

**Zarządzenie Nr 28/2023**  
**Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej**  
**w Świętochłowicach**  
**z dnia 14 czerwca 2023 r.**

w sprawie: wprowadzenia Aneksu nr 1 do Procedury przyjęcia do Środowiskowego Domu Samopomocy w Świętochłowicach.

Na podstawie § 17 ust. 3 Statutu Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach

**zarządzam, co następuje:**

**§ 1**

Wprowadzam Aneks nr 1 do Procedury przyjęcia do Środowiskowego Domu Samopomocy w Świętochłowicach wprowadzonej Zarządzeniem nr 20/2023 Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach z dnia 29 marca 2022 r., stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§ 2**

1. Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Działu Organizacyjno-Prawnego oraz Kierownikom Działów Pracy Socjalnej Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach.
2. Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierzam Zastępcy Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach.

**§ 3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**DYREKTOR**  
**Ośrodka Pomocy Społecznej**  
**w Świętochłowicach**

*Agnieszka Kilka*

## Aneks nr 1

### do procedury przyjęcia do Środowiskowego Domu Samopomocy w Świętochłowicach.

W procedurze przyjęcia do Środowiskowego Domu Samopomocy w Świętochłowicach stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 20/2023 Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach z dnia 29.03.2023 r wprowadza się następujące punkty:

#### § 1

20. Okres korzystania z miejsca całodobowego pobytu w środowiskowym domu samopomocy nie może być jednorazowo dłuższy niż 3 miesiące, z możliwością przedłużenia do 6 miesięcy w uzasadnionych przypadkach, przy czym maksymalny okres pobytu całodobowego osoby w roku kalendarzowym nie może być dłuższy niż 8 miesięcy.
21. Po dokonaniu oceny, oraz przygotowaniu indywidualnego planu postępowania wspierająco-aktywizującego osobę kieruje się do domu na czas określony, uzgodniony z kierownikiem domu, niezbędny do realizacji indywidualnego planu postępowania wspierająco-aktywizującego.
22. Okres, na jaki osoba została skierowana do domu, może być przedłużony, w szczególności w sytuacji braku postępów w realizacji indywidualnego planu postępowania wspierająco-aktywizującego, okresowego braku możliwości skierowania osoby do innego ośrodka wsparcia, domu pomocy społecznej lub warsztatu terapii zajęciowej albo braku możliwości zatrudnienia, w tym w warunkach pracy chronionej na przystosowanym stanowisku pracy.
23. W sytuacjach, o których mowa powyżej, nie wymaga się aktualizacji zaświadczeń lekarskich.
24. Przedłużenie pobytu wymaga złożenia w OPS Świętochłowice pisemnego wniosku stanowiącego załącznik nr 4 złożonego przez:
  - a) Osobę ubiegającą się o przedłużenie pobytu w ŚDS;
  - b) Przedstawiciela ustawowego strony;

#### § 2

Pozostałe zapisy procedury pozostają bez zmian.

#### § 3

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Świętochłowicach  
Agnieszka Kilka

Załącznik nr 4.

Część A

.....  
(miejscowość i data)

**Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Świętochłowicach  
ul. Katowicka 35  
41-600 Świętochłowice**

**Wniosek**  
**o przedłużenie pobytu w Środowiskowym Domu Samopomocy w Świętochłowicach na pobyt**  
**dzienny/całodobowy\***

Na podstawie § 7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 roku w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz. U. 2020, poz. 249 ), zwracam się z prośbą o przedłużenie pobytu w Środowiskowym Domu Samopomocy w Świętochłowicach:

1. Pana/i/.....  
/imię i nazwisko oraz data urodzenia/

zam. .... tel. ....

2. Dane opiekuna prawnego /w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej/

.....  
/imię i nazwisko oraz data urodzenia/

zam. .... tel. ....

.....  
/podpis osoby zainteresowanej lub opiekuna prawnego/

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 roku w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz. U. 2020, poz. 249 ) § 8 oraz § 8a nie wymaga się aktualizacji zaświadczeń lekarskich o których mowa w ust. 1.  
Zgodnie z art. 51a ust. 3 Pomocy Społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 z póź.zm).

---

Część B

Wypełnia Środowiskowy Dom Samopomocy.

Termin przedłużenia pobytu w ŚDS od dnia.....do dnia .....na pobyt:

- dzienny
- całodobowy
- został ustalony indywidualny plan postępowania wspierająco-aktywizujący

.....  
(pieczętka oraz podpis Dyrektora Środowiskowego Domu Samopomocy)