Załącznik nr 1 do Programu

Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

„Centra opiekuńczo-mieszkalne” Moduł II – Funkcjonowanie Centrum

*WZÓR*

Wniosek /aktualizacja wniosku\* na środki finansowe z Programu „Centra opiekuńczo-mieszkalne” Moduł II - Funkcjonowanie Centrum

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
|  | Data wypełnienia wniosku: | | | | | |
| Pierwszy wniosek □  Aktualizacja wniosku □ | | | | | |
| **1.** | **Dane** **dotyczące wnioskodawcy** | | | | | |
|  | Gmina/powiat |  | | | | |
| Adres  (województwo, powiat, miejscowość) |  | | | | |
| Imię i nazwisko, telefon, adres e- mail osoby do kontaktów |  | | | | |
| **2.** | **Ogólna** **charakterystyka** **zadania** **inwestycyjnego** | | | | | |
|  | Nazwa zadania |  | | | | |
| Lokalizacja Centrum  (*adres bazy lokalowej Centrum* *)* |  | | | | |
| Planowany termin rozpoczęcia  realizacji zadania |  | | | | |
| Planowany termin zakończenia  realizacji zadania |  | | | | |
| Planowany termin otwarcia  Centrum |  | | | | |
| Dane dotyczące bazy lokalowej i zagospodarowania terenu  (*opisać, z* *uwzględnieniem m.* *in.:* *kategorii* *i* *przeznaczenia* *obiektu* *(zgodnie* *z* *przepisami* *prawa* *budowlanego),* *powierzchni* *działki, powierzchni* *całkowitej oraz* *powierzchni* *użytkowej obiektu* *Centrum,* *zestawienia* *planowanych* *pomieszczeń bazy* *lokalowej* *z* *podaniem* *pow.* *użytkowej, opisu* *planowanego* *wyposażenia Centrum,*  *opisu* *zagospodarowania* *terenu)* |  | | | | |
| **3.** | **Kryteria** **obligatoryjne** **oceny** **merytorycznej** | | | | | |
| 1) | Adekwatność wniosku w odniesieniu do celów Programu: | | | | | |
| a) | baza lokalowa Centrum uwzględnia konieczność zapewnienia dostępności osobom z niepełnosprawnościami, zgodnie z warunkami określonymi w części VI.1 ust. 1 Programu  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| b) | liczba osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem traktowanym na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób  niepełnosprawnych, stanowić będzie co najmniej 40% liczby mieszkańców Centrów, w danym roku kalendarzowym  *(opisać, w jaki sposób kryterium zostanie spełnione)* |  | | | | |
| c) | część wspólną dla mieszkańców w ramach pobytu całodobowego lub dziennego, tworzą co najmniej powierzchnie określone w części VI.1 ust. 3 pkt. 1  Programu  *(opisać, w jaki sposób kryterium zostanie spełnione)* |  | | | | |
| d) | część mieszkalna dla mieszkańców w ramach pobytu całodobowego, osiąga lub przekracza minimalne standardy powierzchni określone w części VI.1 ust. 3 pkt. 2 Programu  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| e) | pomieszczenia bazy lokalowej Centrum są wyposażone w system monitorujący, alarmowy oraz przyzywowy z zachowaniem prywatności mieszkańców, a w każdym pomieszczeniu, w którym przebywać będą osoby z  niepełnosprawnościami znajduje się system przyzywowy  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| f) | Centrum jest odrębne miejscowo i funkcjonalnie od innych pomieszczeń, w szczególności pomieszczeń innych ośrodków wsparcia/placówek zapewniających pomoc osobom z niepełnosprawnościami  *(opisać w jaki sposób kryterium zostanie spełnione)* |  | | | | |
