

Działając na podstawie Ustawy z dnia 12 marca 2004 o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1283 z późn. zm.), art.11 ust.2, art. 13 ust.1 i 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1491 z późn. zm.) oraz uchwały VI/93/2024 z 21 listopada 2024 roku w sprawie przyjęcia Rocznego Programu Współpracy Miasta Leszna z Organizacjami Pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2025 rok

PREZYDENT MIASTA LESZNA

**Ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację zadania publicznego
w zakresie pomocy społecznej, w tym pomocy osobom i rodzinom w trudnej sytuacji życiowej
oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób w 2025r.**

Podstawa prawna konkursu

Konkurs jest adresowany do organizacji pozarządowych, podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

I. Nazwa zadania:

„Opieka Wytchnieniowa”

1. Cel zadania:

Głównym celem zadania jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:

- 1) dziećmi od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności lub
- 2) osobami z niepełnosprawnościami posiadającymi:
 - a) orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
 - b) orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem wymienionym w lit. a, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.),
– poprzez umożliwienie uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usługi opieki wytchnieniowej, tj. odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością przez zapewnienie czasowego zastępstwa w tym zakresie.

2. Opis zadania:

Opieka wytchnieniowa będzie prowadzona dla członków rodzin/opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami z niepełnosprawnościami, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Usługa będzie polegać na doraźnej, czasowej pomocy tj. odciążenie od codziennych obowiązków opiekunów łączących ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością przez zapewnienie czasowego zastępstwa w tym zakresie. Dzięki temu wsparciu osoby zaangażowane w opiekę nad osobą z niepełnosprawnością dysponować będą czasem, który mogą przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, załatwienie niezbędnych spraw życiowych.

Usługi opieki wytchnieniowej mogą służyć okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością w sytuacji, gdy opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.

Przyznając usługi opieki wytchnieniowej w pierwszej kolejności należy uwzględnić potrzeby członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, która stale przebywa w domu i nie korzysta z ośrodków wsparcia dziennego i całodobowego, ze środowiskowego domu samopomocy, z warsztatu terapii zajęciowej lub niezatrudnionych, uczących się lub studiujących.

Usługi opieki wytchnieniowej powinny być prowadzone z zachowaniem podmiotowości osób z niepełnosprawnością oraz ich niezależności.

W godzinach realizacji usługi wytchnieniowej nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze i inne usługi finansowane ze środków Funduszu albo z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej. W przypadku pogorszenia się stanu zdrowia osoby z niepełnosprawnością, opiekun realizujący usługę opieki wytchnieniowej zobowiązany jest do niezwłocznego zawiadomienia o tym fakcie Zleceniodawcę, a w uzasadnionych przypadkach powiadamia stosowne służby medyczne.

Wszelkie zmiany mające wpływ na prawo i warunki korzystania z usług opieki wytchnieniowej, uczestnik zobowiązany jest poinformować realizatora Programu/Zleceniodawcę, nie później niż 7 dni od dnia wystąpienia zmiany.

Opieka wytchnieniowa może być świadczona w godzinach 06.00-22.00, również w soboty, niedzielę i dni wolne od pracy, a maksymalna długość nieprzerwanego świadczenia wynosi 12h.

Łączna liczba osób z niepełnosprawnością, którym będą świadczone usługi opieki wytchnieniowej nie może przekroczyć 17, w tym: 15 osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz 2 dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności.

Łączny wymiar zleconych godzin ogółu usług opieki wytchnieniowej trwającej od 1 maja 2025r. do 15 grudnia 2025r. nie może przekroczyć 4.080 godzin, w tym łączny wymiar zleconych godzin usług świadczonych osobom o znacznym stopniu niepełnosprawności nie może przekroczyć 3.600 godzin, a łączny wymiar zleconych godzin usług świadczonych dzieciom z orzeczeniem o niepełnosprawności nie może przekroczyć 480 godzin.

Liczba godzin opieki wytchnieniowej na jedną osobę nie może przekroczyć 240.

Koszt 1 godziny usług opieki wytchnieniowej wynosi 50,00 zł. Uczestnik Programu nie ponosi odpłatności za usługi.

Godzina usług nie obejmuje dojazdu lub dojeżdża do miejsca wykonywania usług.

3. Odbiorcy działań mieszkańcy Leszna:

- członkowie rodzin lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę nad dziećmi od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności lub z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniem niepełnosprawności, którzy wymagają usług opieki wytchnieniowej.

- usługi opieki wytchnieniowej przysługują w przypadku zamieszkiwania członka rodziny/opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę i pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością.

Usługi opieki wytchnieniowej mogą świadczyć:

- a) osoby posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie: asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta lub za zgodą realizatora Programu, w innych zawodach i specjalnościach o charakterze medycznym lub opiekuńczym, lub

- b) osoby posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu itp. lub

- c) zostaną wskazane przez uczestnika Programu w Kracie zgłoszenia do Programu.

Posiadanie doświadczenia powinno zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami. Ocena posiadania

przez osobę doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami należy do realizatora Programu.

W przypadku świadczonej usługi dla członka rodziny/opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dzieckiem, muszą zostać spełnione warunki określone w art.21 ustawy z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym.

4. Dokumentacja z realizacji zadania:

1. Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 (załącznik nr 6).
2. Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 (załącznik nr 7).
3. Klauzula informacyjna RODO (załącznik nr 8).
4. Klauzula informacyjna.
5. Wykaz osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności objętych opieką.
6. Wykaz dzieci od 2 roku życia do 16 z orzeczeniem o niepełnosprawności objętych opieką.
7. Dokumentacja osób wykonujących zadania opieki wytchnieniowej.
8. Inna potwierdzająca realizację zadania.

