



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



**OPIS KONCEPCJI WYKONANIA
ZADANIA W OTWARTYM
KONKURSIE OFERT
nr FS-2024-01**

na powierzenie realizacji zadania publicznego w zakresie pomocy społecznej
*usługi opieki wychnieniowej i asystenta osobistego osoby
z niepełnosprawnością w Powiecie Lipskim*

w ramach *Programu Opieka Wychnieniowa dla Jednostek Samorządu
Terytorialnego – edycja 2024*
i *Programu Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością dla Jednostek
Samorządu Terytorialnego - edycja 2024*

Powiat Lipski
27-300 Lipsko, ul. Rynek 1
Województwo Mazowieckie

REALIZATOR
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lipsku
27-300 Lipsko, ul. Hłżecka 6

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U z 2023 r. poz. 647 z późn. zm.)
2. Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2023 r. poz. 571)

KRYTERIA MERYTORYCZNE	
Maksymalna liczba punktów: 0/20	
1. Doświadczenie w realizacji zadań publicznych o wartości nie mniejszej niż 500 tys. zł. każda realizowanych w ciągu ostatnich 3 lat zadań publicznych w zakresie pomocy społecznej o podobnym charakterze	
Maksymalna liczba punktów: 0/20	
2. Posiadanie wiedzy i doświadczenia w realizacji zadań o wartości nie mniejszej niż 500 tys. zł. każde w zakresie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych realizowanych w ciągu ostatnich 3 lat	
Maksymalna liczba punktów: 0/10	
3. Posiadanie doświadczenia w realizacji przedsięwzięć zrealizowanych na terenie Powiatu Lipskiego	
Maksymalna liczba punktów: 0/20	

4.	Koncepcja jakości wykonania zadania oraz kalkulacji kosztów realizacji zadania	
Maksymalna liczba punktów: 0/20		
5.	Dysponowanie osobami zdolnymi wykonywać usługi opieki wytchnieniowej i asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością	
Maksymalna liczba punktów: 0/10		
6.	Wniesienie do projektu zasobów organizacyjnych, technicznych i własnych środków finansowych umożliwiających płynną realizację zadania niezależnie od terminów przekazania kolejnych transzy dotacji	

.....

Pieczęć firmowa

.....

Data i podpis osób upoważnionych