

UCHWAŁA NR IX/127/2019
Rady Miejskiej Leszna
z dnia 30 maja 2019r.

w sprawie przyjęcia Programu Pomocy „ZŁOTA RĄCZKA”

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tj. Dz.U. z 2019r., poz. 506) oraz art. 17 ust. 2 pkt 4 w związku z art. 110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. z 2018r. poz. 1508 z późn. zm.) Rada Miejska Leszna uchwala, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się lokalny Program Pomocy pn. „Złota Rączka” dla Seniorów zamieszkałych na terenie miasta Leszna, którzy ze względu na sytuację socjalno-bytową lub zdrowotną takiej pomocy oczekują, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Środki pieniężne przeznaczone na realizację Programu, o którym mowa w § 1 zabezpieczone będą corocznie w budżecie miasta.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Leszna.

§ 4

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

Przewodniczący
Rady Miejskiej Leszna

Tomasz Malepszy

UZASADNIENIE

Naprawa zepsutej klamki, zamka, przymocowanie karniszy czy lustra – to zadania, które mogą być kłopotliwe dla osób starszych. Trzeba nie tylko mieć odpowiednie narzędzia i umiejętności, ale też siłę do takich prac. Często pozostaje tylko zatrudnienie „złotej rączki”, ale nie każdego na to stać. Osoby po 65 roku życia, chore, samotne, dysponujące niskimi dochodami, mogą z tym mieć naprawdę duży problem.

Miasto Leszno właśnie takim mieszkańcom chce pomóc, dlatego proponuje się wprowadzenie programu pn. „Złota Rączka”. Pomoc polega na świadczeniu drobnych, bezpłatnych usług naprawczych w miejscu zamieszkania seniora. Katalog proponowanych usług obejmuje czynności nie wymagające posiadania specjalistycznych uprawnień. Niemniej wykonanie wymienionych świadczeń seniorom mogą sprawić wiele trudności.

Kryteria przyznania pomocy wprowadzają wymóg posiadania ukończonego 65 roku życia oraz określonej sytuacji majątkowej tj. dochodu nie przekraczającego określonego w tabeli kryterium dochodowego. Tryb zgłaszania chętnych do udziału w programie oraz zgłoszenie usterek zostały tak przygotowane, żeby zapewnić seniorom bezpieczeństwo. W celu płynnej realizacji programu zostanie stworzony katalog osób objętych programem, którzy w ciągu roku kalendarzowego będą mogli czterokrotnie bezpłatnie skorzystać z usług „Złotej Rączki.”

Realizacja programu uzależniona zostanie od środków finansowych corocznie zabezpieczanych w budżecie miasta.

Program Pomocy „Złota Rączka”

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Program określa zasady korzystania z pomocy w formie usług naprawczych pn. „Złota Rączka”.
2. Beneficjentami Programu są Seniorzy - osoby, które ukończyły 65 rok życia, zamieszkałe na terenie miasta Leszna.
3. Celem Programu „Złota Rączka” jest pomoc Seniorom w codziennym funkcjonowaniu.

§ 2

Zakres pomocy

1. Pomoc w ramach Programu polega na świadczeniu drobnych, bezpłatnych usług naprawczych w miejscu zamieszkania Seniora takich, jak:
 - a) regulacja drzwi i okien,
 - b) wymiana uszczelki w kranie,
 - c) montaż, regulacja i wymiana spłuczki, deski WC,
 - d) odpowietrzenie kaloryfera,
 - e) udrożnienie odpływów, wymiana, uszczelnienie syfonu,
 - f) montaż, wymiana zamka, klamki w drzwiach,
 - g) wymiana żarówki,
 - h) montaż gniazdka, kontaktu, lampy,
 - i) montaż karniszy, obrazów, luster, uchwyków, półek itp.,
 - j) podłączenie pralki/zmywarki,
 - k) naprawa lub wymiana zawiasów drzwi, drzwiczek, szaf,
 - l) wymiana uszczelki w przeciekających kranach,
 - m) wymiana pokręteł baterii, słuchawek,

