*Projekt*

**UCHWAŁA NR …………………**

**RADY MIEJSKIEJ W STALOWEJ WOLI**

**z dnia ………………..2025 r.**

**w sprawie przyjęcia do realizacji Programu Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025 i uchwalenia Programu Osłonowego ,,Korpus Wsparcia Seniorów” dla Gminy Stalowa Wola na rok 2025**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz.1465 ze zm.) oraz art. 17 ust. 2 pkt 4, art. 110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1283 ze zm.)

uchwala się, co następuje:

**§ 1.** Przyjmuje się do realizacji Program Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025.

**§2**. Uchwala się Program Osłonowy „Korpus Wsparcia Seniorów” dla Gminy Stalowa Wola na rok 2025 w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 3.** Realizatorem Programu będzie Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Stalowej Woli.

**§ 4.** Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Stalowej Woli.

**§ 5.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Uzasadnienie**

Program „Korpus Wsparcia Seniorów" na 2025 rok został opublikowany przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej i jest on kolejną edycją programu, który ma na celu
poprawę bezpieczeństwa i umożliwienie funkcjonowania w miejscu zamieszkania Seniorom
w wieku 60 lat i więcej poprzez dostęp do tzw. „opieki na odległość” oraz kontynuację
wcześniejszych działań.

Program „Korpus Wsparcia Seniorów" na 2025 rok Moduł II jest programem osłonowym
w rozumieniu art.17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej
(Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.) stanowiącym, że do zadań własnych gminy należy
podejmowanie innych zadań z zakresu pomocy społecznej wynikających z rozeznania potrzeb gminy, w tym tworzenia i realizacja programów osłonowych.

W 2022 roku Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Stalowej Woli jako realizator programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów" Moduł II, zakupił 380 opasek wraz z usługą
teleopieki. Program ten był skutecznie realizowany przez trzy ostatnie lata tj. w 2022, 2023
i 2024 roku, ciesząc się zainteresowaniem wśród Seniorów.

Podjęcie uchwały umożliwi kontynuację programu, który w 80% będzie dofinansowany
z dotacji celowej budżetu państwa w ramach Programu Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej "Korpus Wsparcia Seniorów" na 2025 rok.

 Załącznik do Uchwały Nr / /2025

 Rady Miejskiej w Stalowej Woli z dnia ………….

**Program Osłonowy „Korpus Wsparcia Seniorów”**

 **dla Gminy Stalowa Wola na rok 2025**

**Wstęp**

Program osłonowy ,,Korpus Wsparcia Seniorów” dla Gminy Stalowa Wola na rok 2025 zwany dalej Programem, jest odpowiedzią na procesy demograficzne, oraz jest elementem lokalnej polityki społecznej w zakresie wsparcia działań na rzecz seniorów niesamodzielnych ze względu na wiek oraz na stan zdrowia mającym na celu zapewnienie bezpiecznego funkcjonowania seniorów w miejscu ich zamieszkania.

Realizacja Programu obejmuje swoim zakresem Moduł II, wspierający gminy w realizacji usług opiekuńczych poprzez dostęp do tzw. „opieki na odległość” mającej na celu poprawę bezpieczeństwa oraz możliwości samodzielnego funkcjonowania w miejscu zamieszkania osób starszych.

Program wpisuje się w cele Strategii Rozwiazywania Problemów Społecznych Miasta Stalowej Woli na lata 2023 – 2028.

1. **Podstawa prawna programu.**

Program osłonowy ,,Korpus Wsparcia Seniorów” dla Gminy Stalowa Wola na rok 2025 jest programem osłonowym w rozumieniu art. 17 ust.2 pkt 4 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. ( t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1283 ze zm.) stanowiącym, że do zadań własnych gminy należy podejmowanie innych zadań z zakresu pomocy społecznej wynikających
z rozeznanych potrzeb gminy, w tym tworzenie i realizacja programów osłonowych.

Program ten wprowadza się w związku z realizacją Programu Ministerstwa Rodziny, Pracy
i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025.

**II. Cel Programu**

Celem Programu osłonowego jest zapewnienie usługi wsparcia na rzecz seniorów w wieku
60 lat i więcej w zakresie poprawy bezpieczeństwa oraz możliwości samodzielnego funkcjonowania w miejscu zamieszkania osób starszych przez dostęp do tzw. „opieki na odległość”.

