



**Kontrakt trójstronny w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023
nr/2023/.....**

zawarty w Bydgoszczy w dniu _____

pomiędzy:

Miastem Bydgoszcz, ul. Jezuicka 1, 85-102 Bydgoszcz, NIP:953-101-18-63
reprezentowanym przez Panią Renatę Dębińską – Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Bydgoszczy, ul. Ogrodowa 9, 85-039 Bydgoszcz, NIP:554-18-47-207
zwanym dalej **Organizatorem**,

a

Nazwa firmy _____

adres _____,

NIP _____ REGON _____, KRS _____,

*Kapitał zakładowy _____

zwanym dalej **Realizatorem**.

a

Panią/Panem _____

PESEL _____ zam. przy _____, 85-____ Bydgoszcz,

zwaną/zwanym dalej **Uczestniczką/Uczestnikiem**,

Dane osoby niepełnosprawnej, objętej opieką wytchnieniową:

Imię i nazwisko:

.....

Niniejszy kontrakt zawierany jest w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2023 finansowanego z Funduszu Solidarnościowego (Umowa nr 1/2023/OW z dnia 27 marca 2023 r.).

§ 1

1. Przedmiotem niniejszego kontraktu jest określenie praw i obowiązków stron przy realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2023 w zakresie świadczenia usług opieki wytchnieniowej dla uczestników w/w Programu na podstawie Karty zgłoszenia do Programu (załącznik nr 1 do Programu). Zasady uczestnictwa określa Regulamin realizacji i uczestnictwa



w Programie „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2023 realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy ze środków Funduszu Solidarnościowego wprowadzony Zarządzeniem Nr 39/2023 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy z dnia 23 maja 2023 roku.

2. Forma, wymiar i miejsce świadczenia usługi:

1) forma: dzienna;

2) miejsce świadczenia usługi: miejsce zamieszkania Uczestniczki/Uczestnika i osoby niepełnosprawnej;

3) wymiar świadczenia usługi: maksymalnie 120 godzin (do 30.11.2023 r.).

3. Terminy świadczenia usług opieki wytchnieniowej będą indywidualnie ustalane dla każdego uczestnika Programu, z uwzględnieniem jego indywidualnych potrzeb. Przy czym maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego nie może przekroczyć 12 godzin dla jednej osoby niepełnosprawnej. Usługi w formie pobytu dziennego będą świadczone w godzinach 6.00-22.00.

4. Organizator oraz Realizator zadania w zakresie świadczenia usług opieki wytchnieniowej zobowiązuje się do zapewnienia Uczestniczce Uczestnikowi Programu wsparcia zgodnego ze zgłoszonymi potrzebami w Karcie zgłoszenia.

5. Usługa opieki wytchnieniowej powinna być prowadzona z zachowaniem podmiotowości osób niepełnosprawnych oraz ich niezależności.

6. Zakres usług opieki wytchnieniowej obejmuje świadczenie następujących usług:

a) pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych (np. czynności związane z dostarczaniem produktów żywnościowych, przygotowaniem lub dostarczaniem posiłków, pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie, pomoc przy przemieszczaniu się, kontaktach z otoczeniem);

b) opiekę higieniczną (np. czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej, pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych, zmianę pieluch-majtek z uwzględnieniem czynności higieniczno-pielęgnacyjnych, pomoc przy ubieraniu się, zmianie bielizny osobistej, zmianę bielizny pościelowej, układanie osoby leżącej w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji);

c) pielęgnację zaleconą przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgniarskiej opieki środowiskowej.

§ 2

1. Osoba świadcząca usługi opieki wytchnieniowej może odmówić zrealizowania usługi:



- a) gdy usługa wykracza poza zakres czynności opieki wytchnieniowej;
- b) w sytuacjach zagrażających życiu lub zdrowiu osoby niepełnosprawnej lub osoby świadczącej usługi;
- c) w przypadkach, w których okoliczności wskazują na możliwość wyrządzenia szkody osobom trzecim lub łamania przepisów prawa.

2. W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu, nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 901 t.j. z późn. zm.) i inne usługi finansowane ze środków Funduszu lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowane ze środków publicznych.

3. Uczestniczka/Uczestnik/członek rodziny lub opiekun osoby niepełnosprawnej ma obowiązek każdorazowo podpisem potwierdzić wykonanie usługi na Karcie rozliczenia usługi stanowiącą załącznik do niniejszego kontraktu.

4. Usługi opieki wytchnieniowej sprawowane nad więcej niż jedną osobą niepełnosprawną w ramach jednego gospodarstwa domowego, będącą pod opieką i zamieszkującą wspólnie z Uczestniczką/Uczestnikiem, muszą być realizowane w tym samym czasie, z zastrzeżeniem zapewnienia indywidualnego wsparcia.

5. Organizator w każdym momencie realizacji usługi opieki wytchnieniowej ma prawo do monitoringu i kontroli w celu oceny prawidłowego realizowanie zadania.

§ 3

Niniejszy kontrakt został zawarty w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Organizator: _____

Realizator: _____

Uczestniczka/Uczestnik: _____

Załącznik:

Karta rozliczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023.

*należy uzupełnić w przypadku zawarcia umowy ze spółką z ograniczoną odpowiedzialnością