

**UCHWAŁA NR XI/73/25
RADY MIASTA HAJNÓWKA**

z dnia 26 lutego 2025 r.

w sprawie przyjęcia Programu Pomocy „ZŁOTA RĄCZKA DLA SENIORA NA ROK 2025”

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, poz. 1572, poz. 1907, poz. 1940) oraz art. 17 ust. 2 pkt 4 w związku z art. 110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283, poz. 1572) Rada Miasta Hajnówka uchwala, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się lokalny Program Pomocy pn. „Złota Rączka dla Seniora na rok 2025” stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

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

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Hajnówka.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady

Marcin Boltryk

Program Pomocy „ZŁOTA RĄCZKA DLA SENIORA NA ROK 2025”

§ 1. 1. Niniejszy Program określa zasady korzystania z pomocy w formie usług naprawczych pn. „Złota Rączka dla Seniora na rok 2025”.

2. Celem Programu Pomocy „Złota Rączka dla Seniora na rok 2025” jest pomoc Seniorom w codziennym funkcjonowaniu poprzez naprawę usterek i awarii technicznych w ich miejscach zamieszkania (mieszkaniach lub domach).

3. Realizatorem Programu jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Hajnówce.

§ 2. 1. Pomoc w ramach Programu polega na świadczeniu drobnych, bezpłatnych usług naprawczych w miejscu zamieszkania Beneficjenta takich, jak:

- 1) regulacja drzwi,
- 2) regulacja okien,
- 3) wymiana uszczelki w kranie,
- 4) montaż spłuczki WC,
- 5) montaż deski WC,
- 6) regulacja spłuczki WC,
- 7) wymiana zaworu spłuczki WC,
- 8) odpowietrzenie kaloryfera,
- 9) udrożnienie odpływów,
- 10) wymiana syfonu,
- 11) uszczelnienie syfonu,
- 12) montaż zamka w drzwiach,
- 13) wymiana zamka w drzwiach,
- 14) montaż klamki w drzwiach,
- 15) wymiana klamki w drzwiach,
- 16) wymiana żarówki,
- 17) montaż gniazdka elektrycznego,
- 18) montaż obrazu,
- 19) montaż lustra, montaż uchwyty, montaż półki itp.,
- 20) naprawa zawiasów drzwi,
- 21) wymiana zawiasów drzwi,
- 22) naprawa zawiasów drzwiczek szaf,
- 23) wymiana zawiasów drzwiczek szaf,
- 24) wymiana pokręteł baterii, słuchawek prysznicowych,
- 25) inne drobne czynności naprawcze i montażowe, które zostaną zaakceptowane przez podmiot realizujący usługi naprawcze.

2. Świadczenie usług naprawczych nie obejmuje:

- 1) napraw wymagających natychmiastowej interwencji,
- 2) napraw świadczonych w ramach innych umów z właścicielem lub zarządcą nieruchomości,

3. Podmiot realizujący 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. Beneficjenci nie mogący sami zakupić potrzebnej części mogą skorzystać z pomocy podmiotu realizującego usługi naprawcze przy zakupie odpowiednich materiałów do wykonania napraw.

5. Koszty zakupu niezbędnych materiałów pokrywa Beneficjent.

§ 3. Pomoc w ramach niniejszego Programu przysługuje Beneficjentom, którzy spełniają łącznie następujące kryteria:

- 1) ukończyli 65 rok życia,
- 2) są mieszkańcami miasta Hajnówka i stale mieszkają w lokalu, w którym ma być wykonana usługa,
- 3) mieszkają samotnie lub tylko z drugą osobą, która ukończyła 65 rok życia.

§ 4. 1. Osoby chcące skorzystać z Programu lub ich opiekunowie prawni są zobowiązani do wypełnienia „Karty zgłoszenia do Programu Pomocy Złota Rączka dla Seniora na rok 2025” stanowiącej załącznik nr 1 do Programu.

2. Beneficjenci mogą zgłaszać usterki telefonicznie, osobiście lub mailowo w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Hajnówce.

3. Beneficjent może zgłosić jedną usterkę w ciągu miesiąca.

4. Beneficjent potwierdza wykonanie usługi na oświadczeniu stanowiącym załącznik nr 2 do Programu.

§ 5. Wielkość udzielonej pomocy w ramach Programu zależy od ilości środków zabezpieczonych w budżecie miasta.

**KARTA ZGŁOSZENIA
DO PROGRAMU POMOCY „ZŁOTA RĄCZKA DLA SENIORA NA ROK 2025”**

Część A

Numer zgłoszenia¹⁾	
Imię	
Nazwisko	
Nr telefonu	
Adres zamieszkania	
Określenie rodzaju usterki	
Oświadczam, że: 1. Jestem mieszkańcem Miasta Hajnówka i stale mieszkam w lokalu, w którym ma być wykonana usługa. 2. Mam ukończone 65 lat i mieszkam sam/a lub z osobą, która ukończyła 65 lat 3. Podane w karcie zgłoszeniowej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.	
Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej "RODO", informujemy, że: 1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w celu realizacji usług w ramach programu pn. „ZŁOTA RĄCZKA DLA SENIORA NA ROK 2025” w Gminie Miejskiej Hajnówka jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Hajnówce z siedzibą w Hajnówce przez ul. 11 listopada 24, tel. 85 682 20 11, e-mail: mops- hajnowka@home.pl 2. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się pod adresem email: malczyk@togatus.pl 3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez MOPS w celu potwierdzenia kwalifikowalności udziału oraz realizacji usługi świadczonej w ramach programu „ZŁOTA RĄCZKA DLA SENIORA NA ROK 2025” w Gminie Miejskiej Hajnówka 4. Administrator przetwarza Państwa dane osobowe t.j. imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, numer telefonu. 5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) i e) ww. Rozporządzenia. 6. Podanie danych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji usługi. 7. Odbiorcami danych mogą być pracownicy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Hajnówce jako wykonawcy usług w ramach Programu. 8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat od dnia następującego po dniu zakończenia	

¹⁾ Wypełnia pracownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Hajnówce

realizacji zadania w ramach ww. Programu.

9. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości realizacji usługi świadczonej w ramach programu „ZŁOTA RĄCZKA DLA SENIORA NA ROK 2025” w Gminie Miejskiej Hajnówka

10. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego na adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa w przypadku gdy Państwa zdaniem przetwarzanie danych przez Administratora odbywa się z naruszeniem przepisów prawa.

11. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (tj. poza obszar Unii Europejskiej, Norwegię, Lichtenstein i Islandię).

12. Państwa danych osobowe zostały pozyskane od osoby wypełniającej kartę zgłoszenia usługi, która zobowiązała się do przekazania Państwu klauzuli informacyjnej.

13. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym także profilowane.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia usługi na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”. Wiem, iż mam prawo do wycofania tej zgody w dowolnym momencie oraz, że wycofanie tej zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....

podpis

Część B**KARTA WYKONANIA USŁUGI**

Usunięcie Usterki	☐ TAK ☐ NIE	Przyczyna odmowy
Data realizacji, czas pracy		Podpis realizatora usługi

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

Potwierdzające udział w Programie Pomocy “Złota Rączka dla Seniora na rok 2025” z terenu Miasta Hajnówka

Ja

(imię i nazwisko beneficjenta)

potwierdzam, że w dniu w mieszkaniu / domu, w którym zamieszkuję na stałe przy ul. w Hajnówce została wykonana drobna naprawa polegająca na:

.....

.....

Podpis Beneficjenta