

**ZARZĄDZENIE Nr 41/2024**  
**Burmistrza Gminy Żukowo**  
**z dnia 14 lutego 2024 r.**

**w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację w 2024 roku zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób, w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej pn. „Opieka wytchnieniowa ” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.**

Na podstawie art. 25 ust. 1, ust. 4 i ust. 5 w zw. z art. 18 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 901), art. 11 ust. 1 pkt 2, ust. 2, art. 13 ust. 1 w związku z art. 4 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 571) w związku z § 5 pkt 10 oraz § 15 pkt 8 uchwały Nr LXIII/825/2023 Rady Miejskiej w Żukowie z dnia 26 września 2023 r. w sprawie uchwalenia rocznego programu współpracy Gminy Żukowo z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie pod nazwą „Lokalne Partnerstwo na rok 2024” – zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Ogłasza się otwarty konkurs ofert na realizację w 2024 roku zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób, w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej pn. „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.
2. Treść ogłoszenia o otwartym konkursie ofert stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Ogłoszenia zamieszcza się w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Gminy w Żukowie, na tablicy ogłoszeń w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żukowie oraz na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żukowie.

§ 3

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żukowie.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ

Wojciech Kankowski

**Burmistrz Gminy Żukowo  
ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację zadania w zakresie pomocy społecznej  
dla Gminy Żukowo**

**I. Podmioty uprawnione do złożenia oferty:**

organizacje pozarządowe lub podmioty określone w art.3 ust.3 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie prowadzące działalność statutową w przedmiotowej dziedzinie na terenie Gminy Żukowo.

**II. Rodzaj zadania.**

Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego dla dzieci niepełnosprawnych oraz osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej pn. „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024. Celem realizacji zadania – wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz osobami niepełnosprawnymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności zamieszkałych na terenie Gminy Żukowo poprzez czasowe odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki i zapewnieniem czasu na odpoczynek i regenerację.

Wymagane jest, aby osoby świadczące usługi opieki wytchnieniowej posiadały stosowne kwalifikacje poświadczone dyplomami, zaświadczeniami i certyfikatami.

Wymagane jest, aby osoby świadczące usługi opieki wytchnieniowej posiadały co najmniej 6-miesięczne udokumentowane doświadczenie bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym.

**III. Wysokość środków publicznych przeznaczonych na realizację zadania.**

1. Wysokość środków publicznych przeznaczonych na realizację zadania w 2024 roku z zakresu usługi opieki wytchnieniowej w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej pn. „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 wynosi **234 900,00 zł.**
2. Wysokość środków publicznych przeznaczonych na koszty związane z obsługą zadania finansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego wynoszą - **4 698,00 zł.**
3. Zadania finansowane będą ze środków państwowego funduszu celowego – Funduszu Solidarnościowego, o którym mowa w ustawie z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 647).

**IV. Zasady przyznawania dotacji.**

1. Zlecenie zadania publicznego odbędzie się w formie powierzenia jego realizacji.
2. Dotację na realizację zadania otrzyma podmiot, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą i wybrana zostanie w niniejszym postępowaniu konkursowym..
3. Oferta na realizację zadania powinna zawierać:
  - informację o terminie realizacji zadania
  - kalkulację przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego. W kalkulacji należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w tym w szczególności koszt osobogodziny świadczonych usług, zakup usług, wynagrodzeń itp., jednak stawka jednej godziny zegarowej nie może przekroczyć kwoty 50,00 zł brutto wraz z kosztami pracy (przez koszty pracy zatrudniającego należy rozumieć sumę wynagrodzeń brutto oraz składek na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy i FGŚP poniesionych przez zatrudniającego),
  - informację o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych zapewniających realizację zadania.

