

**UCHWAŁA NR XXXVI/341/2018
RADY GMINY KOŁOBRZEG**

z dnia 29 maja 2018 r.

w sprawie szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołobrzegu oraz 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1875 z późn. zm.¹⁾), art. 17 ust. 1 pkt 11, art. 50 ust. 6 oraz art. 96 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1796 z późn. zm.²⁾), Rada Gminy Kołobrzeg uchwala, co następuje:

§ 1. Uchwała określa szczegółowe warunki przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, świadczone przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołobrzegu oraz szczegółowe warunki częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, jak również tryb ich pobierania.

§ 2. 1. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołobrzegu organizuje pomoc w formie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych, zwanych dalej „usługami opiekuńczymi”.

2. Szczegółowy zakres usług opiekuńczych dostosowany do potrzeb osoby wymagającej pomocy w tej formie, każdorazowo ustala Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kołobrzegu na wniosek pracownika socjalnego, w oparciu o przeprowadzony wywiad środowiskowy.

§ 3. Dla osób, których dochód na osobę samotnie gospodarującą lub dochód na osobę w rodzinie przekracza kryterium dochodowe ustalone w oparciu o art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, usługi opiekuńcze świadczone są odpłatnie, w zależności od posiadanego dochodu. Odpłatność za przyznane usługi opiekuńcze ustalana jest zgodnie z tabelą stanowiącą **Załącznik Nr 1** do niniejszej uchwały.

§ 4. 1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach osoby zobowiązane do ponoszenia odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze mogą zostać zwolnione częściowo lub całkowicie z ponoszenia opłat, szczególnie ze względu na:

- 1) konieczność ponoszenia opłat za więcej niż jeden rodzaj usług lub za więcej niż jedną osobę w gospodarstwie domowym korzystającą z usług;
- 2) konieczność ponoszenia opłaty za pobyt członka rodziny w domu pomocy społecznej lub ośrodka wsparcia albo wszelkiego rodzaju placówkach opiekuńczo-wychowawczych i leczniczo-rehabilitacyjnych;
- 3) ponoszenia stałych i udokumentowanych wydatków niezbędnych w procesie leczenia lub rehabilitacji, takich jak np.: wydatki na lekarstwa, artykuły higieniczne, pielęgniacyjne;
- 4) zdarzenia losowe, klęskę żywiołową lub ekologiczną;
- 5) szczególnych okoliczności wynikających z długotrwałej choroby, bezrobocia, niepełnosprawności, śmierci członka rodziny.

2. Okres zwolnienia z ponoszonej odpłatności za usługi opiekuńcze określa się w decyzji administracyjnej.

§ 5. 1. Pełen koszt jednej godziny usług opiekuńczych świadczonych przez Gminny Ośrodek pomocy Społecznej w Kołobrzegu ustala się jako równowartość 1,5% najniższej emerytury ustalonej przez Prezesa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w danym roku, na podstawie art. 94 ust. 2 pkt 1 lit. „a” ustawy z dnia 17 grudnia 1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (tj. Dz.U z 2017r. poz. 1383 z późn. zm.).

2. W przypadku waloryzacji emerytur zmiana kosztu, o którym mowa w ust. 1 następuje od następnego miesiąca po przeprowadzeniu waloryzacji.

¹⁾ zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2017 r. poz. 2232 oraz z 2018 r. poz. 130.

²⁾ zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2015 r. poz. 1310 oraz z 2017 r. poz. 38, poz. 650, poz. 700, poz. 1428 i poz. 1985.

3. Pełen koszt jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych z wyłączeniem usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wynosi 3% najniższej emerytury ustalonej przez Prezesa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w danym roku, na podstawie art.94 ust. 2 pkt 1 lit. „a” ustawy z dnia 17 grudnia 1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (tj. Dz.U z 2017r. poz. 1383 z późn. zm.).

4. W przypadku waloryzacji emerytur zmiana kosztu, o którym mowa w ust. następuje od następnego miesiąca po przeprowadzeniu waloryzacji.

§ 6. Rozliczenie za świadczone usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze dokonywane będzie miesięcznie w oparciu o „kartę pracy” opiekuna potwierdzoną pisemnie przez świadczeniobiorcę, która stanowi **załącznik Nr 2** do uchwały.

§ 7. Opłatę za usługi opiekuńcze wnosi się na konto Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kołobrzegu w rozliczeniach miesięcznych do dnia 15-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano usługi.

§ 8. Traci moc Uchwała Nr XX/128/2004 Rady Gminy w Kołobrzegu dnia 30 listopada 2004 r. w sprawie ustalenia zasad przyznania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołobrzegu oraz szczegółowe warunki częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, jak również tryb ich pobierania (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego Nr 103, poz. 2321).

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

Przewodniczący Rady Gminy

mgr Julian Nowicki

Miesięczny dochód osoby samotnie gospodarującej lub osoby w rodzinie w stosunku procentowym do kryterium dochodowego określonego w art. 8 ustawy o pomocy społecznej	Wysokość odpłatności w procentach ustalona od ceny usługi dla:	
	osób samotnie gospodarujących	osób w rodzinie
do 100%	0	0
101% - 150%	5%	15%
151% - 200%	10%	20%
201% - 250%	15%	30%
251% - 350%	30%	70%
351% - 450%	60%	100%
powyżej 451%	100%	100%

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Trzebiatowska 48B
78-100 Kołobrzeg

KARTA PRACY NR

Imię, nazwisko opiekunki/a:.....
Imię, nazwisko świadczeniobiorcy:
zam. w dniach od do

Data	Godz. pracy	Podpis	Data	Godz. pracy	Podpis	Data	Godz. pracy	Podpis
01			11			21		
02			12			22		
03			13			23		
04			14			24		
05			15			25		
06			16			26		
07			17			27		
08			18			28		
09			19			29		
10			20			30		
						31		

Potwierdzam wykonanie usług opiekuńczych w/w dniach i godzinach zgodnie z zakresem czynności.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis świadczeniobiorcy)

ROZLICZENIE:

liczba dni -

liczba godz. -

koszt 1 godz. -

% odpłatności -

.....
(podpis opiekunki/a)