 „Opieka na odległość” jest nowoczesną formą sprawowania opieki nad osobami starszymi, chorymi, po przebytych zabiegach medycznych, z niepełnosprawnymi, którzy czasowo lub na stałe wymagają wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. To idealne rozwiązanie, szczególnie dla osób samotnych, zarówno tych, które nie potrzebują usług całodobowych i nie korzystają na co dzień z usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych, jak i tych, objętych tego rodzaju wsparciem, u których nieprzewidywalność zmiany stanu zdrowia uzasadnia stałe monitorowanie w celu jak najszybszej reakcji, powiadomienia właściwych służb i udzielenia możliwie jak najszybszej pomocy, w tym pomocy medycznej, w ramach świadczeń opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.

Rozwój współczesnego systemu opieki nad osobami starszymi prowadzi do rozwoju nowoczesnych technologii w tym obszarze. Opieka na odległość gwarantuje szeroko pojęty system bieżącego monitorowania stanu seniora w miejscu jego zamieszkania oraz pozwala na natychmiastową reakcję w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia seniora - zarówno spowodowanego problemami w zachowaniu funkcji życiowych, jak również w sytuacji wystąpienia incydentów w miejscu zamieszkania.

1. **Zakres podmiotowy i przedmiotowy Programu.**
	* + 1. Program będzie realizowany w terminie do dnia 31 grudnia 2025 r. i obejmuje swoim zasięgiem seniorów z terenu Gminy Stalowa Wola.
			2. W ramach Programu udzielane jest wsparcie dla seniorów w wieku 60 lat i więcej w miejscu zamieszkania, które mają problemy związane z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia, prowadzących samodzielne gospodarstwa domowe lub mieszkających z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić im wystarczającej opieki w codziennym funkcjonowaniu w zakresie odpowiadającym ich potrzebom.
			3. Gmina będzie realizowała Moduł II przewidziany w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025 ogłoszonym przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, mający na celu poprawę bezpieczeństwa osób starszych poprzez dostęp do tzw. „opieki na odległość”.
			4. Gmina rozeznaje potrzeby seniorów w zakresie wyposażenia ich w tzw. „opaskę bezpieczeństwa”.
			5. Gmina, w ramach Programu będzie realizowała Moduł II przewidziany w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025 poprzez zakup obsługi systemu dla opasek bezpieczeństwa zakupionych przez gminę w ramach programu realizowanego w latach 2022- 2024.
			6. Gmina Stalowa Wola przekaże seniorom w użytkowanie na czas trwania Programu opaski bezpieczeństwa połączone z usługą operatora pomocy – w przypadku trudnej sytuacji lub nagłego zagrożenia wciśnięcie guzika alarmowego, znajdującego się na urządzeniu, umożliwi połączenie się ze stale gotową do interwencji centralą.
			7. Kosztem realizacji zadania jest wydatek, jaki ponosi gmina w związku z organizacją i realizacją usługi wsparcia, która mieści się w zakresie przedmiotowym programu, jak również wydatek, jaki ponosi gmina w związku z zakupem opaski lub innego urządzenia bezpieczeństwa oraz obsługi systemu.
			8. Do zadań gminy związanych z realizacją programu należy w szczególności zorganizowanie, realizacja i koordynacja programu w gminie, bieżący monitoring oraz sprawozdawczość.

**IV.****Realizatorzy Programu**

Program realizowany będzie przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Stalowej Woli, w szczególności w zakresie: zorganizowania, realizowania, koordynowania Programu,
bieżącego monitoringu oraz sprawozdawczości.

Nadzór nad realizacją Programu sprawuje Prezydent miasta Stalowej Woli.

**V. Warunki uczestnictwa w Programie.**

* + - 1. Uczestnictwo w Programie seniorów w wieku 60 lat i więcej jest bezpłatne.
			2. Realizacja Programu nie wymaga wydawania decyzji administracyjnych.
			3. Zgłoszenie do uczestnictwa w Programie można dokonać bezpośrednio lub telefonicznie do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stalowej Woli ul. Dmowskiego 1, telefon: (15) 842 50 97 wew. 12 lub 14, zwanym dalej „MOPS”.
			4. Osoby przystępujące do Programu wypełniają Wniosek o przystąpienie do Programu Osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” dla Gminy Stalowa Wola na rok 2025.
			5. Warunkiem zakwalifikowania do uczestnictwa w Programie będzie:
1. spełnienie kryterium wieku,
2. miejsce zamieszkania na terenie miasta Stalowej Woli,
3. data wpływu Wniosku do MOPS, przy uwzględnieniu posiadanych środków finansowych przekazanych na cel Programu.
	* + 1. Warunkiem rozpoczęcia świadczenia usługi „opieki na odległość” jest podpisanie przez osobę zakwalifikowaną do Programu umowy użyczenia opaski bezpieczeństwa z Gminą Stalowa Wola/Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej.

