



## URZĄD GMINY BĘDZINO

W.005.40.2021.MJ

Będzino, 20 Maja 2021 roku

**Radna Rady Gminy Będzino**  
**Pani Eugenia Imbiorowska**

Dotyczy:

Interpelacja Radnej Pani Eugenii Imbiorowskiej złożona w dniu 06.05.2021r. w sprawie: Funkcjonowanie Domu Seniora, Klubu Seniora, mieszkania wspomaganego.

W odpowiedzi na Pani interpelację z dnia 06.05.2021r. (data wpływu: 06.05.2021r.) w sprawie udzielenia dodatkowych informacji ( odpowiedź na ten temat została już udzielona w 30.04.2021), w załączniku przesyłam informacje przygotowane przez GOPS.

W O I T  
  
Mariusz Jaroniemiński

Załączniki:

Informacja z dnia 14.05.2021 przygotowana przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej



## Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Będzinie

76-037 Będzino 56  
tel./fax. : 094 316 23 37  
email: [sekretariat@gopsbedzino.pl](mailto:sekretariat@gopsbedzino.pl)  
NIP 499-01-89-316

Będzino, 2021-05-14

GOPS. 054.5. 2021.M.J

Pan  
Mariusz Jaroniewski  
Wójt Gminy  
Będzino

Odpowiadając na interpelację Pani Radnej Eugenii Imbiorowskiej Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Będzinie informuje:

1. Działalność obu Ośrodków Wsparcia nie była zawieszona decyzją Wojewody, a z uwagi na wstrzymanie rozpatrzenia wniosku o dotację z Programu „Senior +” z powodu braku złożenia rozliczenia finansowego za rok 2020 r. do Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Szczecinie przez Panią Stanisławę Papajewską-Hanasz. Ponadto w trosce o życie i zdrowie uczestników ośrodków wsparcia z uwagi na sytuację pandemiczną w kraju oraz wysoki wskaźnik zachorowań i śmiertelności wywołany COVID-19 działalność nie była uruchomiona. Znaczna część uczestników wciąż oczekuje na termin szczepień ochronnych.
2. Decyzja Wojewody Zachodniopomorskiego z dnia 15.02.2021r. była „zaleceniem”, a nie „poleceniem”. Tym samym do podejmowania decyzji indywidualnych przez daną jednostkę organizacyjną.
3. Działalność Mieszkania Treningowego nie została zawieszona. Pracownicy przychodzili do pracy i pozostawali w gotowości, ale nie było w tym okresie podań oraz uczestników. W mieszkaniu treningowym utrzymujemy zatrudnienie zgodnie ze wskaźnikami tj 2 asystentów osoby niepełnosprawnej oraz 1 koordynator mieszkania. Osoby te zatrudnione są na umowę o pracę od 1.01.2021r. do 31.12.2021r.

Wynagrodzenie za okres od dnia 01.01.2021 r. do dnia 31.03.2021 r. wynosi:

Asystent osoby niepełnosprawnej - **9.220,12 zł brutto**

Asystent osoby niepełnosprawnej - **9.919,00 zł brutto**

Koordynator mieszkania treningowego - **10.382,71 zł brutto**

Regulamin organizacyjny mieszkania chronionego „Oaza spokoju” w załączniku.

Z poważaniem Marta Jasińska

# REGULAMIN ORGANIZACYJNY MIESZKANIA CHRONIONEGO

## „ Oaza Spokoju ”

### § 1.

#### Podstawy prawne funkcjonowania mieszkania chronionego

#### Mieszkanie chronione funkcjonuje na podstawie:

- Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r., poz. z poz. zm.),
- Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 kwietnia 2018 r., w sprawie mieszkań chronionych (Dz. U. z 2018 r., poz. 822),

### § 2.

#### Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin funkcjonowania mieszkania chronionego zwany dalej Regulaminem, określa zasady funkcjonowania mieszkania chronionego prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Będzinie.
2. Mieszkanie chronione zwane dalej „Mieszkaniem” przeznaczone jest dla osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi, lub niepełnosprawnością intelektualną, które potrzebują wsparcia w funkcjonowaniu, ale są samodzielne w wykonywaniu podstawowych czynności fizjologicznych i nie wymagają usług świadczonych przez jednostki całodobowej opieki, zwanych „uczestnikami”
3. Mieszkanie chronione funkcjonuje w systemie całotygodniowym, z możliwością urlopowania w weekendy.
4. Mieszkanie może przyjąć w jednym czasie 4 uczestników
5. Mieszkanie jest umeblowane i wyposażone w podstawowy sprzęt gospodarstwa domowego.

### § 3.

#### **Cel i przeznaczenie mieszkania chronionego**

1. Mieszkanie chronionego jest formą pomocy społecznej przygotowującą osoby tam przebywające, przy wsparciu specjalistów, do prowadzenia samodzielnego życia.