5. Oczekiwane rezultaty zadania:

1. Liczba zrealizowanych godzin opieki wytchnieniowej.
2. Liczba osób/rodzin objętych opieką wytchnieniową.
3. Liczba zaangażowanych opiekunów/ek w realizację projektu.
4. Wykaz przykładowych 3-5 rodzajów sytuacji życiowych osób/rodzin objętych opieką wytchnieniową.
5. Inne wskazane przez Oferenta.

Obowiązkowo w ofercie w pkt. III. 6 należy wypełnić dodatkową informację dotyczącą rezultatów realizacji zadania publicznego pn. Sposób mierzenia osiągniętych rezultatów.

6. Warunki realizacji zadania:

- a) zadanie powinno być realizowane zgodnie z Rządowym Programem Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 dofinansowanym z Funduszu Solidarnościowego,
- b) w pkt. III.1 oferty „Tytuł zadania publicznego” nie powinien posiadać takiej samej nazwy jak nazwa ogłoszonego otwartego konkursu ofert,
- c) w pkt. III.3 i III.5 oferty opis nie powinien przekraczać jednej strony A4 (do 50 wierszy),
- d) Z dotacji mogą być pokryte koszty obsługi zadania do wysokości 2% przyznanej dotacji tj. nie więcej niż 4.080,00 zł,
- e) zadania prowadzone na terenie Miasta Leszna,
- f) zadanie zostanie powierzone jednemu podmiotowi,
- g) do oferty należy załączyć dokument/dokumenty określające tryb i zasady rekrutacji beneficjentów zadania,
- h) w ramach zadania oferent nie może pobierać świadczeń pieniężnych od odbiorców zadania,
- i) rekomendujemy opisanie w składanej ofercie realizacji zadania publicznego, w jaki sposób zostanie zapewniona dostępność lub ewentualnie dostęp alternatywny dla osób ze szczególnymi potrzebami w wymiarze architektonicznym, cyfrowym i informacyjno - komunikacyjnym.

7. Termin realizacji zadania i wysokość środków:

- **Data rozpoczęcia od 01.05.2025 roku do 15.12.2025 roku.**
- Forma realizacji zadania: powierzenie realizacji zadania.
- Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania: **208.080,00 zł**, w tym: realizacja zadania 204.000,00 zł, obsługa zadania 4.080,00 zł.
- Wysokość środków na realizację zadania w 2024 roku - 171.360,00 zł.
- Wysokość środków na realizację zadania w 2023 roku - 166.464,00 zł.

II. Zasady i warunki przyznania dotacji na realizację zadań publicznych miasta Leszna z zakresu pomocy społecznej, w tym pomocy osobom i rodzinom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób w 2025r.

1. Podmioty uczestniczące w otwartym konkursie ofert i ubiegające się o dotację na realizację zadań powinny posiadać osobowość prawną lub upoważnienie jednostki nadrzędnej, posiadającej osobowość prawną do złożenia oferty i podpisania umowy, dysponowania środkami finansowymi i rozliczenia.

2. Warunkiem ubiegania się o dofinansowanie realizacji zadania publicznego przez oferentów jest poprawne złożenie formularza ofertowego w wersji papierowej oraz w generatorze e-NGO na stronie www.engo.org.pl w terminie oraz wypełnienie dokumentów w sposób czytelny, z uwzględnieniem zasad określonych w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1491 z późn. zm.).

3. Należy udzielić odpowiedzi na wszystkie pytania. Ważnym elementem jest pkt. III.6, który należy opisać i wypełnić tabelę.

- Podmiot realizujący zadanie zobowiązany jest dokumentować działania faktycznie podjęte i wykazać je w sprawozdaniu. Może to ująć poprzez np. listy uczestników, publikacji, zdjęć, zaświadczeń lub inne narzędzia potrzebne do realizacji zadania.

- Pomiar osiągniętych efektów wskazanych w ofercie może być wykazany przez ankiety, zestawienia, obserwacje lub inne narzędzia potrzebne do realizacji zadania.

4. Warunkiem realizacji zadania jest adresowanie go na rzecz mieszkańców Miasta Leszna.

5. Podmioty uczestniczące w otwartym konkursie ofert i ubiegające się o dotację na realizację zadań powinny wykazać posiadanie: niezbędnej wiedzy, kwalifikacji, doświadczeń, kadry i odpowiedniego zaplecza lokalowego do realizacji konkretnego zadania.

6. Oferent odpowiada za rzetelność, poprawność i kompletność oferty oraz zawartych w niej informacji.

7. W trakcie realizacji zadania mogą być dokonywane przesunięcia pomiędzy poszczególnymi pozycjami kosztów w wysokości do 20% wartości dotacji.

W trakcie realizacji zadania mogą być dokonywane zmiany w zakresie terminu realizacji zadania. Zmiany wymagają zgłoszenia w formie pisemnej i uzyskania zgody Miasta. Zgłoszone zmiany nie mogą zmieniać istoty zadania publicznego. Podmiot zobligowany jest przedstawić zaktualizowany zakres działań, harmonogramu po uzyskaniu zgody na wprowadzenie zmian. W zależności od zmian Miasto Leszno podejmuje decyzję o aneksie do umowy.

9. Zadanie uważa się za zrealizowane jeżeli oferent osiągnął min. **70%** założonych w ofercie rezultatów.

10. Za finansowe środki własne i środki z innych źródeł nie uznaje się wyceny wkładu rzeczowego oferenta oraz wyceny wkładu rzeczowego innych podmiotów nieodpłatnie biorących udział w realizacji zadania.

11. Za finansowe środki własne i środki z innych źródeł nie uznaje się środków finansowych pochodzących z budżetu Miasta Leszna.

12. Na realizację zadania publicznego objętego konkursem oferent nie może ubiegać się o inne dodatkowe środki z budżetu Miasta Leszna – nie dotyczy małych grantów.

13. Za koszty kwalifikowane przyznane z dotacji uznaje się koszty poniesione przez beneficjenta od terminu realizacji zadania.