**VI. Finansowanie Programu.**

1. Program Osłonowy „Korpus Wsparcia Seniorów” dla Gminy Stalowa Wola na rok 2025 finansowany będzie z dotacji celowej budżetu państwa w ramach wsparcia finansowego na podstawie art. 115 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, na zasadach określonych w Programie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025.

2. Gmina Stalowa Wola zabezpieczy środki w wysokości nie mniej niż 20 % przewidywanych kosztów całkowitych realizacji Programu.

**VII. Monitoring Programu.**

Z realizacji Programu w terminie do dnia 30 stycznia 2026 r. zostanie sporządzone roczne sprawozdanie, uwzględniające w szczególności następujące dane:

a) rzeczywistą liczbę osób objętych wsparciem w ramach Programu,

b) koszt realizacji pomocy,

c) poziom korzystania z opasek mierzony jako liczba zgłoszeń seniorów poprzez opaskę
 do centrali obsługującej opaski.

**VIII. Ochrona danych osobowych osób objętych Programem.**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Stalowej Woli jest administratorem danych osobowych w zakresie beneficjentów pozyskanych dla celów realizacji programu.

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

Imię i nazwisko

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

adres zamieszkania

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

PESEL

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

telefon kontaktowy lub e-mail

**Wniosek** **o przystąpienie do**

**Programu Osłonowego ,,Korpus Wsparcia Seniorów” dla
Gminy Stalowa Wola na rok 2025**

Ja niżej podpisana/y zgłaszam potrzebę i chęć skorzystania z usługi w ramach Programu.

Oświadczam, że:

1. Zamieszkuję na terenie Gminy Stalowa Wola, pod adresem wskazanym w niniejszym
 wniosku.

2. Ukończyłam/łem 60 rok życia: TAK NIE\*

3. Jestem osobą zamieszkującą\*\* :

 samotnie

 wspólnie z rodziną .

4. Posiadam dostęp do dowolnego abonamentu telefonii stacjonarnej lub sieci GSM.

5. Posiadam zdolność do obsługi przycisku SOS.

6. Zobowiązuję się nosić opaskę na nadgarstku i zapewnić właściwy poziom naładowania
 baterii w opasce.

7. Zapoznałam/em się z zasadami uczestnictwa w Programie.

8. Zapoznałam/em się z informacją na temat przetwarzania danych osobowych w ramach
 Programu.

11. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne oraz że jestem
 świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz
 zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych
 w niniejszym wniosku.

\*niewłaściwe skreślić

\*\*właściwe zaznaczyć

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

podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego

**UMOWA UŻYCZENIA**

**NR ..........……...**

Zawarta w dniu ………………………………. w Stalowej Woli, pomiędzy Gminą Stalowa Wola z siedzibą w Stalowej Woli, ul. Wolności 7, reprezentowaną przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stalowej Woli, z siedzibą w Stalowej Woli,
ul. Dmowskiego 1: - ………………………………………….…, działającego na podstawie pełnomocnictwa udzielonego z dniem …………………………… przez Prezydenta Miasta Stalowej Woli, zwanym dalej „**Użyczającym”**, stroną**,**

**a**

**Panem/Panią** ……………………………………………….…..zamieszkałym/ą w Stalowej Woli, …………………………………………………., legitymującym/ą się dowodem osobistym Nr …………………………. , zwanym/ą dalej **„Biorącym do używania”, stroną.**

**o treści następującej :**

**§ 1**

1. Użyczający użycza i daje w bezpłatne używanie Biorącemu do używania, opaskę bezpieczeństwa zwane dalej „Urządzeniem” .
2. Urządzenie objęte jest usługą monitoringu i wyposażone w przycisk alarmowy, umożliwiający wezwanie natychmiastowej pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa osób korzystających z opaski.

**§ 2**

1. Urządzenie będące przedmiotem użyczenia  pozwala przez 24 godziny na dobę, w sposób zdalny i automatyczny monitorować przez wybranego przez Użyczającego operatora usługi pomocy, stan zdrowia użytkownika Urządzenia oraz przyjmować informacje o wystąpieniu stanu zagrożenia i reagować na nie.
2. Przedmiotem użyczenia jest Urządzenie o numerze inwentarzowym ……….………..., którego wartość wynosi …………………. zł.
3. Biorący do używania przyjmuje Urządzenie do używania na czas oznaczony, od dnia podpisania umowy, do dnia …………………. r.
4. Biorący do używania oświadcza, że został zapoznany z instrukcją obsługi Urządzenia.