4. Z przyznanych środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego mogą być pokrywane wyłącznie koszty bezpośrednio związane z realizacją usługi opieki wytchnieniowej. Niedozwolone jest podwójne finansowanie tego samego wydatku.
5. Z przyznanej dotacji na realizację zadania nie jest dopuszczalne pokrywanie kosztów administracyjnych Zleceniobiorcy.
6. Koszty przeznaczone na obsługę zadania nie mogą przekroczyć 2% łącznej sumy wykorzystanej dotacji.
7. Wydatki, które będą ponoszone muszą być:
  - niezbędne do realizacji zadania tj. świadczenia usług opieki wytchnieniowej,
  - racjonalne i efektywne oraz spełniać wymogi efektywnego zarządzania finansami,
  - faktycznie poniesione w okresie realizacji zadania,
  - odpowiednio udokumentowane,
  - zgodne z zatwierdzonym zestawieniem kosztów realizacji zadania.
8. Podmiot realizujący zadanie zobowiązany będzie do posiadania wyodrębnionego rachunku bankowego dla przyznanych środków oraz prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej otrzymanych środków i dokonywanych z tych środków wydatków.
9. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z przyznaniem dotacji lub przyznaniem dotacji w oczekiwanej wysokości.
10. Warunkiem realizacji umowy zadania i przekazania dotacji jest zawarcie stosownej umowy, która zostanie sporządzona zgodnie z Rozporządzeniem Przewodniczącego Komitetu do Spraw Pożytku Publicznego z dn. 24 października 2018 r. w sprawie wzorów ofert ramowych wzorów umów dotyczących realizacji zadań publicznych oraz wzorów sprawozdań z wykonania tych zadań (Dz. U. 2018, poz. 2057).

#### **V. Termin i warunki realizacji zadania.**

1. Termin realizacji zadania: od podpisania umowy do 20 grudnia 2024 r.
2. Opieka wytchnieniowa polegać ma na zapewnieniu opieki w formie pobytu dziennego w wymiarze do 240 godzin usługi rocznie na jednego beneficjenta. Usługa polegać będzie na profesjonalnej pomocy w codziennych trudach opieki poprzez zapewnienie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych, pielęgnacji, opiece medycznej, opiece higienicznej. Maksymalna długość świadczenia nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby niepełnosprawnej. Usługi w formie pobytu dziennego mogą być świadczone w godzinach 6.00 – 22.00. Zakres i intensywność opieki mają być dobierane do indywidualnego zapotrzebowania podopiecznego. Usługę opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego przyznaje się na wniosek członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę. Informacje na temat osób zakwalifikowanych do pomocy w ramach Programu MRiPS pn. „Opieka wytchnieniowa” dla jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 przekazywane będą na bieżąco przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żukowie. Uczestnik Programu będzie mógł dokonać samodzielnego wyboru osoby, która będzie świadczyć usługę opieki wytchnieniowej.
3. W godzinach realizacji usługi opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym: usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 901), inne usługi finansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowane z innych źródeł.
4. Usługi opieki wytchnieniowej mogą świadczyć:
  - a) osoby posiadające dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej/pielęgniarka lub innym zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej lub
  - b) osoby posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym, w tym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu itp.
  - c) w przypadku, gdy usługi opieki wytchnieniowej będą świadczone dla członków rodziny lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności, w odniesieniu do osób, które mają świadczyć usługi opieki wytchnieniowej, wymagane są także: zaświadczenie o niekaralności; informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru; pisemna akceptacja osoby, która ma świadczyć usługę opieki wytchnieniowej ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.
5. Podmiot przyjmując zlecenie realizacji zadania z zakresu pomocy społecznej, zobowiązuje się do wykonania zadania w zakresie i na zasadach określonych w pisemnej umowie o realizacji zadania.

Podmiot wyłoniony w drodze konkursu zobowiązany jest do składania sprawozdań z wykonania umowy w terminach określonych w umowie. Podmiot przyjmując zlecenie realizacji zadania z zakresu pomocy społecznej, zobowiązuje się poddawać kontroli i ocenie realizacji zadania przez podmiot zlecający, w zakresie i na warunkach określonych w umowie o powierzenie realizacji zadania.

