

**UCHWAŁA NR IV/38/2024  
RADY MIEJSKIEJ LESZNA**

z dnia 27 czerwca 2024 r.

**w sprawie przyjęcia Programu Pomocy „ZŁOTA RĄCZKA”**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym ( Dz.U. z 2024r., poz. 609 ze zm.) oraz art. 17 ust. 2 pkt 4 w związku z art. 110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023r. poz. 901 ze 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.**

Traci moc uchwała nr XXXVI/463/2021 Rady Miejskiej Leszna z dnia 25 lutego 2021 w sprawie przyjęcia Programu pomocy „Złota Rączka”.

**§ 4.**

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Leszna.

**§ 5.**

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

Przewodniczący Rady  
Miejskiej Leszna

**Patryk Józefowicz**

**UZASADNIENIE**  
**do Uchwały nr IV/38/2024**  
**RADY MIEJSKIEJ LESZNA**  
**z dnia 27 czerwca 2024**  
**w sprawie przyjęcia Programu Pomocy „ZŁOTA RĄCZKA”**

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”. Osoby po 65 roku życia 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 niewymagające posiadania specjalistycznych uprawnień. Niemniej ich wykonanie może być problematyczne dla osób starszych, a zwłaszcza samotnych i chorych.

Pomoc skierowana jest do mieszkańców miast Leszna, którzy ukończyli 65 rok życia, są osobami samotnymi lub mieszkają z drugą osobą, która również ukończyła 65 rok życia. Tryb zgłaszania chętnych do udziału w programie oraz zgłoszenie usterek zostały tak przygotowane, żeby zapewnić Beneficjentom 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.”

Ilość udzielonej pomocy w ramach Programu jest uzależniona 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. Celem Programu „Złota Rączka” jest pomoc Seniorom w codziennym funkcjonowaniu poprzez naprawę usterek i awarii technicznych w ich miejscach zamieszkania (mieszkaniach lub domach).

### **§ 2**

#### **Zakres pomocy**

1. Pomoc w ramach Programu polega na świadczeniu drobnych, bezpłatnych usług naprawczych w miejscu zamieszkania Beneficjenta takich, jak:
  - regulacja drzwi
  - regulacja okien
  - wymiana uszczelki w kranie
  - montaż spłuczki WC
  - montaż deski WC
  - regulacja spłuczki WC
  - wymiana zaworu spłuczki WC
  - odpowietrzenie kaloryfera
  - udrożnienie odpływów
  - wymiana syfonu
  - uszczelnienie syfonu
  - montaż zamka w drzwiach
  - wymiana zamka w drzwiach
  - montaż klamki w drzwiach

- wymiana klamki w drzwiach
  - wymiana żarówki
  - montaż gniazdka elektrycznego
  - montaż kontaktu elektrycznego
  - montaż lampy
  - montaż karniszy
  - montaż obrazów
  - montaż luster
  - montaż uchwytów
  - montaż półek itp.
  - podłączenie pralki
  - podłączenie zmywarki
  - naprawa zawiasów drzwi
  - wymiana zawiasów drzwi
  - naprawa zawiasów drzwiczek szaf
  - wymiana zawiasów drzwiczek szaf
  - wymiana uszczelki w przeciekających kranach
  - wymiana pokręteł baterii, słuchawek prysznicowych
  - inne drobne czynności naprawcze i montażowe, które zostaną zaakceptowane przez pracownika podmiotu realizującego usługi naprawcze.
2. Świadczenie usług naprawczych nie obejmuje:
- napraw wymagających natychmiastowej interwencji,
  - napraw świadczonych w ramach innych umów np. z zarządcą nieruchomości,
  - napraw wymagających specjalistycznej wiedzy oraz uprawnień,
  - 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 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 Beneficjent.

