulamin przyznawania „opasek bezpieczeństwa”

w ramach Programu Osłonowego

„Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022

dla Gminy Pyrzyce.

**WYWIAD ŚRODOWISKOWY\***

**przeprowadzony w dniu …......................**

I. Dane wnioskodawcy:

Imię/imiona i nazwisko: ………………………………………………………….……………..

Adres: …….…………………………………………………………………………..…………

Telefon kontaktowy : ………………………………………………………………….……......

II. Informacje dotyczące sytuacji osobistej wnioskodawcy (z uwzględnieniem m.in. wieku, stanu zdrowia, niepełnosprawności lub innych trudności uzasadniających udzielenie wsparcia).…........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Oświadczam że informacje udzielone podczas wywiadu środowiskowego są zgodne z prawdą. Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

Pyrzyce, dnia ................................. ………..........................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**\* W szczególnie uzasadnionych przypadkach „opaska bezpieczeństwa” może zostać wydana osobie, u której przeprowadzono wywiad srodowiskowy, na podstawie którego zaadne jest, aby osoba z uwagi na swój stan zdrowia oraz trudną sytuację osobistą została objeta wsparciem**

III. Wnioski pracownika socjalnego istotne dla rozpatrzenia wniosku o przyznanie „opaski bezpieczeństwa”.

…........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Na podstawie wywiadu środowiskowego stwierdzam, że wioskodawca wymaga/nie wymaga\* wsparcia w formie opaski bezpieczeństwa w ramach Programu Osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022.

Pyrzyce, dnia ................................. ………..........................................

(pieczatka i podpis pracownika socjalnego)

\* podkreślić właściwe

1. Na podstawie § 2 ust. 2 Regulaminu Programu Osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 dla Gminy Pyrzyce, będącego załącznikiem nr 1 do uchwały Nr XLVII/358/22 Rady Miejskiej w Pyrzycach. [↑](#footnote-ref-1)
2. Na podstawie § 2 ust. 2 Regulaminu Programu Osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 dla Gminy Pyrzyce, będącego załącznikiem nr 1 do uchwały Nr XLVII/358/22 Rady Miejskiej w Pyrzycach. [↑](#footnote-ref-2)