6. Obligatoryjnym rezultatem zadania jest zrealizowanie **4698 godzin** usług opieki wytchnieniowej. Konsekwencją niezrealizowania rezultatu będzie konieczność proporcjonalnego zwrotu dotacji.

7. Monitoring rezultatów będzie dokonywany na podstawie Kart rozliczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, których wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia. Karty te stanowią będą źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika rezultatu. Szczegółowy tryb przekazywania ww. dokumentów określony zostanie w umowie o powierzenie realizacji zadania.

8. W zakresie związanym z realizacją zadania publicznego, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Oferent postępuje zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 L119 z 04.05.2016).

9. Realizator będzie zobowiązany podczas realizacji zadania do zapewnienia dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej osobom ze szczególnymi potrzebami na poziomie minimalnych wymagań, określonych w art. 6-7 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2240).

## **VI. Termin i sposób składania ofert**

1. Oferty konkursowe można składać:

a) bezpośrednio w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żukowie przy ul. B. Prusa 49, 83-330 Żukowo w poniedziałek od godz. 7.30 do 17:00, wtorek – środa od godz. 7:30 do 15:30, czwartek od godz. 7.30 do 15.00 i piątek od godz. 7:30 do 14:30 w formie papierowej w zamkniętych kopertach, z adnotacją: „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 oraz oznaczeniem podmiotu składającego ofertę,

b) w wersji papierowej wysłanej pocztą na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żukowie przy ul. B. Prusa 49, 83-330 Żukowo. O zachowaniu terminu złożonej oferty decyduje data przyjęcia wskazanego dokumentu na dziennik podawczy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żukowie. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane ani odsyłane adresatowi.

2. Termin składania ofert upływa **dnia 6 marca 2024 r. o godzinie 15.30.**

3. Ofertę realizacji zadania publicznego, ramowy wzór umowy o realizację zadania publicznego oraz wzór sprawozdania z wykonania tego zadania określa Rozporządzenie Przewodniczącego Komitetu do Spraw Pożytku Publicznego z dnia 24 października 2018 r. w sprawie wzorów ofert i ramowych wzorów umów dotyczących realizacji zadań publicznych oraz wzorów sprawozdań z wykonania tych zadań (Dz.U. z 2018 r. poz. 2057). Ofertę można wypełnić korzystając z aplikacji elektronicznej programu „WITKAC” [www.witkac.pl](http://www.witkac.pl). Po wypełnieniu oferty należy ją wydrukować, podpisać i złożyć lub przesłać zgodnie z zasadami określonymi w pkt 1.

4. W ofercie należy wskazać kalkulację przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego jako wartość jednej godziny świadczonej usługi opieki wytchnieniowej.

5. Dodatkowo do oferty należy dołączyć:

a) statut podmiotu uprawnionego albo inny dokument (o ile przepisy dotyczące funkcjonowania podmiotu nie przewidują obowiązku posiadania statutu), który określa cel i zadania podmiotu, potwierdzony „za zgodność z oryginałem” przez uprawniony podmiot;

b) w przypadku podmiotów niezarejestrowanych w Krajowym Rejestrze Sądowym: aktualny wypis z innego właściwego rejestru, ewidencji lub inne właściwe dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i upoważnienie do działania w imieniu oferenta osób go reprezentujących,

c) oświadczenie o wyodrębnionym numerze rachunku bankowego podmiotu do realizacji zadania;

d) wykaz osób, które będą bezpośrednio świadczyć usługi opieki wytchnieniowej wraz z posiadanymi kwalifikacjami i doświadczeniem zawodowym, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia.

6. W przypadku załączenia do oferty kserokopii jakiegokolwiek dokumentu, kopia ta winna być poświadczona „za zgodność z oryginałem” przez organ wydający dokument lub przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu.

7. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z przyznaniem dotacji lub przyznaniem dotacji w oczekiwanej wysokości.