14. Za koszty niekwalifikowane poniesione w całości przez oferenta zaliczamy:

- wydatki i zobowiązania powstałe przed zawarciem umowy,
- koszty delegacji, podróży służbowych,
- zakup pojazdów, paliwa do pojazdów, nieruchomości, koszty ryczałtu samochodu prywatnego wykorzystywanego do realizacji zadania,
- odsetki od zadłużenia, koszty kar, grzywien, procesów sądowych,
- nagrody premie i inne formy bonifikaty rzeczowej lub finansowej dla osób zajmujących się realizacją zadania,
- nagrody rzeczowe, puchary i inne upominki symboliczne w wysokości przekraczającej 15 % przyznanej dotacji.

15. Nie można składać tej samej oferty na inny otwarty konkurs ofert ogłaszany przez Miasto Leszno. Ta sama oferta nie może też być przedmiotem wniosku o dofinansowanie z pominięciem otwartego konkursu ofert, zgodnie z art. 19a ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

16. Wysokość środków publicznych na dofinansowanie zadań publicznych Miasta Leszno zaplanowane są zgodnie z projektem uchwały budżetowej na rok 2025.

17. Oferent realizując zadanie, zobowiązany jest do stosowania przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1530 z późn. zm.), ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 120 z późn. zm.), ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1061 z późn. zm.).

18. Oferenci, którzy:

a) nie mają prawnej możliwości odzyskania lub rozliczenia podatku VAT od towarów i usług związanych z realizacją zadania (dla których podatek VAT jest kosztem), sporządzają kosztorysy w kwotach brutto (łącznie z podatkiem VAT);

b) mają możliwość odzyskania lub rozliczenia podatku VAT od towarów i usług związanych z realizacją zadania (w całości lub części) sporządzają kosztorysy w kwotach netto (tj. nie uwzględniają w nich kwot podatku VAT, które będą podlegały odzyskaniu lub rozliczeniu).

19. Ogłoszenie konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Leszna przy ul. Słowiańskiej 16 oraz na stronie internetowej Miasta Leszna - zakładka ORGANIZACJE POZARZĄDOWE, BIP Leszno.

III. Sposób przygotowania oferty:

1. Oferta powinna zostać przygotowana według wzoru stanowiącego załącznik do Rozporządzenia Przewodniczącego Komitetu do Spraw Pożytku Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 2057) w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Oferty mogą składać podmioty samodzielnie lub wspólnie z innymi podmiotami. We wniosku należy wskazać podmiot ubiegający się o dotacje odpowiedzialny za wykonanie zadania.

2. Załączniki wymagane do oferty:

W przypadku składania oferty wspólnej, każdy oferent załącza dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu zawierający aktualne dane. Ponadto:

a) oświadczenie oferenta zgodne ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia;

b) oświadczenie o kwalifikacjach zgodne ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia;

c) umowa partnerska lub oświadczenie partnera w przypadku wskazania partnera w punkcie II.1. oferty,

d) w przypadku spółek akcyjnych i spółek z ograniczoną odpowiedzialnością oferent przedstawia dokumenty poświadczające, że nie działają one w celu osiągnięcia zysku oraz przeznaczają całość dochodu na realizację celów statutowych oraz nie przeznaczają zysku do podziału między swoich członków udziałowców, akcjonariuszy i pracowników,

e) oferent może dołączyć rekomendacje lub opinie.

3. Oferta powinna być podpisana przez osoby do upoważnione do reprezentowania podmiotu zgodnie z Krajowym Rejestrem Sądowym a w przypadku gdy oferta została podpisana przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania nie wynika z załączonego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta.

4. Merytorycznie oceniane będą wyłącznie oferty złożone w terminie według obowiązującego wzoru, spełniające wymogi określone w niniejszym ogłoszeniu. Terminowe złożenie poprawnej i kompletnej oferty nie jest równoznaczne z przyznaniem dotacji.

IV. Termin składania ofert.

1. Nabór ofert odbywa się za pomocą generatora ofert i sprawozdań www.engo.org.pl Wersję elektroniczną oferty należy wygenerować i złożyć za pomocą generatora w terminie **do dnia 22.04.2025 roku do godz. 23:55.**

Wygenerowaną w systemie ofertę należy wydrukować, podpisać i złożyć osobiście lub przesłać pocztą lub przesyłką kurierską na adres: **Urząd Miasta Leszna ul. Karasia 15, 64-100 Leszno do dnia 23.04.2025 roku do godz.14:00 (liczy się data wpływu do urzędu).**

2. Oferty, które wpłyną po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

V. Tryb, zasady i kryteria wyboru oferty.

1. Wybór oferty jest dokonywany na podstawie przepisów ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1491 z późn. zm.).
2. Po zakończeniu naboru ofert przeprowadzona zostanie **ocena formalna** wniosków zgodnie z kartą oceny oferty stanowiącą załącznik nr 3 do ogłoszenia przez pracowników Urzędu Miasta Leszna i Organizacji Pozarządowych zaproszonych do rozstrzygnięcia konkursu.
3. W przypadku stwierdzenia uchybień oferent ma prawo do uzupełnienia braków w terminie wskazanym w zawiadomieniu (telefonicznym/e-mailowym/pisemnym/faxem – do wyboru).
Wniosek, który nie spełnia któregokolwiek z kryteriów oceny formalnej zostaje odrzucony. Wnioski, które spełniają wszystkie kryteria oceny formalnej zostają przekazane do oceny merytorycznej.
4. Ocenę merytoryczną ofert przeprowadza Komisja Konkursowa powołana przez Prezydenta Miasta Leszna. Wzór karty merytorycznej stanowi załącznik nr 4 do ogłoszenia.
5. Kryteria brane pod uwagę przy rozpatrywaniu ofert:

Kryterium nr 1. Możliwość realizacji zadania publicznego przez oferenta w tym prowadzenie przez oferenta działalności statutowej zgodnej z rodzajem zadania, wskazanym w ogłoszeniu konkursowym.

