

**OPIS KONCEPCJI WYKONANIA ZADANIA W OTWARTYM KONKURSIE OFERT nr WSZ/FEMA.08.05/E25**

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

***usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze
służące zwiększeniu samodzielności seniorów w miejscu ich zamieszkana w Powiecie Szydłowieckim***

**w ramach programu *Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027***

**Priorytet VIII *Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu***

**Działanie 08.05 *Usługi społeczne i zdrowotne***

**Projekt *Zwiększenie samodzielności seniorów w miejscu ich zamieszkana (RMR)***

**Podstawa prawna**:

1. Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079), zwana w regulaminie ustawą wdrożeniową
2. Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2024 r. poz. 1491)

|  |
| --- |
| **KRYTERIA MERYTORYCZNE** |
| Maksymalna liczba punktów: 0/25 |
| **1.**  | **Doświadczenie w realizacji zadań publicznych o wartości nie mniejszej niż 500 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 500 tys zł każde w zakresie działalności na rzecz osób starszych i niepełnosprawnych 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 wykonywać usługi opiekuńcze, specjalistyczne usługi opiekuńcze i usługi sąsiedzkie** |  |
| Maksymalna liczba punktów: 0/20 |
| **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***