

**Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek  
Samorządu Terytorialnego – edycja 2026**

**I. Dane osoby, której przyznane zostały usługi opieki wytchnieniowej (członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością):**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

**II. Dane dotyczące osoby z niepełnosprawnością, w związku z opieką nad którą, członkowi rodziny/opiekunowi przyznane zostały usługi opieki wytchnieniowej:**

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

**III. Informacje dotyczące realizowanych usług opieki wytchnieniowej:**

1. Opieka wytchnieniowa przyznana w formie: dziennej, całodobowej\*.
2. Opieka wytchnieniowa przyznana w wymiarze: .....
3. Miejsce (wraz z adresem) realizacji usług opieki wytchnieniowej: .....  
.....

(Uwaga: Kartę realizacji usług należy uzupełniać na bieżąco)

| 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.  |                                       |                                          |                                              |                                                     |                                                                                                       |                                                                    |

| Lp. | Data realizacji<br>opieki<br>wytchnieniowej | Miejsce realizacji<br>opieki<br>wytchnieniowej | Godziny/dni<br>realizacji opieki<br>wytchnieniowej | Liczba<br>godzin/dni<br>świadczonej<br>opieki<br>wytchnieniowej | Potwierdzenie<br>realizacji usługi<br>opieki<br>wytchnieniowej<br>przez osobę bądź<br>placówkę, która ją<br>realizowała | Podpis osoby objętej<br>opieką<br>wytchnieniową/członka<br>rodziny/opiekuna |
|-----|---------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 9.  |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 10. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 11. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 12. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 13. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 14. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 15. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 16. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 17. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 18. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 19. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 20. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 21. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 22. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 23. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 24. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 25. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 26. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 27. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 28. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 29. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 30. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |
| 31. |                                             |                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                                                         |                                                                             |

4. Łączna liczba godzin/dób świadczonej usługi opieki wytchnieniowej w formie:
- 1) dziennej wynosi ..... godzin;
  - 2) całodobowej wynosi .....dób.
5. Potwierdzam zgodność karty realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026:

.....

*Data i podpis członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnościami*

6. Potwierdzam zgodność karty realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026:

.....

*Data i podpis osoby reprezentującej realizatora Programu*

\*Należy podkreślić realizowaną formę usług.