Kryterium nr 2. Harmonogram realizacji zadania spójny i adekwatny do poziomu złożoności i liczby zaplanowanych działań.

Kryterium nr 3. Zgodność założonych rezultatów z celami zadania i ogłoszeniem o konkursie ich realność i sposób ich monitoringu.

Kryterium nr 4. Liczba beneficjentów zadania.

Kryterium nr 5. Intensywność i systematyczność zadania.

Kryterium nr 6. Zasoby kadrowe, rzeczowe i finansowe oferenta, w szczególności w zakresie, którego dotyczy zadanie publiczne.

Kryterium nr 7. Doświadczenie w realizacji podobnych projektów.

Kryterium nr 8. Działania promujące Miasto Leszno w trakcie realizacji zadania.

Przedstawiona kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania (w tym: przejrzysta konstrukcja kosztorysu; adekwatność kosztów do założonych działań; ocena wysokości wydatków)

Oferent ma możliwość uzyskania dodatkowej premii punktowej spełniającej kryteria strategiczne:

A. Wniosek złożony w partnerstwie 2 punkty.

B. Wkład własny finansowy:

0-5% 0 punkt,

5-10% 2 punkty

powyżej 10% 4 punkty

C. Wkład własny osobowy:

0-5% 1 punkt,

5-10% 2 punkty

powyżej 10% 4 punkty

Oferta, która nie osiągnie min. 60% sumy punktów nie będzie realizowana.

6. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie **do 30 dni** po upływie terminu składania ofert.

7. Wyniki zostaną umieszczone po zakończeniu pracy Komisji Konkursowej z równoczesnym zatwierdzeniem protokołu przez Prezydenta Miasta Leszna na tablicy ogłoszeń Miasta Leszna przy ul. Słowiańskiej 16, stronie internetowej Miasta Leszna - zakładka ORGANIZACJE POZARZĄDOWE, BIP Leszno.

8. Od podjętych decyzji związanych z rozstrzygnięciem konkursu nie przysługuje odwołanie.

9. Każdy w terminie 30 dni od dnia ogłoszenia wyników konkursu może żądać uzasadnienia wyboru lub odrzucenia oferty.

10. Warunkiem przekazania dotacji jest zawarcie umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

VI. Warunki realizacji zadania publicznego.

1. Oferent zobowiązany jest w terminie do **3 dni roboczych** od daty opublikowania wyników na stronie Miasta Leszna - zakładka ORGANIZACJE POZARZĄDOWE, BIP Leszno w generatorze e-NGO na stronie www.engo.org.pl przesłać w formie elektronicznej lub papierowej oświadczenie o przyjęciu bądź nieprzyjęciu dotacji - oświadczenie o przyjęciu stanowi załącznik nr 5, wraz z podaniem terminu przesłania dokumentów niezbędnych do przygotowania projektu umowy o wsparcie realizacji zadania publicznego, w tym:

1) zaktualizowaną ofertę zawierającą poprawiony harmonogram i kosztorys realizacji zadania, stanowiący załączniki do umowy,

2) potwierdzenia aktualności danych oferenta zawartych w ofercie, niezbędnych do przygotowania umowy - jeśli są inne niż w dniu składania oferty.

Nieprzesłanie oświadczenia oraz dokumentów, o którym mowa w ust. 1, tożsame jest z nieprzyjęciem dotacji przez oferenta.

2. Organizacja otrzymująca środki finansowe w formie dotacji zobowiązana jest do stosowania polityki informacji i promocji zgodnie z „**Wytycznymi dla beneficjentów wsparcia ze strony Miasta Leszna oraz organizatorów wydarzeń objętych honorowym patronatem Prezydenta Miasta Leszna w zakresie informacji i promocji**” do pobrania na stronie www.ngo.leszno.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

3. Wszelkie materiały promocyjne (np. ogłoszenia, materiały konferencyjne i in. związanych z imprezą, broszury, ulotki, materiały prasowe, w filmach, spotach, na stronach internetowych) tworzone przez beneficjentów i skierowane do opinii publicznej muszą zawierać:

- Herb Miasta Leszna
- wyraźną informację o dofinansowaniu projektu przez Miasto Leszno.

4. Podmiot dotowany po zakończeniu zadania zobowiązany jest do przedstawienia szczegółowego sprawozdania merytorycznego i finansowego z wykonanego zadania z zgodnie z umową na realizację zadania publicznego wraz z osiągniętymi rezultatami z realizacji zadania publicznego.

Do sprawozdania organizacja zobowiązana jest dołączyć m.in. ksero artykułów prasowych, wydruki ze stron potwierdzające informowanie o realizacji projektu.

5. Podmiot, który otrzymał dotację zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo-księgowej i ewidencji księgowej związanej z realizacją oferty środków finansowych otrzymanych na realizację zadania zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 120 z późn. zm.) w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.

- Wszystkie dowody księgowe wydatków finansowych poniesionych z dotacji muszą zostać wystawione w okresie realizacji zadania zgodnie z umową. Dowody księgowe powinny być rzetelne, tj. zgodne z rzeczywistym przebiegiem.

- Dowody księgowe powinny być rzetelne, kompletne oraz wolne od błędów rachunkowych.

- Dowody księgowe związane z realizacją zadania, dotyczące zarówno wydatkowania zadania jak i wnoszenia do projektu wkładu własnego muszą być opisane w sposób trwały na odwrocie dowodu księgowego.

- Opis dowodów księgowych (umów, faktur, rachunków, delegacji) musi być zgodny z wymogami określonymi w art. 21 ustawy o rachunkowości, – musi zawierać w kwocie zgodnie z umową nr z dnia dotyczącą zadania pn. (dokładna nazwa zadania)” lub w przypadku wkładu własnego do realizacji zadania „Kwota stanowi wkład własny do projektu współfinansowanego ze środków Miasta Leszna”;

- „Stwierdzam zgodność merytoryczną” data i czytelny podpis osoby/osób uprawnionych, np. koordynator, przedstawiciel Zarządu organizacji pozarządowej.

