

**OPIS KONCEPCJI WYKONANIA ZADANIA W OTWARTYM KONKURSIE OFERT**

**nr WBR-R/FSOW/2021-01**

**na powierzenie realizacji zadania publicznego w zakresie pomocy społecznej**

***opieka wytchnieniowa   
nad osobami z niepełnosprawnościami w Gminie Radzanów***

**w ramach *Programu OPIEKA WYTCHNIENIOWA edycja 2021***

**Gmina Radzanów**

**Radzanów 92A, 26-807 Radzanów**

**Województwo Mazowieckie**

**Podstawa prawna**:

1. Ustawa z 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz.U.2020.1787 t.j. ze zm.)
2. Ustawa z 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U.2020.1057 t.j. ze zm.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA MERYTORYCZNE** | | | |
| Maksymalna liczba punktów: 0/25 | | | |
| **1.** | **Doświadczenie w realizacji zadań publicznych o wartości nie mniejszej niż 300 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 300 tys. zł. każde w zakresie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych realizowanych w ciągu ostatnich 3 lat** | |  |
| Maksymalna liczba punktów: 0/10 | | | |
| **3.** | **Doświadczenie w realizacji przedsięwzięć na terenie Powiatu Białobrzeskiego w zakresie pomocy społecznej o podobnym charakterze realizowanych w ciągu ostatnich 3 lat** | |  |
| Maksymalna liczba punktów: 0/25 | | | |
| **4.** | | **Koncepcja jakości wykonania zadania oraz kalkulacji kosztów realizacji zadania** |  |
| Maksymalna liczba punktów: 0/25 | | | |
| **5.** | **Dysponowanie osobami zdolnymi koordynować i wykonywać usługi opieki wytchnieniowej** | |  |
| 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***