| g) | Centrum dysponuje przynajmniej jednym miejscem parkingowym dedykowanym dla osób z niepełnosprawnościami  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| h) | Centrum posiada dostęp do placówek usługowo- handlowych (np. sklepu ogólnospożywczego, poczty, banku, lokalu gastronomicznego. itp.) - usytuowanie placówek w odległości do 500 m od Centrum lub zapewnia transport mieszkańcom Centrum na życzenie  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| i) | Centrum posiada dostęp do  środków transportu publicznego  - usytuowanie przystanku transportu publicznego w odległości do 500 m od Centrum lub zapewnia transport mieszkańcom Centrum na życzenie  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| j) | baza lokalowa Centrum musi obejmować część mieszkalną dla co najmniej 2 mieszkańców w ramach pobytu całodobowego albo pomieszczenia bazy lokalowej Centrum będą dawały możliwość ich zaadoptowania jako część mieszkalna, która będzie spełniała minimalne standardy powierzchni określone w części VI.1 ust. 3 pkt 2 Programu, dla co najmniej 2 mieszkańców w ramach pobytu całodobowego  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| 2) | Potencjalny wpływ zadań na beneficjentów, w tym także trwałość rezultatów zadań zawartych we wniosku: | | | | | |
| a) | Centrum zapewnia niezależne, samodzielne i godne funkcjonowanie mieszkańcom Centrum  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| b) | Centrum zapewnia aktywizację społeczną i włączenie w życie lokalnej społeczności mieszkańców Centrum  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| 3) | Zasadność wysokości wnioskowanych środków w stosunku do celu, rezultatów i zakresu  zadań, które obejmuje wniosek:  *(informacje* *z* *tego* *kryterium* *muszą znaleźć odzwierciedlenie* *w* *treści załącznika nr* *1* *do* *Wniosku/aktualizacji* *wniosku na środki finansowe z Programu „Centra opiekuńczo-mieszkalne” Moduł II – Funkcjonowanie Centrum)* | | | | | |
| a) | powiązanie kosztów z celem Programu  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| b) | prawidłowość sporządzenia kalkulacji wniosku na środki finansowe z Programu, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania (prawidłowość sporządzenia budżetu, jego kompleksowość i czytelność, kwalifikowalność kosztów, zasadność przyjętych stawek jednostkowych w odniesieniu do średnich cen rynkowych, relacje kosztów do planowanych rezultatów)  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| c) | adekwatność proponowanych kwot do planowanej liczby mieszkańców Centrum, kadry Centrum i zakresu usług Centrum  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| d) | uchwała dotycząca zasad ponoszenia odpłatności przez mieszkańca za pobyt w Centrum, spełnia warunki określone w Programie  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| e) | planowany sposób zarządzania obiektem, w tym zasady odpłatności dla mieszkańców Centrum  (*opisać, w* *jaki* *sposób* *obiekt* *będzie zarządzany, w* *tym zasady odpłatności dla mieszkańców Centrum)* |  | | | | |
| f) | planowane źródła finansowania, prognoza rocznych kosztów i przychodów eksploatacji obiektu  (*przychody rozbite na źródła, a koszty na składowe)* | **Przychody**  **(źródła)** | | **Kwota ogółem**  **(w zł)** | **Koszty** | **Kwota ogółem**  **(w zł)** |
| 1. Fundusz   Solidarnościowy | |  | 1. ……. 2. ……. |  |
| 1. Środki własne | |  | 1. ……. 2. ……. |  |
| 1. Opłaty wnoszone przez uczestników (wskazać planowane założenia dotyczące odpłatności) | |  | 1. ……. 2. ……. |  |
| **RAZEM** | | **zł** | **RAZEM** | **zł** |
| Opis podjętych założeń. Należy uwzględnić planowaną liczbę godzin i dób realizacji zadania.  Przychody:  Koszty: | | | | |
| 4) | Zdolność organizacyjna podmiotu oraz przygotowanie instytucjonalne do realizacji zadań: | | | | | |
| a) | gmina/powiat posiada doświadczenie w realizacji projektów z zakresu wsparcia osób z niepełnosprawnościami  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| b) | gmina/powiat posiada odpowiednią strukturę organizacyjną i kadrową do realizacji zadań  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| c) | Centrum dysponuje własnym Regulaminem organizacyjnym Centrum oraz dysponuje Regulaminem mieszkańców Centrum (dozwolone są projekty)  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| **4.** | **Kryteria** **fakultatywne** **oceny** **merytorycznej:** | | | | | |