- „Sprawdzono pod względem rachunkowym i formalnym” data i czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za prowadzenie ksiąg rachunkowych.

- Dekret księgowy - sposób ujęcia dowodu w księgach rachunkowych wraz z podpisem osoby dokonującej wpisu do ewidencji księgowej oraz numerem dowodu księgowego, a także data i podpis osoby odpowiedzialnej za prowadzenie ksiąg rachunkowych. Zgodnie z Ustawą o Rachunkowości, podmioty prowadzące uproszczoną księgowość na dokumencie księgowym zamiast dekretu wpisują pozycję z ewidencji księgowej.

- Wszystkie dowody księgowe muszą mieć udokumentowany termin zapłaty.

6. Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1, 2 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 119 z 4.5.2016) – zwanej dalej RODO, informujemy, iż:

1) Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miasta Leszna reprezentowany przez Prezydenta Miasta Leszna z siedzibą przy ulicy Kazimierza Karasia 15, 64- 100 Leszno. Z Administratorem można się kontaktować:

1. telefonicznie pod numerem 65 529 81 00;
elektronicznie za pomocą adresu e-mail: um@leszno.pl.

2) Inspektor Danych Osobowych

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się drogą elektroniczną za pomocą adresu e-mail: iod@leszno.pl. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

3) Cel przetwarzania oraz podstawa prawna

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zadania publicznego w zakresie ochrony zdrowia – przeciwdziałanie alkoholizmowi, zwalczanie narkomanii a także promocji i organizacji wolontariatu w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, którym jest przeprowadzenie otwartego konkursu ofert w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO zawarcia umowy po wybraniu oferty oraz art. 6 ust. 1 lit. e wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.

4) Odbiorcy danych

W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Pani/Pana dane mogą być udostępnione:

- pracownikom i współpracownikom Urzędu Miasta Leszna posiadającym upoważnienie do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych;
- podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa;
- dane organizacji pozarządowej zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń Miasta Leszna przy ul. Słowiańskiej 16, stronie internetowej Miasta Leszna, BIP, oraz generatorze e-NGO na stronie www.engo.org.pl

5) Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji powyższego celu przetwarzania, a następnie przez okres niezbędny do realizacji archiwizacji wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2020 poz. 164 ze zm.) zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. 2011 r. nr 14 poz. 67 ze zm.).

6) Prawa osoby, której dane dotyczą, związane z przetwarzaniem danych osobowych.

Posiada Pani/Pan prawo:

2. dostępu do swoich danych oraz informacji o ich przetwarzaniu zgodnie z art. 15 RODO;
3. sprostowania danych zgodnie z art. 16 RODO;
4. prawo do usunięcia danych zgodnie z art. 17 RODO;
5. prawo ograniczenia przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO;
6. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych zgodnie z art. 21 RODO;
7. przenoszenia danych zgodnie z art. 20 RODO;
8. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7) Podanie danych osobowych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne realizacji w/w celu.

8) Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul Stawki 2, 00-193 Warszawa.

9) Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.

10) Informacja o zautomatyzowanym profilowaniu

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowa.

7. Zapewnianie dostępności

Zalecane zapisy do umów zawieranych z Organizacjami Pozarządowymi, o których mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1491 z późn. zm.) oraz dla umów zawieranych z innymi podmiotami, o których mowa w art.3 ust. 3 ww. ustawy:

1. Realizując zadania publiczne objęte niniejszą umową Zleceniobiorca/Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia dostępności architektonicznej, cyfrowej oraz informacyjno-komunikacyjnej, osobom ze szczególnymi potrzebami, co najmniej w zakresie określonym przez minimalne wymagania, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1411). Minimalne wymagania służące zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami obejmują:

1) w zakresie dostępności architektonicznej:

- a) zapewnienie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków,
- b) instalacje urządzeń lub zastosowanie środków technicznych i rozwiązań architektonicznych w budynku, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych,
- c) zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy,
- d) zapewnienie dostępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego, o którym mowa w art. 2 pkt. 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.),
- e) zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób;

2) w zakresie dostępności cyfrowej – wymagania określone w ustawie z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych;

3) w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej:

- a) obsługę z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się, o których mowa w art. 3 pkt 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011r. o języku migowym i innych środków komunikowania się (Dz.U. 2023r., poz. 20), lub przez wykorzystanie zdalnego dostępu online do usługi tłumacza przez strony internetowe i aplikacje,
- b) instalację urządzeń lub innych środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących, w szczególności pętli indukcyjnych, systemów FM lub urządzeń opartych o inne technologie, których celem jest wspomaganie słyszenia,
- c) zapewnienie na stronie internetowej danego podmiotu informacji o zakresie jego działalności – w postaci elektronicznego pliku zawierającego tekst odczytywalny maszynowo, nagrania treści w polskim języku migowym oraz informacji w tekście łatwym do czytania,
- d) zapewnienie, na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami, komunikacji z podmiotem publicznym w formie określonej w tym wniosku.

Zastosowanie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w ramach niniejszej umowy następuje, o ile jest to możliwe, z uwzględnieniem uniwersalnego projektowania.

2. W indywidualnym przypadku, jeżeli Zleceniobiorca nie jest w stanie, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, zapewnić dostępności osobie ze szczególnymi potrzebami w zakresie, o którym mowa w pkt 1) i 3), Zleceniobiorca ten jest zobowiązany zapewnić takiej osobie dostęp alternatywny

zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 19 lipca 2019r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1411).

8.Standardy Ochrony Małoletnich

- a) Podmiot zobowiązuje się do dochowania obowiązku sprawdzania, czy dane osób zatrudnionych lub dopuszczonych do pracy z małoletnimi, są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, zgodnie z art. 21 w związku z art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym.
- b) Podmiot oświadcza, że w związku z realizacją zadania zostały opracowane i wdrożone standardy ochrony małoletnich, zgodnie z zapisami rozdziału 4b ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochroni małoletnich.