2. Pobyt w mieszkaniu chronionym powinien w szczególności:

- umożliwić przygotowanie się uczestników do pełnej samodzielności poprzez doskonalenie umiejętności prowadzenia gospodarstwa domowego, gospodarowania własnymi środkami finansowymi,
- stwarzać możliwości do nabycia umiejętności samodzielnego rozwiązywania trudności życiowych, rodzinnych, emocjonalnych itp. przy wsparciu Asystenta Osoby Niepełnosprawnej oraz Koordynatora Mieszkania Chronionego
- umożliwiać rozwijanie i utrwalanie poczucia odpowiedzialności za siebie i swoje życie,
- pomagać w integracji ze środowiskiem poprzez rozwój umiejętności prawidłowego wchodzenia w relacje społeczne.

3. Wsparcie świadczone w mieszkaniu chronionym obejmuje przede wszystkim:

- pomoc w dostępie do poradnictwa specjalistycznego,
- naukę lub utrzymywanie posiadanego poziomu sprawności w zakresie podstawowych umiejętności społecznych i samodzielności życiowej oraz pomoc w przemieszczaniu się i realizowaniu kontaktów społecznych

### § 4.

#### **Zasady pobytu w mieszkaniu chronionym**

1. Pobyt w mieszkaniu chronionym przyznaje się na wniosek osoby ubiegającej się o skierowanie do uzyskania wsparcia w postaci pobytu w mieszkaniu chronionym (załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu).

2. Decyzję o skierowaniu do mieszkania chronionym wydaje Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie po wstępnej kwalifikacji dokonanej przez pracownika socjalnego Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie.

3. Prawo do zamieszkania w mieszkaniu chronionym przysługuje wyłącznie osobom wymienionym w decyzji administracyjnej.

- O kolejności przyjęcia do mieszkania chronionego decyduje termin złożenia wniosku o przyjęcie oraz indywidualna sytuacja osoby ubiegającej się .
- Każda osoba składająca wniosek o przyjęcie wprowadzana jest na listę osób oczekujących i odpowiednio wcześniej informowana o terminie zwolnienia miejsca w mieszkaniu chronionym

4. Pobyt w mieszkaniu jest czasowy od trzech miesięcy do 24 miesięcy. Okres pobytu jest uzależniony od indywidualnych potrzeb mieszkańca oraz nabycia przez niego umiejętności do samodzielnego życia.

- Pobyt w mieszkaniu chronionym i proces usamodzielnienia lub wsparcia podlegają ocenie okresowej co najmniej raz na 3 miesiące. (Wzór w/w oceny stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu)
- Ocenę sytuacji uczestnika dokonuje Zespół Specjalistów w formie pisemnej tj. Asystent Osoby Niepełnosprawnej, Koordynator Mieszkania oraz Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

5. Po zakończeniu pobytu na okres czasowy w mieszkaniu chronionym Gmina nie ma obowiązku zapewnienia lokalu mieszkalnego.

6. Bieżące funkcjonowanie mieszkania chronionego nadzoruje koordynator d.s. mieszkania chronionego

7. Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie zastrzega sobie prawo wejścia do każdego pomieszczenia mieszkania chronionego w każdym czasie, w trakcie pobytu użytkowników, w ramach kontroli doraźnych a także pod nieobecność uczestników mieszkania.

8. Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie upoważnia pracowników mieszkania chronionego do wejścia do każdego pomieszczenia mieszkania

w sytuacjach wymagających szybkiego dostępu, takich jak: awarie wywołujące szkodę oraz sytuacjach zagrożenia życia, zdrowia lub mienia.

## § 5.

### **Prawa i obowiązki uczestnicy mieszkania chronionego**

1. Uczestnicy mieszkania chronionego mają prawo do:

- a) bezpiecznych i właściwych warunków do odpoczynku, pracy własnej, przygotowania posiłków,
- b) korzystania ze wszystkich urządzeń i wyposażenia znajdującego się w mieszkaniu treningowym,
- c) pomocy i odpowiedniego wsparcia ze strony pracowników zatrudnionych w Mieszkaniu Chronionym w Będzinie.
- d) korzystania z porad i konsultacji pracowników zatrudnionych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Będzinie.

2. Do obowiązków osób, którym przyznano pobyt w mieszkaniu chronionym należy:

- a) korzystanie z wyposażenia znajdującego się w mieszkaniu zgodnie z jego przeznaczeniem i instrukcją obsługi,
- b) poszanowanie sprzętów i wyposażenia mieszkania
- c) dbanie i chronienie przed uszkodzeniem lub dewastacją budynku oraz jego otoczenia.
- d) dbałość o bezpieczeństwo własne oraz innych współmieszkańców,
- e) przestrzeganie higieny osobistej i utrzymanie w należyтым porządku i czystości zajmowanego pomieszczenia,
- f) przestrzeganie całkowitego zakazu wnoszenia i spożywania alkoholu i środków odurzających na terenie mieszkania i otoczenia lokalu,
- g) W przypadku podejrzenia, że uczestnik mieszkania jest pod wpływem alkoholu lub środków odurzających pracownik Mieszkania Chronionego w Będzinie ma prawo, a

