

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

## POBYT DZIENNY

<b>Nazwa i adres gminy/powiatu:</b>	
<b>Szczegółowe wyliczenia</b>	
należy uwzględnić także opis przyjętych założeń dot. kosztów realizacji zadania, elementy składowe kosztów, z uwzględnieniem limitów określonych w Programie)	
1. Całkowity planowany koszt świadczenia usług opieki wytchnieniowej dla dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności.  <i>(iloczyn liczb: liczba dzieci x liczba godzin opieki nad jednym dzieckiem<sup>1</sup> x nie więcej niż 40 zł)</i>	
2. Całkowity planowany koszt świadczenia usług opieki wytchnieniowej dla osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniami równoważnymi  <i>(iloczyn liczb: liczba osób niepełnosprawnych x liczba godzin opieki nad jedną osobą niepełnosprawną<sup>2</sup>. x nie więcej niż 40 zł)</i>	
3. <b>OGÓŁEM</b> - Planowany całkowity koszt świadczenia usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego (suma wierszy 1 i 2)	
4. <b>Całkowity koszt obsługi</b> <i>(nie większy niż 2% wnioskowanych środków na jego realizację tj. nie więcej niż 2% kwoty z wiersza 3)</i>	
5. <b>Wnioskowana kwota z Funduszu Solidarnościowego</b> <i>(suma – wiersz 3 + wiersz 4)</i>	
6. <b>Wkład własny</b>	

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

<sup>2</sup> 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.

## 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 <sup>3</sup> .	
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.	

.....  
miejsowość i data

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

<sup>3</sup> 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 sensorycznymi i trudnościami w komunikacji, liczba dni opieki, miejsce realizacji usługi itp.