VII. Postanowienia końcowe

- 1. Dotacje nie mogą być udzielane na:
 - a) zakup budynków, zakup gruntów;
 - b) działalność gospodarczą;
 - c) amortyzację, leasing;
 - d) zakup napojów alkoholowych i innych używek;
 - e) organizacjom, które nie wywiązały się lub nie rozliczyły z zawartych z Miastem umów w poprzednich latach;
 - f) na dotowanie przedsięwzięć, które są już dofinansowane z budżetu miasta;
- 2. Prezydent Miasta Leszna zastrzega sobie prawo do nierozstrzygnięcia konkursu bez prawa do odwołania.
- 3. Prezydent Miasta Leszna lub osoby przez niego upoważnione mają prawo do kontroli i oceny realizacji zadania.
- 4. Przed złożeniem wniosku dodatkowych informacji udziela pracownik Wydziału Spraw Społecznych Urzędu Miasta Leszna - Referat Spraw Społecznych i Zdrowia tel. 661 213 131 lub 65 537 36 47.

**PREZYDENT
MIASTA LESZNA**

GRZEGORZ RUSIECKI

Leszno,.....

.....
(Nazwa podmiotu)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam(-my)*, że:

- proponowane w ofercie zadanie publiczne mieści się w zakresie działań statutowych organizacji zgodnie z artykułem Statutu,
- nie ubiegamy się o środki finansowe z innych źródeł budżetu Miasta Leszna na to samo zadanie,
- nie zalegamy z płatnościami wobec Urzędu Miasta oraz jednostek organizacyjnych podległych Miastu Leszno,
- przeciwko nam nie jest prowadzona egzekucja na podstawie przepisów prawa cywilnego,
- jestem/ nie jestem podatnikiem VAT (czynny / zwolniony)*,
- osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu:

.....
(Imię i nazwisko)
PESEL.....

.....
(Imię i nazwisko)
PESEL.....

.....
(Imię i nazwisko)
PESEL.....

- nazwa banku oraz numer rachunku bankowego, na które mają być przekazane środki finansowe na realizację zadania publicznego

.....
.....

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpisy i pieczętki osób uprawnionych do reprezentowania Zleceniobiorcy)

Leszno,

.....
(Nazwa podmiotu)

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKACJACH

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że kadra realizująca oferowane zadanie posiada niezbędne kwalifikacje do realizacji programu zawartego w ofercie pn.

.....
.....
.....

.....
(podpisy i pieczętki osób uprawnionych do
reprezentowania Zleceniobiorcy)

KARTA OCENY FORMALNEJ OFERTY

OGÓLNE DANE DOTYCZĄCE OFERTY	
1. Nazwa zadania publicznego określonego w konkursie	
2. Tytuł zadania publicznego	
3. Nazwa i adres organizacji	
4. Wnioskowana kwota dotacji	

KRYTERIA FORMALNE

OFERTA SPEŁNIA WYMOGI FORMALNE JEŻELI:	TAK/ NIE*	uwagi
1. Oferta posiada wypełnione wszystkie punkty formularza.		
2. Oferent złożył ofertę w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie.		
3. Oferta jest złożona we właściwy sposób.		
4. Oferta złożona na właściwym formularzu.		
5. Oferta złożona przez podmiot uprawniony.		
6. Oferta złożona na zadanie ogłoszone w konkursie zgodne z działalnością statutową oferenta zgodna z oświadczeniem.		
7. Oferta jest podpisana przez osoby do tego upoważnione.		
8. Kwota dotacji nie przekracza przeznaczonych na to zadanie środków określonych w konkursie ofert.		
9. Wymagany minimalny wkład własny.		
Uwagi dotyczące oceny formalnej		
☐ TAK ☐ NIE		

* wpisać we właściwą rubrykę.

Oferta, która nie spełnia kryteriów formalnych nie jest dalej rozpatrywana. Złożona oferta stanowi dokumentację organizatora konkursu i nie podlega zwrotowi.

Imię i nazwisko osób oceniających:

1)

2)

3)

4)

Leszno,

KARTA OCENY OFERTY NR

OGÓLNE DANE DOTYCZĄCE OFERTY	
1. Nazwa zadania publicznego określonego w konkursie	
2. Tytuł zadania publicznego	
3. Nazwa i adres organizacji	
4. Wnioskowana kwota dotacji	

I.	OCENA FORMALNA WNIOSKU						
						TAK	NIE
	Czy oferta spełnia wymogi formalne zgodnie z kartą oceny formalnej						
II.	OCENA MERYTORYCZNA						
II.1	Ogólne kryteria merytoryczne						
		Maks. liczba pkt.	1	2	3	4	Przyznana liczba punktów
	Kryterium nr 1. Możliwość realizacji zadania publicznego przez oferenta w tym prowadzenie przez oferenta działalności statutowej zgodnej z rodzajem zadania, wskazanym w ogłoszeniu konkursowym.	5					
	Kryterium nr 2. Harmonogram realizacji zadania spójny i adekwatny do poziomu złożoności i liczby zaplanowanych działań.	5					
	Kryterium nr 3. Zgodność założonych rezultatów z celami zadania i ogłoszeniem o konkursie ich realność i sposób ich monitoringu.	5					
	Kryterium nr 4. Liczba beneficjentów zadania.	5					
	Kryterium nr 5. Intensywność i systematyczność zadania.	5					
	Kryterium nr 6. Zasoby kadrowe, rzeczowe i finansowe oferenta, w szczególności w zakresie, którego dotyczy zadanie publiczne.	5					
	Kryterium nr 7. Doświadczenie w realizacji podobnych projektów.	5					
	Kryterium nr 8. Działania promujące Miasto Leszno w trakcie realizacji zadania.	5					
	RAZEM	40					