## **VII. Termin, tryb i kryteria rozpatrywania oferty**

1. Złożone oferty sprawdzane będą pod względem formalnym i merytorycznym przez Komisję Konkursową powołaną Zarządzeniem Burmistrza Gminy Żukowo. Oferta niekompletna i nieprawidłowo wypełniona, albo złożona na złych drukach, bądź po terminie nie będzie spełniać wymagań formalnych podlega odrzuceniu i nie będzie oceniana pod względem merytorycznym.
2. Do członków komisji konkursowej biorących udział w opiniowaniu ofert stosuje się przepisy ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (j.t. Dz. U. z 2023 r. poz. 775) dotyczące wyłączenia pracownika.
3. Jeżeli okoliczności, o których mowa wyżej, zostaną ujawnione po powołaniu komisji, Burmistrz Gminy Żukowo dokonuje odpowiedniej zmiany w składzie komisji.
4. Decyzję o powierzeniu realizacji zadania wybranemu podmiotowi lub podmiotom, podejmuje Burmistrz Gminy Żukowo po zapoznaniu się z opinią powołanej komisji konkursowej.
5. Wyboru ofert dokonuje się w oparciu o kryteria, określone w art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, a w szczególności o:
  - 1) merytoryczną wartość oferty, jej zbieżność z zadaniami samorządu;
  - 2) koszty określone w ofercie w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania;
  - 3) posiadane zasoby kadrowe;
  - 4) dotychczasowe doświadczenie w realizacji zadań publicznych;
  - 5) dotychczasową współpracę oferenta z samorządem i innymi instytucjami publicznymi, w szczególności rzetelne i terminowe rozliczanie się oferenta z dotacji – jeżeli korzystał z dotacji.
7. Komisja w trakcie opiniowania złożonych ofert może prosić oferentów o udzielenie dodatkowych informacji.
8. Burmistrz Gminy Żukowo zastrzega sobie prawo do wyboru więcej niż jednej oferty w konkursie, w celu zapewnienia optymalnych warunków realizacji zadania określonego w niniejszym ogłoszeniu.
9. Burmistrz Gminy Żukowo zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.
10. Niniejsze postępowanie konkursowe nie jest objęte trybem odwoławczym.

## **VIII. Ogłoszenie wyników**

Informacja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie podana do publicznej wiadomości na tablicy ogłoszeń w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żukowie, w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Gminy w Żukowie oraz na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żukowie [www.gops.zukowo.pl](http://www.gops.zukowo.pl).

**Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla  
Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024**

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

Imię i nazwisko: .....  
Data urodzenia: .....  
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 dot. realizowanych usług opieki wytchnieniowej:**

1. Opieka wytchnieniowa przyznana w formie:  dziennej,  całodobowej\*.
2. Opieka wytchnieniowa przyznana w wymiarze: .....
3. Miejsce 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: członek rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

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 osoby z niepełnosprawnością
7.						
8.						
9.						
10.						

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

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

5. Potwierdzam zgodność karty realizacji Programu:

.....  
Data i podpis osoby reprezentującej realizatora usług

6. Potwierdzam zgodność karty realizacji usług opieki wytchnieniowej:

.....  
Data i podpis osoby opiekuna prawnego lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej

\*Należy podkreślić realizowaną formę usług.

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(pieczęć Oferenta)

**Gmina Żukowo  
za pośrednictwem  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Żukowie  
ul. B. Prusa 49, 83-330 Żukowo**

**WYKAZ OSÓB,  
które będą bezpośrednio świadczyć usługi opieki wytchnieniowej**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe	Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa zlecenie)

Dane osobowe ujęte w niniejszym formularzu podlegają ochronie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 L119 z 04.05.2016).

**Oświadczam(-my), że wszystkie informacje podane wyżej są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.**

W załączeniu przedstawiamy dokumenty potwierdzające posiadanie przez osoby ujęte w wykazie kwalifikacji i doświadczenia zawodowego, niezbędnego do realizacji usług opieki wytchnieniowej.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu oferentów)