- n) inne drobne czynności naprawcze i montażowe, które zostaną zaakceptowane przez pracownika podmiotu realizującego usługi naprawcze.
2. Świadczenie usług naprawczych nie obejmuje:
 - a) napraw wymagających natychmiastowej interwencji,
 - b) napraw świadczonych w ramach innych umów np. z zarządcą nieruchomości,
 - c) napraw wymagających specjalistycznej wiedzy oraz uprawnień,
 - d) napraw wymagających dużych nakładów finansowych.
 3. Pracownik podmiotu realizującego usługi naprawcze w ramach jednej usługi może przeprowadzić więcej niż jedną wizytę, jeśli potrzebny będzie zakup materiałów do naprawy. W sytuacji braku możliwości naprawy zastrzega się prawo do odmowy wykonania usługi.
 4. Seniorzy nie mogący ze względu na stan zdrowia czy niepełnosprawność sami zakupić potrzebnej części mogą skorzystać z pomocy pracownika podmiotu realizującego usługi naprawcze przy zakupie odpowiednich materiałów do wykonania napraw.
 5. Koszty zakupu niezbędnych materiałów pokrywa Senior.

§ 3

Kryteria przyznawania pomocy

Pomoc w ramach niniejszego Programu przysługuje Seniorom, którzy spełniają łącznie następujące kryteria:

- a) ukończyli 65 rok życia,
- b) są mieszkańcami miasta Leszna,
- c) mieszkają samotnie lub z małżonkiem (partnerem), który również ukończył 65 rok życia,
- d) dochód nie przekracza określonego w tabeli kryterium dochodowego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku o objęcie Programem:

Wielkość gospodarstwa domowego	Kryterium dochodowe uprawniające do korzystania z programu
Osoba mieszkająca samotnie	do 1 600,00 zł netto
Osoba mieszkająca z małżonkiem (partnerem)	do 1 250,00 zł netto na osobę

§ 4

Tryb zgłaszania i warunki udzielenia pomocy

1. Osoby chcące skorzystać z Programu, ich przedstawiciele ustawowi lub opiekunowie prawni są zobowiązani do wypełnienia „Karty zgłoszenia do Programu Złota Rączka” stanowiącej załącznik nr 1 do Programu.
2. Pracownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Lesznie przeprowadzi (osobiście w siedzibie MOPR lub osobiście w mieszkaniu Seniora) rozmowę kwalifikującą z Seniosem, podczas której Senior zostanie poproszony o okazanie:
 - a) dokumentu ze zdjęciem, potwierdzającego ukończenie 65 roku życia,
 - b) dokumentu potwierdzającego wysokość osiąganego dochodu, a w przypadku osób prowadzących wspólnie gospodarstwo domowe, dokumentów potwierdzających łączną wysokość osiąganego dochodu za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku o przyznanie świadczenia,
 - c) tytuł prawny do zajmowanego mieszkania.
3. Pracownik MOPR może dokonać weryfikacji danych określonych w pkt 2 w dowolnym momencie korzystania przez Seniora z niniejszego Programu.
4. Wsparcie usługowe nie przysługuje, jeżeli dochód Seniora przekroczył wysokość określoną w tabeli wskazanej w § 2 niniejszego Programu.
5. Osoby zakwalifikowane do Programu mogą zgłaszać usterki telefonicznie lub osobiście w MOPR, podczas którego pracownik wypełni „Kartę zgłoszenia usterki” stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszego Programu.
6. Po zgłoszeniu usterki Senior otrzyma dane (imię, nazwisko) pracownika realizującego usługi naprawcze, a pracownik w momencie realizacji usługi będzie zobowiązany pokazać legitymację potwierdzającą te dane.
7. Pracownik MOPR przekaze informację do pracownika podmiotu realizującego usługi naprawcze, który ustali bezpośrednio z Seniosem rodzaj usterki oraz termin wykonania usługi.
8. Usterki będą usuwane według kolejności zgłoszenia. W momencie wyczerpania miejsc na liście, dodatkowo zostanie utworzona lista rezerwowa.
9. Senior może zgłosić maksymalnie cztery usterki w ciągu roku.
10. Po realizacji zlecenia wykonanie usługi zostanie potwierdzone przez Seniora na „Karcie naprawy usterki” stanowiącej załącznik nr 3 do Programu, przedłożonej przez pracownika podmiotu realizującego usługi naprawcze.