uczestnik wyraża zgodę, na dobrowolne wykonanie badania alkomatem lub testu na obecność środków odurzających

i) poszanowanie prawa do odpoczynku i prywatności każdego uczestnika oraz przestrzeganie norm i zasad współżycia społecznego

j) przestrzeganie obowiązującej wszystkich lokatorów ciszy nocnej w godzinach od 22.00 – 6.00,

k) współpraca z pracownikami zatrudnionymi w mieszkaniu chronionym oraz aktywne korzystanie z oferowanych form wsparcia,

l) respektowanie innych zaleceń i ustaleń nie ujętych w zawartych uzgodnieniach w Regulaminie,

m) aktywne działanie na rzecz pełnego usamodzielnienia i uregulowania swojej sytuacji życiowej.

3. W mieszkaniu chronionym oraz w jego obrębie zabrania się:

- przyjmowania gości w godzinach od 20: 00 do 7.00,
- przyjmowania gości będących pod wpływem alkoholu lub/i środków odurzających,
- stosowania przemocy fizycznej i psychicznej,
- zakłócania spokoju domowego,
- posiadania i spożywania napojów alkoholowych,
- posiadania, stosowania i rozprowadzania wszelkich rodzajów środków odurzających
- wynoszenia na zewnątrz przedmiotów stanowiących wyposażenie mieszkania,
- udostępniania pomieszczeń wchodzących w skład mieszkania oraz innych rzeczy będących na wyposażeniu mieszkania osobom nieupoważnionym,

Palenie papierosów dozwolone jest tylko w miejscu do tego wyznaczonym

## § 6.

### **Utrata prawa do użytkowania mieszkania chronionego**

1. Uczestnik utraci prawo do użytkowania mieszkania w przypadku:

- pisemnej rezygnacji z pobytu w mieszkaniu chronionym W przypadku pisemnej rezygnacji przez uczestnika mieszkania chronionego z przyczyn innych niż zdrowotna , uczestnik traci prawo do ponownego ubiegania się o pobyt w mieszkaniu chronionym w okresie jednego roku od dnia złożenia rezygnacji
- upływu okresu pobytu jaki został określony w decyzji o której mowa w § 4 pkt4 ,
- W przypadkach łamania niniejszego Regulaminu i nieprzestrzegania zasad określonych w mieszkaniu chronionym uczestnik może utracić prawo do użytkowania mieszkania w trybie natychmiastowym, w szczególności w przypadku wnoszenia i spożywania alkoholu lub środków odurzających, drastycznego zakłócania spokoju, dewastacji mieszkania, udostępniania mieszkania osobom nieupoważnionym,

2. Uczestnik w przypadku utraty prawa do pobytu mieszkania, zobowiązany jest:

- dobrowolnie opuścić mieszkanie i zabrać wszystkie swoje rzeczy,
- rozliczyć się ze wszystkich sprzętów stanowiących mienie mieszkania chronionego
- pozostawić mieszkanie w odpowiednim stanie technicznym,

## § 7.

### **Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem mają zastosowanie przepisy ustawy o pomocy społecznej oraz Kodeksu Cywilnego.

2. Uczestnicy zobowiązani są do pisemnego potwierdzenia zapoznania się z obowiązującym Regulaminem. Wzór oświadczenia potwierdzającego zapoznanie się



uczestnika mieszkania chronionego z obowiązującym Regulaminem, stanowi (załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.)

3. Wszystkie zmiany do niniejszego Regulaminu wprowadza się aneksem z powiadomieniem wszystkich uczestników mieszkania chronionego

4. Wszystkie załączniki stanowią integralną część niniejszego Regulaminu

**Załącznik Nr 1 do Regulaminu**

**mieszkania chronionego**

(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o pobyt w mieszkaniu chronionym )

.....

(data urodzenia)

.....

(PESEL)

.....

(adres zamieszkania)

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**Będzino 56**

**76-037 Będzino**

**WNIOSEK**

**o przyznanie pobytu w mieszkaniu chronionym**

**„ Oaza Spokoju ”**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pobytu w mieszkaniu chronionym.

Prośbę swą motywuję (opis sytuacji rodzinnej, mieszkaniowej i życiowej):

.....

.....

.....

.....

## OŚWIADCZENIE

Stosownie do treści art. 13 ust. 1, 2 i 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informuję, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Będzinie NIP: 499-01-89-316 REGON: adres e-mail: sekretariat@gopsbedzino.pl, tel. 943162337 Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych: e-mail: k.jakubowska@interia.eu

.....  
(data) (czytelny podpis osoby ubiegającej się o mieszkanie chronione)

### Załącznik nr 3 do Regulaminu mieszkania treningowego

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się i akceptuję treść Regulaminu funkcjonowania mieszkania treningowego.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis użytkownika mieszkania)