**§ 3**

1. Biorący do używania oświadcza, że odebrał przedmiot użyczenia, zapoznał się z jego stanem, i stwierdza, że jest ono do użytku i nie zgłasza żadnych zastrzeżeń.
2. Biorący do używania oświadcza, że został przeszkolony w zakresie prawidłowego używania Urządzenia .
3. Biorący do używania zobowiązuje się do używania Urządzenia w sposób odpowiadający jego właściwościom i zgodnie z jego przeznaczeniem oraz do utrzymania go w należytym stanie.
4. Biorący w używanie jest zobowiązany do szczególnej ochrony urządzenia przed jego utratą.
5. Biorącemu w używanie nie wolno oddawać Urządzenia do używania osobom trzecim, w jakimkolwiek celu i pod jakimkolwiek tytułem prawnym.

**§ 4**

1. Biorący w używanie jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia Użyczającego o wszelkich okolicznościach mogących narazić Urządzenie na uszkodzenie lub zniszczenie, bądź też mogących spowodować utratę Urządzenia przez Biorącego.
2. Urządzenie objęte jest gwarancją i w przypadku jego awarii, Biorący do używania jest zobowiązany do powiadomienia Użyczającego o awarii Urządzenia, co spowoduje podjęcie przez niego stosownych działań w celu usunięcia awarii.

**§ 5**

1. Użyczający zastrzega sobie prawo kontroli sposobu użytkowania urządzenia przez Biorącego do używania.
2. W przypadku stwierdzenia korzystania z Urządzenia niezgodnie z jego przeznaczeniem, narażenia go na uszkodzenie lub utratę, bądź też w razie powierzenia urządzenia osobie trzeciej, Użyczający będzie mógł rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym, a Biorący do używania zobowiązany będzie do zwrotu urządzenia. Rozwiązanie Umowy następuje na skutek pisemnego oświadczenia woli.
3. Użyczający nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne uszkodzenia ciała lub zdrowia Biorącego do używania spowodowane używaniem sprzętu w sposób sprzeczny z jego właściwościami i przeznaczeniem, określonymi w instrukcji używania, a także niezgodnie z zaleceniami lekarskimi.

**§ 6**

1. Po upływie okresu obowiązywania umowy, określonego w § 2 ust.3, Biorący
do używania bez wezwania ze strony Użyczającego zwróci Urządzenie Użyczającemu w stanie niepogorszonym, z uwzględnieniem stopnia zużycia Urządzenia będącego następstwem jego prawidłowego używania,
2. Zwrot urządzenia nastąpi zgodnie z podpisanym przez obie strony protokołem zdawczo –odbiorczym (załącznik nr 1 do Umowy) w siedzibie Użyczającego lub w miejscu zamieszkania Biorącego do używania.

**§ 7**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia jej podpisania przez obie Strony, do dnia……………….r.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę zachowując okres wypowiedzenia wynoszący jeden miesiąc. Wypowiedzenie wymaga zachowania pisemnej formy oświadczenia woli.

**§ 8**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do Umowy pod rygorem nieważności.

**§ 9**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 10**

Niniejsza Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

 ……………………………………………. ……………………………….. **UŻYCZAJĄCY BIORĄCY DO UżyWANIA**

*Załącznik Nr 1 do Umowy Użyczenia nr………..*

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

podpisany w dniu ........................................ w ............................. pomiędzy Gminą Stalowa Wola z siedzibą w Stalowej Woli, ul. Wolności 7, reprezentowaną przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stalowej Woli, z siedzibą w Stalowej Woli,

ul. Dmowskiego 1::, zwanym dalej „Użyczającym”,

a
Panem /Panią ..............................................................................................(imię i nazwisko),

legitymującym/ą się dowodem osobistym nr .....................................................................,
zamieszkałym/-ą ..................................................................................................................

zwanym/ą dalej „Biorącym do używania”, stroną

1. Strona zwraca otrzymany w dniu ................................ sprzęt:

1. opaskę bezpieczeństwa wraz z kartą SIM o numerze:……………………………
2. akcesoria do ładowania opaski bezpieczeństwa: przewód ładujący/ładowarka,
3. instrukcję użytkowania opaski bezpieczeństwa,
4. opakowanie,
5. inne:
........................................................................................................................................
6. Użyczający potwierdza, że wymieniony w ust. 1 sprzęt został zwrócony w stanie: kompletnym /niekompletnym, oraz że zwrócony sprzęt jest: sprawny technicznie, w stanie bardzo dobrym / dobrym /zawiera następujące usterki (jakie?)
................................................. ..................................................................................................
................................................. ..................................................................................................
7. Protokół sporządzono w 2 egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Biorący do używania Użyczający