

Karta realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa – edycja 2022”

(OW edycja 2022)

realizowanego ze środków Solidarnościowego Funduszu Wsparcia
Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej „Funduszem Solidarnościowym”
realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaworznie

Imię i Nazwisko specjalisty świadczącego usługę opieki wytchnieniowej : _____

I. Dane osoby, której przyznane zostały usługi opieki wytchnieniowej (opiekuna prawnego/członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej):

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

II. Dane dotyczące osoby niepełnosprawnej, w związku z opieką nad którą opiekunowi przyznane zostały usługi opieki wytchnieniowej:

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Adres zamieszkania: _____

III. Informacje dot. realizowanych usług opieki wytchnieniowej:

1. Opieka wytchnieniowa przyznana w formie: dziennej, całonocnej*

2. Opieka wytchnieniowa przyznana w wymiarze: _____

3. Miejsce realizacji usług opieki wytchnieniowej: _____

Lp.	Data realizacji opieki wytchnieniowej	Miejsce realizacji opieki wytchnieniowej	Godziny/dni realizacji opieki wytchnieniowej	Liczba godzin/dni świadczonej opieki wytchnieniowej	Potwierdzenie realizacji usługi opieki wytchnieniowej przez osobę bądź placówkę, która ją realizowała	Podpis osoby objętej opieką wytchnieniową/członka rodziny/opiekuna
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

9.						
10.						

4. Łączna liczba godzin/dni świadczonej opieki wychowawczej w formie:

- dziennej wynosi _____ godzin,
- całodobowej wynosi _____ dni,

5. Potwierdzam zgodność karty realizacji Programu

Data i podpis osoby reprezentującej realizatora usług

*Należy podkreślić realizowaną formę usług

Administratorami Pani/Pana danych osobowych są w zakresie realizacji Programu „Opieka wychowawcza – edycja 2022” są: na poziomie województwa z dyspozycji Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej – Wojewoda Śląski, Śląski Urząd Wojewódzki w Katowicach, ul. Jagiellońska 25, 40-032 Katowice, tel. 32 20 77 777. Kontakt do IOD: iod@katowice.uw.gov.pl; na poziomie gminy z dyspozycji Wojewody – Prezydent Miasta Jaworzna, Urząd Miasta Jaworzna, ul. Grunwaldzka 33, 43-600 Jaworzno (kontakt do IOD – iod@um.jaworzno.pl) oraz z dyspozycji Prezydenta Miasta Jaworzna – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaworznie, ul. Północna 9, 43-600 Jaworzno, tel. (0-32) 618-18-40, e-mail: projekty@mops.jaworzno.pl. Kontakt do IOD: angelika@informatics.jaworzno.pl. Obowiązku informacyjnego wynikającego z art. 13 i 14 RODO dopełniono w regulaminie programu w formie papierowej dostępnej w siedzibie MOPS w Jaworznie oraz formie elektronicznej na stronie www podmiotu.