

Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania z Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022

POBYT CAŁODOBOWY

Nazwa gminy/powiatu:	
Szczegółowe wyliczenia	
należy uwzględnić także opis przyjętych założeń dot. kosztów realizacji zadania, elementy składowe kosztów, z uwzględnieniem limitów określonych w Programie)	
<p>1. Całkowity planowany koszt świadczenia usług opieki wytchnieniowej dla dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności.</p> <p><i>(iloczyn liczb: liczba dzieci x liczba dni opieki nad jednym dzieckiem¹ x nie więcej niż 600 zł)</i></p>	
<p>2. Całkowity planowany koszt świadczenia usług opieki wytchnieniowej dla osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniami równoważnymi</p> <p><i>(iloczyn liczb: liczba osób niep. x liczba dni opieki nad jedną osobą niep.² x nie więcej niż 600 zł lub 800 zł)³</i></p>	
<p>3. OGÓŁEM - Planowany całkowity koszt świadczenia usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu całodobowego <i>(suma wierszy 1 i 2)</i></p>	
<p>4. Całkowity koszt obsługi <i>(nie większy niż 2% wnioskowanych środków na jego realizację tj. nie więcej niż 2% kwoty z wiersza 3)</i></p>	
<p>5. Wnioskowana kwota z Funduszu Solidarnościowego</p>	

¹ Jeśli w założeniach do kalkulacji kosztów przyjęto zróżnicowaną liczbę dni opieki nad poszczególnymi dziećmi niepełnosprawnymi uczestniczącymi w Programie, należy odpowiednio wykazać to w kalkulacji kosztów np. w postaci średniej liczby dni opieki na jednym dzieckiem niepełnosprawnym.

² Jeśli w założeniach do kalkulacji kosztów przyjęto zróżnicowaną liczbę godzin opieki nad poszczególnymi osobami niepełnosprawnymi uczestniczącymi w Programie, należy odpowiednio wykazać to w kalkulacji kosztów np. w postaci średniej liczby godzin opieki na jedną osobą niepełnosprawną.

³ W ramach pobytu całodobowego nie więcej niż:

a) 600 zł za dobę realizacji usług, z zastrzeżeniem lit. b,

b) 800 zł za dobę realizacji usług dla osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną.

<i>(suma – wiersz 3 + wiersz 4)</i>	
6. Wkład własny	
Opis działań - zakres rzeczowy planowanego zadania	
Należy opisać planowany we wniosku zakres świadczenia usług opieki wytchnieniowej:	
Planowany zakres rzeczowy świadczenia usług opieki wytchnieniowej w wymiarze ilościowym ⁴	
Cel składanego wniosku w ramach Programu	
Potencjalny wpływ planowanych zadań na sytuację beneficjentów Programu w gminie/ powiecie, w tym trwałość rezultatów	
Zdolność organizacyjną wnioskodawcy oraz przygotowanie instytucjonalne do realizacji zadania	

.....

miejsce i data

podpis wójta/burmistrza/
prezydenta miasta/starosty
lub osoby upoważnionej

⁴ w wymiarze ilościowym np. liczba osób niepełnosprawnych planowanych do objęcia opieką wytchnieniową, wg kategorii Programu, w tym w szczególności planowana liczba osób niepełnosprawnych wymagających wysokiego poziomu wsparcia, w tym osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi i trudnościami związanymi z mobilnością i komunikacją, liczba dni opieki, miejsce realizacji usługi itp.