II.2	BUDŻET						
		Maks. liczba pkt.	1	2	3	4	Przyznana liczba punktów
	Przedstawiona kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania (w tym: przejrzysta konstrukcja kosztorysu; adekwatność kosztów do założonych działań; ocena wysokości wydatków)	10					
	RAZEM	10					
III.	KRYTERIA OCENY STRATEGICZNEJ	Maks. liczba pkt.	1	2	3	4	Przyznana liczba punktów
	Partnerstwo projektowe						
	Oferta złożona w partnerstwie	2					
	Wkład własny finansowy oferenta						
	0-5%	0					
	Powyżej 5%-10%	2					
	Powyżej 10%	4					
	Wkład własny osobowy oferenta	Maks. liczba pkt.	1	2	3	4	Przyznana liczba punktów
	0-5%	0					
	Powyżej 5%-10%	2					
	Powyżej 10%	4					
	RAZEM	10					
	PODSUMOWANIE:						
	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW MOŻLIWYCH DO ZDOBYCIA	60					
	LICZBA PUNKTÓW PRZYZNANYCH						
IV.	Uwagi Komisji Oceniającej.						
	Komisja przyznała kwotę w wysokości..... Uwagi:						

Imię i nazwisko osób oceniających:

1)

2)

3)

4)

Leszno,

Leszno,

.....

(Nazwa podmiotu)

OŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU DOTACJI

Informuję, że przyjmuję / nie przyjmuję* dotację przyznaną w ramach otwartego konkursu ofert. W przypadku przyjęcia dotacji zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów niezbędnych do podpisania umowy o wsparcie zadania publicznego w ciągu 7 dni kalendarzowych od daty niniejszego pisma.

.....

(podpisy i pieczętki osób uprawnionych do
reprezentowania Zleceniobiorcy)

* niepotrzebne skreślić

**Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego
– edycja 2025**

I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej (członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością):

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon:

.....

E-mail:

.....

Data urodzenia:

.....

II. Dane dotyczące osoby z niepełnosprawnością, w związku z opieką nad którą, członek rodziny/opiekun ubiega się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej:

Imię i nazwisko:

.....

Data urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Rodzaj niepełnosprawności:

1. dysfunkcja narządu ruchu (paraplegia, tetraplegia, hemiplegia; dziecięce porażenie mózgowe; stwardnienie rozsiane; dystrofia mięśniowa; przebyta przepuklina oponowa – rdzeniowa) ☐;
2. dysfunkcja narządu wzroku ☐;
3. zaburzenia psychiczne ☐;
4. dysfunkcje o podłożu neurologicznym ☐;
5. dysfunkcja narządu mowy i słuchu ☐;
6. pozostałe dysfunkcje, w tym intelektualne ☐.

W jakich czynnościach w szczególności wymagane jest wsparcie:

1. czynności samoobsługowe, w tym utrzymanie higieny osobistej **Tak** ☐/ **Nie** ☐;
2. prowadzenie gospodarstwa domowego i wypełnianie ról w rodzinie **Tak** ☐/ **Nie** ☐.

3. przemieszczanie się poza miejscem zamieszkania **Tak** ☐/ **Nie** ☐;
4. podejmowanie aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem **Tak** ☐/ **Nie** ☐.

Informacje na temat ograniczeń osoby z niepełnosprawnością w zakresie komunikowania się lub poruszania się (wypełnia opiekun prawny/członek rodziny/opiekun osoby niepełnosprawnej, który ubiega się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej):

.....

II. Preferowana forma, wymiar i miejsce świadczenia usług opieki wytchnieniowej:

☐ dzienna, miejsce wraz z adresem

.....*

☐ całodobowa, miejsce wraz z adresem

.....

*

☐ w godzinach

.....

☐ w dniach

.....

III. Wskazanie osoby, która będzie świadczyła usług opieki wytchnieniowej

Czy wskazuje Pan(i) osobę niebędącą członkiem rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunem osoby z niepełnosprawnością lub osobą faktycznie zamieszkującą razem z osobą z niepełnosprawnością, która będzie świadczyła, za uprzednią zgodą gminy/powiatu, w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością albo innym miejscu wskazanym przez Pana(ią) lub realizatora Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, usług opieki wytchnieniowej?

Tak ☐ / **Nie** ☐

Jeżeli **Tak**, proszę podać imię i nazwisko tej osoby oraz numer telefonu:

.....

IV. Oświadczenia:

1. Oświadczam, że osoba z niepełnosprawnością w związku z opieką nad którą, ubiegam się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej posiada ważne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności/orzeczenie traktowane na równi do orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44, z późn. zm.)/ jest dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności**.
2. W celu zapewnienia wysokiej jakości usług opieki wytchnieniowej oświadczam, że wyrażam zgodę na kontrolę i monitorowania przez gminę/powiat, która/który realizuje Program „Opieka wytchnie-

niowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, świadczonych usług opieki wytchnieniowej. Czynności o których mowa wyżej dokonywane są bezpośrednio w miejscu realizacji usług.

3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z treścią Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z zasadami przetwarzania moich danych osobowych w toku realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
5. Oświadczam, że w godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego nie będą świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283, z późn. zm.), inne usługi finansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowane ze środków publicznych.
6. Oświadczam, że aktualnie uczestniczę/nie uczestniczę*** bądź uczestniczyłem/ nie uczestniczyłem*** w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 lub innym programie resortowym Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w 2025 r. w zakresie usług opieki wytchnieniowej, w tym w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2025. W ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 i/lub innego programu resortowego Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w 2025 r. w zakresie usług opieki wytchnieniowej, w tym w Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2025 przyznano mi
(wpisać liczbę godzin/dni) godzin/dni opieki wytchnieniowej.
7. W przypadku wskazania w dziale III niniejszej Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 osoby, która będzie świadczyła usług opieki wytchnieniowej oświadczam, że osoba ta przygotowana jest do świadczenia usług opieki wytchnieniowej.

Miejscowość, data

.....

