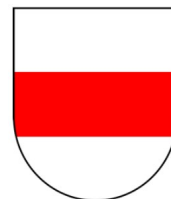




Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



OPIS KONCEPCJI WYKONANIA ZADANIA W OTWARTYM KONKURSIE OFERT nr OPS.414.1.2024.OW

na powierzenie realizacji zadania publicznego w zakresie pomocy społecznej

usługi opieki wytchnieniowej w Gminie Wyszaków

w ramach Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego –
edycja 2024

**Gmina Wyszaków
Aleja Róż 2, 07-200 Wyszaków
Województwo Mazowieckie**

**Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. 3 Maja 16, 07-200 Wyszaków
Województwo Mazowieckie**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 296.)
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: 0/30		
1.	Doświadczenie w realizacji zadań publicznych o wartości nie mniejszej niż 120 tys. zł. Każda realizowanych w ciągu ostatnich 3 lat zadań publicznych w zakresie pomocy społecznej o podobnym charakterze	
Maksymalna liczba punktów: 0/25		
2.	Posiadanie wiedzy i doświadczenia w realizacji zadań o wartości nie mniejszej niż 120 tys. zł. Każde w zakresie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych realizowanych w ciągu ostatnich 3 lat	
Maksymalna liczba punktów: 0/25		
3.	Doświadczenie w realizacji przedsięwzięć partnerskich na terenie Województwa Mazowieckiego w zakresie pomocy społecznej o podobnym charakterze realizowanych w ciągu ostatnich 3 lat	
Maksymalna liczba punktów: 0/30		
4.	Koncepcja jakości wykonania zadania oraz kalkulacji realizacji zadania	

Maksymalna liczba punktów: 0/30

5. **Dysponowanie na dzień złożenia oferty 14 osobami zdolnymi wykonywać usługi asystenta osobistego osób z niepełnosprawnością i opieki wytchnieniowej**

Maksymalna liczba punktów: 0/20

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)