§ 5

Finansowanie

Wielkość udzielonej pomocy w ramach Programu zależy od ilości środków zabezpieczonych w budżecie Miasta w danym roku.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Zmiany w Programie mogą nastąpić na skutek zmian w przepisach.
2. Ostateczna interpretacja Programu należy do Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Lesznie w porozumieniu z podmiotem realizującym usługi naprawcze.
3. Od odmowy zakwalifikowania do korzystania z Programu nie przysługuje odwołanie.
4. Kwestie sporne nieuregulowane w Programie rozstrzygane będą przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Lesznie w porozumieniu z podmiotem realizującym usługi naprawcze.

**KARTA ZGŁOSZENIA
DO PROGRAMU POMOCY „ZŁOTA RĄCZKA”**

Nr beneficjenta		
Imię		
Nazwisko		
Data urodzenia		
Nr telefonu		
Adres zamieszkania		
Tytuł prawny do zajmowanego mieszkania		
Liczba osób w gospodarstwie domowym	<input type="checkbox"/> Jedna osoba	<input type="checkbox"/> Dwie osoby
Wysokość dochodów netto na osobę w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku		
Miejscowość, data		
Czytelny podpis beneficjenta		

KARTA ZGŁOSZENIA USTERKI

Nr.....

Nr beneficjenta			
Termin i sposób zgłoszenia usterki			
Data		Godzina	
<input type="checkbox"/> telefonicznie	<input type="checkbox"/> w biurze MOPR <input type="checkbox"/>		
Dane dotyczące beneficjenta			
Imię i nazwisko			
Adres zamieszkania			
Nr telefonu			
Określenie rodzaju usterki			
regulacja okien, drzwi			
wymiana uszczelki w kranie			
montaż, regulacja i wymiana spłuczki, deski WC			
odpowietrzenie kaloryfera			
udrożnienie odpływów, wymiana, uszczelnienie syfonu			
montaż, wymiana zamka, klamki w drzwiach			
wymiana żarówki			
montaż gniazdka, kontaktu, lampy			
montaż karniszy, obrazów, luster, uchwytów, półek itp.			
podłączenie pralki/zmywarki			

naprawa lub wymiana zawiasów drzwi, drzwiczek, szaf	
wymiana uszczelek w przeciekających kranach	
wymiana pokręteł baterii, słuchawek	
inne (wpisać jakie)	
Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie	
Data przekazania do pracownika podmiotu realizującego usługi naprawcze	
Podpis pracownika technicznego	
Data i sposób załatwienia sprawy	

KARTA NAPRAWY USTERKI

Nr.....

Nr beneficjenta	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Rodzaj usterki	Uwagi
regulacja okien, drzwi	
wymiana uszczelki w kranie	
montaż, regulacja i wymiana spłuczki, deski WC	
odpowietrzenie kaloryfera	
udrożnienie odpływów, wymiana, uszczelnienie syfonu	
montaż, wymiana zamka, klamki w drzwiach	
wymiana żarówki	
montaż gniazdka, kontaktu, lampy	
montaż karniszy, obrazów, luster, uchwyków, półek itp.	
Podłączenie pralki/zmywarki	
naprawa lub wymiana zawiasów drzwi, drzwiczek, szaf	

wymiana uszczelek w przeciekających kranach	
wymiana pokręteł baterii, słuchawek	
inne (wpisać jakie)	
Data realizacji	
Usunięcie usterki	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czytelny podpis beneficjenta potwierdzający naprawę usterki	
Podpis pracownika podmiotu realizującego usługi naprawcze	