### **§ 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 tylko z drugim Seniorem 65+,

### **§ 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. Beneficjenci mogą zgłaszać usterki telefonicznie lub osobiście w MOPR lub mailowo.
3. Po zgłoszeniu usterki Beneficjent otrzyma dane (imię, nazwisko) pracownika realizującego usługi naprawcze, a pracownik w momencie realizacji usługi będzie zobowiązany pokazać dokument potwierdzającą te dane.
4. Pracownik MOPR przekaże informację do pracownika podmiotu realizującego usługi naprawcze, który ustali bezpośrednio z Beneficjentem rodzaj usterki oraz termin wykonania usługi.
5. Usterki będą usuwane według kolejności zgłoszenia w dni robocze od poniedziałku do piątku. W momencie wyczerpania miejsc na liście, dodatkowo zostanie utworzona lista rezerwowa.
6. Beneficjent może zgłosić maksymalnie cztery usterki w ciągu roku.
7. Senior potwierdza wykonanie usługi na oświadczeniu przekazanym przez pracownika podmiotu realizującego usługi naprawcze stanowiącym załącznik nr 2 do Programu.

## **§ 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”**

**Część A**

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Nr beneficjenta</b>  |   |  |
| <b>Imię</b>   |   |  |
| <b>Nazwisko</b>   |   |  |
| <b>Data urodzenia</b>   |   |  |
| <b>Nr telefonu</b>  |   |  |
| <b>Adres zamieszkania</b>   |   |  |
| <b>Liczba osób w gospodarstwie domowym</b>  | <input type="checkbox"/> <b>Jedna osoba</b> | <input type="checkbox"/> <b>Dwie osoby</b> |
| <b>Oświadczam, że:</b><br><b>1. Jestem mieszkańcem Miasta Leszna i mieszkam na stałe pod wskazanym adresem.</b><br><b>2. Podane w karcie zgłoszeniowej informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia</b> |   |  |

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis

**Część B****KARTA ZGŁOSZENIA USTERKI**

| <b>Określenie rodzaju usterki (wypełnia pracownik MOPR)</b> |                               | <b>Rodzaj naprawionej usterki (wypełnia pracownik techniczny)</b> |
|---|-------------------------------|---|
|   | Wizyta                        |   |
|   | regulacja drzwi               |   |
|   | regulacja okien               |   |
|   | wymiana uszczelki w kranie    |   |
|   | montaż spłuczki WC            |   |
|   | montaż deski WC               |   |
|   | regulacja spłuczki WC         |   |
|   | wymiana zaworu spłuczki WC    |   |
|   | odpowietrzenie kaloryfera     |   |
|   | udrożnienie odpływów          |   |
|   | wymiana syfonu                |   |
|   | uszczelnienie syfonu          |   |
|   | montaż zamka w drzwiach       |   |
|   | wymiana zamka w drzwiach      |   |
|   | montaż klamki w drzwiach      |   |
|   | wymiana klamki w drzwiach     |   |
|   | wymiana żarówki               |   |
|   | montaż gniazdka elektrycznego |   |
|   | montaż kontaktu elektrycznego |   |
|   | montaż lampy                  |   |



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|   |   |                                     |
|   | montaż karniszy   |                                     |
|   | montaż obrazów  |                                     |
|   | montaż luster   |                                     |
|   | montaż uchwytów   |                                     |
|   | montaż półek itp.   |                                     |
|   | podłączenie pralki  |                                     |
|   | podłączenie zmywarki  |                                     |
|   | naprawa zawiasów drzwi  |                                     |
|   | wymiana zawiasów drzwi  |                                     |
|   | naprawa zawiasów drzwiczek szaf   |                                     |
|   | wymiana zawiasów drzwiczek szaf   |                                     |
|   | wymiana uszczelek w przeciekających kranach   |                                     |
|   | wymiana pokręteł baterii, słuchawek prysznicowych   |                                     |
|   | inne drobne czynności naprawcze i montażowe, które zostaną zaakceptowane przez pracownika podmiotu realizującego usługi naprawcze |                                     |
| <b>Data realizacji naprawy i czas pracy</b> |   |                                     |
| <b>Usunięcie usterki</b>                    | <input type="checkbox"/> <b>TAK</b>   | <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> |
| <b>Podpis pracownika technicznego</b>       |   |                                     |
| <b>Podpis pracownika MOPR</b>               |   |                                     |

## **OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA**

Potwierdzające udział w Programie „Złota Rączka” dla Seniorów 65+ z  
terenu Miasta Leszna

Ja .....  
(imię i nazwisko beneficjenta)

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

.....  
Podpis Beneficjenta