

Program Pomocy „Złota Rączka dla Seniora”

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Program Pomocy „Złota Rączka dla Seniora”, zwany dalej Programem polega na zapewnieniu nieodpłatnej pomocy ostródzkim seniorom w drobnych, domowych naprawach.
2. Niniejszy załącznik określa zasady korzystania ze wsparcia.
3. Beneficjentami Programu są Seniorzy spełniający kryteria określone w § 3.
4. Realizatorem Programu jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostródzie, zwany dalej MOPS.

§ 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 oraz uszczelnienie,
 - b) wymiana uszczelek w przeciekających kranach,
 - c) montaż, regulacja i wymiana spłuczki, deski WC,
 - d) odpowietrzenie kaloryfera,
 - e) udrożnienie odpływów, wymiana, uszczelnienie syfonu, uszczelnienie przecieków przy wannie, brodziku, umywalce,
 - f) montaż, wymiana zamka, klamki w drzwiach,
 - g) wymiana żarówki,
 - h) montaż gniazdka, kontaktu, lampy,
 - i) montaż karniszy, obrazów, luster, uchwyty, półek itp.,
 - j) podłączenie pralki/zmywarki,
 - k) naprawa lub wymiana zawiasów drzwi, drzwiczek, szaf, gałek i uchwytów,
 - l) wymiana pokręteł baterii, słuchawek, węży prysznicowych,
 - m) inne drobne czynności naprawcze i montażowe, które zostaną zaakceptowane przez pracownika podmiotu realizującego usługi naprawcze.
2. Świadczenie usług naprawczych nie obejmuje:
 - a) usług wymagających dużych nakładów finansowych na zakup materiałów,
 - b) usług, których czas wykonania przekracza jedną godzinę,
 - c) usług wymagających natychmiastowej interwencji,
 - d) napraw, które są świadczone w ramach innych umów lub wynikają z zobowiązań innych podmiotów, np. wspólnoty mieszkaniowej, spółdzielni mieszkaniowej, administracji nieruchomości, gwaranta itp.,
 - e) usług związanych z instalacją gazową,
 - f) kładzenia lub wymiany – linoleum, paneli, parkietu, kafelek,
 - g) prac budowlanych,
 - h) napraw rozdzielni elektrycznych (skrzynek z bezpiecznikami),
 - i) wymiany instalacji wodnej – rur klejonych, zgrzewanych lub będących w ścianie,
 - j) wymiany kabli elektrycznych,
 - k) składania mebli,

- l) naprawy sprzętów elektrycznych/elektronicznych (telewizory, pralki, lodówki, zmywarki, mikrofalówki itd.).
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 do wykonania usługi pokrywa Senior.

§ 3

Kryteria przyznawania pomocy

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

- a) ukończyli 65 rok życia – w przypadku mężczyzn oraz 60 rok życia – w przypadku kobiet,
- b) są mieszkańcami miasta Ostróda,
- c) stale zamieszkują w lokalu, w którym ma być wykonana usługa,
- 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 wysokości 100% minimalnego wynagrodzenia za pracę (netto), określonego we właściwych przepisach w sprawie minimalnego wynagrodzenia za pracę, obowiązującego w danym roku |
| Osoba mieszkająca z małżonkiem (partnerem) | do wysokości 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę (netto), określonego we właściwych przepisach w sprawie minimalnego wynagrodzenia za pracę, obowiązującego w danym roku, na osobę |