Podpis członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością

Potwierdzam uprawnienie do korzystania z usług opieki wytchnieniowej.

.....

Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie

* Należy wpisać miejsce wymienione w treści Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025:

- 1) świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego:
 - a) ośrodek wsparcia,
 - b) dom pomocy społecznej świadczący usługi wsparcia krótkoterminowego w formie dziennej,
 - c) dom pomocy społecznej prowadzony przez podmioty niepubliczne, o których mowa w art. 57 ust. 1 pkt 2-4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2024, poz. 1283 z późn. zm.),
 - d) w przypadku braku możliwości realizacji opieki wytchnieniowej w miejscach, o których mowa w lit. a-c, istnieje możliwość zrealizowania opieki wytchnieniowej w centrum opiekuńczo-mieszkalnym (COM), na zasadach określonych w poszczególnych edycjach Programu Centra Opiekuńczo-Mieszkalne,
 - e) za uprzednią zgodą gminy/powiatu, miejsce zamieszkania osoby z niepełnosprawnością,
 - f) za uprzednią zgodą gminy/powiatu, inne miejsce wskazane przez uczestnika Programu lub realizatora Programu, spełniające kryteria dostępności, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240 z późn. zm.);
- 2) świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego:
 - a) mieszkanie treningowe lub wspomagane (wyłącznie osoby pełnoletnie),
 - b) ośrodek wsparcia,
 - c) rodzinny domu pomocy,
 - d) dom pomocy społecznej świadczący usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego,
 - e) dom pomocy społecznej prowadzony przez podmioty niepubliczne, o których mowa w art. 57 ust. 1 pkt 2-4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
 - f) placówka zapewniająca całodobową opiekę, o której mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
 - g) w przypadku braku możliwości realizacji opieki wytchnieniowej w miejscach, o których mowa w lit. a-f, istnieje możliwość zrealizowania opieki wytchnieniowej w centrum opiekuńczo-mieszkalnym (COM), w przypadku posiadania wolnych miejsc,
 - h) za uprzednią zgodą gminy/powiatu, miejsce zamieszkania osoby z niepełnosprawnością,
 - i) za uprzednią zgodą gminy/powiatu, inne miejsce wskazane przez uczestnika Programu lub realizatora Programu, spełniające kryteria dostępności, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240).

** do Karty zgłoszenia należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/o niepełnosprawności.

*** odpowiednie skreślić.

Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025

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/dób świadczonej opieki wytchnieniowej	Potwierdzenie realizacji usługi opieki wytchnieniowej przez osobę bądź placówkę, która ją realizowała	Podpis osoby objętej opieką wytchnieniową: członka rodziny/opiekuna na osoby z niepełnosprawnością
1.						
2.						
3.						
4.						

Lp.	Data realizacji opieki wytchnieniowej	Miejsce realizacji opieki wytchnieniowej	Godziny/dni realizacji opieki wytchnieniowej	Liczba godzin/dób świadczonej opieki wytchnieniowej	Potwierdzenie realizacji usługi opieki wytchnieniowej przez osobę bądź placówkę, która ją realizowała	Podpis osoby objętej opieką wytchnieniową: członka rodziny/opieku na osoby z niepełnosprawnością
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

4. Łączna liczba godzin/dób świadczonej usługi opieki wytchnieniowej w formie:

- 1) dziennej wynosi godzin;
- 2) całodobowej wynosidób.

5. Potwierdzam zgodność karty realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025:

.....
Data i podpis członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością

6. Potwierdzam zgodność karty realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025:

.....
Data i podpis osoby reprezentującej realizatora Programu

*Należy podkreślić realizowaną formę usług.

WZÓR

Klauzula informacyjna RODO w ramach Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

Zgodnie z art. 13 i 14 ust. 1 i 2 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 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej informuje, że:

Tożsamość administratora i dane kontaktowe

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, zwany dalej „Ministrem”, mający siedzibę w Warszawie (00-513), ul. Nowogrodzka 1/3/5.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, drogą elektroniczną – adres email: iodo@mriips.gov.pl lub pisemnie na adres: ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa.

Kategorie danych osobowych

Przetwarzanie danych osobowych obejmuje następujące kategorie Pani/Pana służbowych danych jako pracownika urzędu wojewódzkiego albo jako pracownika urzędu gminy/urzędu powiatu (zakres przetwarzanych służbowych danych osobowych):

- imię, nazwisko,
- zajmowane stanowisko,
- miejsce pracy,
- numer telefonu,
- adres e-mail.

Cele przetwarzania i podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w zakresie niezbędnym do wykonania przez Ministra zadań związanych z realizacją, sprawozdawczością, nadzorem oraz z czynnościami kontrolnymi dotyczącymi realizacji Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 6 ust. 1 lit. e RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi - w związku z art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 296 z późn. zm.) i ww. programem.

Odbiorcy danych lub kategorie odbiorców danych

Pani/Pana dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotów wspierających Ministra w wypełnianiu obowiązków i świadczeniu usług, w tym zapewniających obsługę, asystę i wsparcie techniczne dla Generadora Funduszu Solidarnościowego, w którym są przetwarzane Pani/Pana dane.

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu wygaśnięcia obowiązku przechowywania tych danych wynikających z realizacji Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, a następnie do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentacji.

Prawa podmiotów danych

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania oraz prawo do żądania ich usunięcia po upływie okresu, o którym mowa powyżej.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji w tym profilowanie

W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel.: 22 531 03 00.

Źródło pochodzenia danych

Podmiot realizujący Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 na poziomie województwa, powiatu albo gminy, który wskazał dane Pani/Pana, jako dane swojego przedstawiciela lub osoby do kontaktów lub osoby upoważnionej do podejmowania czynności w Generatorze Funduszu Solidarnościowego.

Informacja o dobrowolności lub obowiązku podania danych:

Podanie danych osobowych jest konieczne dla celów związanych z wykonywaniem zadań Ministra w ramach Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.