| 1. | Adekwatność wniosku w odniesieniu do celów Programu: | | | | | |
| a) | Centrum posiada dostęp komunikacją publiczną do zakładu leczniczego, w którym świadczone są usługi podstawowej opieki zdrowotnej  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| b) | Centrum posiada łatwy dostęp do miejsc kultu religijnego - usytuowanie miejsca kultu religijnego w odległości do 1000 m od Centrum  *(opisać, w jaki sposób kryterium zostanie spełnione)* |  | | | | |
| c) | Centrum posiada teren rekreacyjno-wypoczynkowy  *(opisać, w jaki sposób kryterium zostanie spełnione)* |  | | | | |
| d) | zaplanowane zostały działania integrujące mieszkańców Centrum z lokalną społecznością (np. wydarzenia otwarte, wolontariat)  *(opisać, w jaki sposób kryterium zostanie spełnione)* | |  | | | |
| e) | zaplanowane zostały zróżnicowane formy aktywności dziennej dla mieszkańców Centrum (kulturalne, rekreacyjne, edukacyjne)  *(opisać, w jaki sposób kryterium zostanie spełnione)* | |  | | | |
| f) | zaplanowane zostało uwzględnienie indywidualnych planów wsparcia dostosowanych do potrzeb mieszkańców Centrum  *(opisać, w jaki sposób kryterium zostanie spełnione)* | |  | | | |
| 2. | Potencjalny wpływ zadań na beneficjentów, w tym także trwałość rezultatów zadań zawartych we wniosku: | | | | | |
| a) | koncepcja wnioskodawcy w zakresie późniejszego (tj. po okresie trwałości wskazanym w Programie na podstawie, którego realizowany był Moduł I - Utworzenie Centrum) zarządzania, użytkowania i utrzymania Centrum  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione)* |  | | | | |
| 3. | Zdolność organizacyjna podmiotu, przygotowanie instytucjonalne do realizacji zadań oraz  współpraca publiczno-społeczna: | | | | | |
| a) | planowany udział własnych środków finansowych w stosunku do wnioskowanej kwoty wsparcia finansowego ze środków Funduszu Solidarnościowego  *(należy podać kwotę planowanych środków własnych i jej wartość %* *)* |  | | | | |
| b) | gmina/powiat zleci prowadzenie Centrum organizacjom pozarządowym, o których mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003  r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz podmiotom wymienionym w art. 3 ust. 3 pkt 1–3 tej ustawy  *(opisać, w* *jaki* *sposób* *kryterium* *zostanie* *spełnione,)* |  | | | | |
| **5.** | **Wymagane** **załączniki:** | | | | | |
| 1. | Załącznik nr 1 do wniosku/aktualizacji wniosku o przystąpienie do Programu „Centra opiekuńczo-mieszkalne” Moduł II - Funkcjonowanie Centrum - Wydatki na funkcjonowanie Centrum, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do Programu | | | | | |
| 2. | Dokumenty obrazujące rzut i rozkład pomieszczeń/wykaz pomieszczeń (wraz z ich powierzchnią) w budynku Centrum, w przypadku gmin/powiatów przystępujących po raz pierwszy do realizacji Modułu II – Funkcjonowanie Centrum lub oświadczenie gminy/powiatu, iż standard budynku, w tym rozwiązania architektoniczne nie uległy zmianie od czasu utworzenia Centrum w ramach Modułu I – Utworzenie Centrum | | | | | |
| 3. | Dokumenty dotyczące Centrum (dozwolone są projekty), np. Regulamin organizacyjny Centrum, Regulamin mieszkańców Centrum, uchwała dotycząca szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności przez mieszkańca za pobyt w Centrum, uwzględniająca przyznany zakres usług zgodnie z art. 97 ust. 1 i 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej | | | | | |
| 4. | Dokumenty potwierdzające posiadanie przez Centrum terenu rekreacyjno-wypoczynkowego | | | | | |
| **Podpisy** **osób** **uprawnionych** **do** **reprezentowania** **gminy/powiatu** | | | | | | |
|  | | | | | | |