§ 4

Tryb zgłaszania i warunki udzielenia pomocy

1. Osoby chcące skorzystać z Programu dokonują zgłoszenia telefonicznie lub osobiście w MOPS, podczas którego pracownik ośrodka wypełnia „Kartę zgłoszenia usterki” stanowiącą Załącznik nr 1 do Programu.
2. Pracownik MOPS przeprowadzi (osobiście w siedzibie MOPS lub w mieszkaniu Seniora) rozmowę kwalifikującą, podczas której Senior zostanie poproszony o okazanie:
 - a) dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego ukończenie odpowiednio 65 lub 60 roku życia,
 - b) dokumentu potwierdzającego wysokość osiąganego dochodu, a w przypadku osób prowadzących wspólnie gospodarstwo domowe, dokumentów potwierdzających łączną wysokość osiąganego dochodu netto za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku o przyznanie świadczenia w ramach Programu.
3. Pracownik MOPS może dokonać weryfikacji aktualności danych określonych w ust. 2 w dowolnym momencie korzystania przez Seniora z niniejszego Programu.
4. Pomoc nie przysługuje, jeżeli dochód Seniora przekroczył wysokość określoną w tabeli wskazanej w § 3 niniejszego Programu.
5. Po zgłoszeniu usterki Senior otrzyma dane (imię, nazwisko) podmiotu realizującego usługi naprawcze, który w momencie realizacji usługi będzie zobowiązany pokazać dokument potwierdzający te dane.
6. Pracownik MOPS przekaze informację do podmiotu realizującego usługi naprawcze, który ustali bezpośrednio z Seniosem rodzaj usterki oraz termin wykonania usługi.
7. Usterki będą usuwane według kolejności zgłoszenia.
8. Senior może zgłosić maksymalnie cztery usterki w ciągu roku.
9. Po realizacji zlecenia wykonanie usługi zostanie potwierdzone przez Seniora na „Karcie wykonania usługi”, stanowiącej Załącznik nr 2 do Programu, przedłożonej przez podmiot realizujący usługi naprawcze.
10. W przypadku zgłoszenia usterki przez Seniora, którego dochód przekracza kryterium dochodowe określone w tabeli wskazanej w § 3 niniejszego Programu, MOPS może udzielić takiej osobie informację w zakresie funkcjonujących podmiotów gospodarczych realizujących dane usługi naprawcze.

§ 5

Finansowanie

1. Środki finansowe na realizację Programu zabezpieczone będą corocznie w budżecie Gminy Miejskiej Ostróda.
2. Wielkość udzielonej pomocy w ramach Programu zależy od ilości środków finansowych zabezpieczonych w budżecie Gminy Miejskiej Ostróda w danym roku budżetowym.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Zmiany w Programie mogą nastąpić na skutek zmian w przepisach.
2. Wyboru podmiotu realizującego usługi naprawcze w ramach Programu dokona Dyrektor MOPS.
3. Od odmowy zakwalifikowania do korzystania z Programu nie przysługuje odwołanie.
4. Kwestie sporne nieuregulowane w Programie rozstrzygane będą przez Dyrektora MOPS w porozumieniu z podmiotem realizującym usługi naprawcze.

KARTA ZGŁOSZENIA USTERKI

| | | |
|--|---|--|
| Nr zgłoszenia nadawany przez pracownika MOPS | | |
| Imię | | |
| Nazwisko | | |
| Data urodzenia | | |
| Nr telefonu | | |
| Adres zamieszkania | | |
| 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 | | |
| Przekroczenie progu dochodowego | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Określenie rodzaju usterki (opis zakresu prac) | | |
| Data dokonania zgłoszenia | | |
| Podpis przyjmującego zgłoszenie | | |
| Data przekazania do podmiotu realizującego usługi naprawcze | | |

KARTA WYKONANIA USTERKI

| | |
|---|--------------|
| Nr zgłoszenia | |
| Imię i nazwisko | |
| Adres zamieszkania | |
| Rodzaj usterki | Uwagi |
| regulacja drzwi i okien oraz uszczelnienie | |
| wymiana uszczelek w przeciekających kranach | |
| montaż, regulacja i wymiana spłuczki, deski WC | |
| odpowietrzenie kaloryfera | |
| udrożnienie odpływów, wymiana, uszczelnienie syfonu, uszczelnienie przecieków przy wannie, brodziku, umywalce | |
| montaż, wymiana zamka, klamki w drzwiach | |
| wymiana żarówki | |
| montaż gniazdka, kontaktu, lampy | |
| montaż karniszy, obrazów, lusterek, uchwyty, półek itp. | |
| podłączenie pralki/zmywarki | |

| | |
|---|-------------------------------------|
| naprawa lub wymiana zawiasów drzwi, drzwiczek, szaf, gałek i uchwytów | |
| Wymiana pokręteł baterii, słuchawek, węży prysznicowych | |
| inne (wpisać jakie) | |
| Data realizacji | |
| Usunięcie usterki | <input type="checkbox"/> TAK |
| | <input type="checkbox"/> NIE |
| Czytelny podpis Seniora | |
| Podpis podmiotu realizującego usługi naprawcze | |