

*Tekst ujednolicony*

**Uchwała Nr 846/LXVIII/2024**

**Rady Miejskiej w Serocku**

**z dnia 31 stycznia 2024 r.**

**w sprawie określenia szczegółowych warunków przyznawania oraz odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat, jak również trybu ich pobierania oraz szczegółowych warunków przyznawania usług sąsiedzkich, wymiaru i zakresu usług sąsiedzkich oraz sposobu rozliczania wykonywania takich usług**

Na podstawie art. 50 ust.1a, ust.6, ust. 6a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jedn. Dz.U. z 2023 r. poz. 901 z późn. zm.) w związku z art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.) **Rada Miejska w Serocku uchwala, co następuje:**

**§ 1**

Usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, zwane dalej „usługami opiekuńczymi” oraz usługi sąsiedzkie są świadczone w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy.

**§ 2**

1. Pomoc w formie usług opiekuńczych przyznawana jest na warunkach oraz w zakresie określonym w ustawie o pomocy społecznej.
2. Usługi opiekuńcze są świadczone przez pracowników zatrudnionych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Serocku, w dniach roboczych, w godzinach pracy Ośrodka Pomocy Społecznej.

### § 3

1. Usługi sąsiedzkie mogą być przyznane osobie samotnej, o której mowa w art. 6 pkt 9 ustawy o pomocy społecznej, w zakresie zaspokojenia podstawowych potrzeb życiowych, podstawową opiekę higieniczno-pielęgnacyjną niewymagającą specjalistycznego przygotowania oraz pomoc w utrzymaniu kontaktów z otoczeniem.
2. Usługi sąsiedzkie mogą być świadczone siedem dni w tygodniu, w wymiarze nie większym niż 2 godziny dziennie i nie większym niż 40 godzin miesięcznie.
3. Z wykonawcą usług sąsiedzkich zawiera się umowę cywilnoprawną.
4. Wynagrodzenie dla wykonawcy usług sąsiedzkich wypłaca się w okresach miesięcznych, na podstawie zaakceptowanej Miesięcznej Karty Usług, której wzór stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

### § 4

1. Cenę jednej godziny usług opiekuńczych oraz usług sąsiedzkich ustala się na poziomie 2% najniższej emerytury, której wysokość jest corocznie ogłaszana przez Prezesa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej Monitor Polski.
2. Osoba objęta pomocą w formie usług opiekuńczych lub usług sąsiedzkich, a której miesięczny dochód lub dochód na osobę w rodzinie przekracza kwotę kryterium dochodowego, o którym mowa w art. 8 ust.1 ustawy o pomocy społecznej, jest zobowiązana do wnoszenia opłaty.
3. Odpłatność za usługi opiekuńcze oraz za usługi sąsiedzkie ustalana jest w decyzji administracyjnej.
4. Przedziały dochodu uzyskiwanego przez osobę samotnie gospodarującą lub przypadającego na osobę w rodzinie określają następujące wskaźniki odpłatności:

| L.p. | Dochód osoby samotnie gospodarującej lub przypadający na osobę w rodzinie: | Wskaźniki odpłatności w procentach ustalone od ceny usług i usług sąsiedzkich za 1 godzinę dla: |                  |
|------|--|---|------------------|
|      |  | osoby samotnie gospodarującej   | osoby w rodzinie |
| 1.   | powyżej 100% do 120%   | 2%  | 5%               |
| 2.   | powyżej 120% do 150%   | 5%  | 7%               |
| 3.   | powyżej 150% do 170%   | 7%  | 10%              |
| 4.   | powyżej 170% do 200%   | 10%   | 15%              |
| 5.   | powyżej 200% do 230%   | 15%   | 20%              |
| 6.   | powyżej 230% do 250%   | 20%   | 25%              |
| 7.   | powyżej 250% do 300%   | 25%   | 30%              |
| 8.   | powyżej 300% do 350%   | 30%   | 35%              |
| 9.   | powyżej 350% do 400%   | 40%   | 50%              |
| 10.  | powyżej 400% do 450%   | 60%   | 70%              |
| 11.  | powyżej 450% do 500%   | 80%   | 90%              |
| 12.  | powyżej 500%   | 100%  | 100%             |

5. Opłata jest wnoszona w okresach miesięcznych, w terminie do dnia 15. każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano usługi opiekuńcze lub usługi sąsiedzkie.
6. Opłata, o której mowa w ust.5 stanowi iloczyn liczby zrealizowanych w danym miesiącu godzin usług opiekuńczych lub usług sąsiedzkich oraz stawki odpłatności za jedną godzinę.

## § 5

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, udokumentowanych i potwierdzonych wywiadem środowiskowym, świadczeniobiorca może być zwolniony w całości lub w części z opłaty za usługi opiekuńcze lub usługi sąsiedzkie.
2. Do szczególnych przypadków, o których mowa w ust.1, należy:
  - 1) ponoszenie opłat za pobyt członka rodziny w domu pomocy społecznej, ośrodka wsparcia, placówce opiekuńczo-wychowawczej, ośrodka leczniczo-

- rehabilitacyjnym, zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym;
- 2) ponoszenie wydatków na leki zapisanych przez lekarza przewyższających 20% miesięcznego dochodu świadczeniobiorcy lub dochodu na osobę w rodzinie świadczeniobiorcy;
  - 3) zakupu sprzętu rehabilitacyjnego niepodlegającego refundacji.
3. Zwolnienie z opłaty w całości lub w części oraz okres na jaki dokonano zwolnienia następuje na podstawie decyzji administracyjnej.

## **§ 6**

Traci moc uchwała Nr 252/XXXII/2004 Rady Miejskiej w Serocku z dnia 21 grudnia 2004 r. w sprawie szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat, jak również trybu ich pobierania.

## **§ 7**

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Serock.

## **§ 8**

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

### MIESIĘCZNA KARTA USŁUG

za miesiąc.....20..... r.

.....  
Imię i nazwisko oraz adres świadczeniobiorcy

.....  
Imię i nazwisko wykonawcy usług sąsiedzkich

| Data usługi | Godziny świadczenia usług<br>od - do | Liczba godzin | Podpis osoby świadczeniobiorcy |
|-------------|--------------------------------------|---------------|--------------------------------|
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |
|             |                                      |               |                                |

Zatwierdzam:

.....  
(data i podpis wykonawcy)

.....  
(data i podpis zatwierdzającego z ramienia OPS)