

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

**nr AOON-WER/D.2.8-01**

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

***usługi asystenta osobistego osób niepełnosprawnych
w Powiecie Wołomińskim***

**w ramach projekt POWR.02.08.00-00-0113/21 *Opracowanie i pilotażowe wdrożenie mechanizmów i planów deinstytucjonalizacji usług społecznych* realizowany w ramach *Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020*
Działanie 2.8. *Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym***

**Powiat Wołomiński**

**05-200 Wołomin, ul. Prądzyńskiego 3**

**Województwo Mazowieckie**

**REALIZATOR**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wołominie**

**05-200 Wołomin, ul. Wileńska 29A**

**Podstawa prawna**:

1. Ustawa z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U z 2018 r. poz. 2192, z późn. zm.)
2. Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2022 r. poz. 1327, z późn. zm.)

|  |
| --- |
| **KRYTERIA FORMALNE**  |
| Maksymalna liczba punktów: 0/30 |
| **1.**  | **Doświadczenie w realizacji zadań publicznych w zakresie pomocy społecznej o podobnym charakterze realizowanych w ciągu ostatnich 3 lat, a jeśli okres działalności jest krótszy – z tego okresu** |  |
| Maksymalna liczba punktów: 0/30 |
| **2.**  | **Posiadanie wiedzy i doświadczenia w realizacji zadań w zakresie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych realizowanych w ciągu ostatnich 3 lat, a jeśli okres działalności jest krótszy – z tego okresu** |  |
| Maksymalna liczba punktów: 0/30 |
| **3.**  | **Posiadanie wiedzy i doświadczenia w realizacji zadań w zakresie pomocy społecznej o podobnym charakterze zrealizowanych na terenie Powiatu Wołomińskiego, a jeśli okres działalności jest krótszy – z tego okresu** |  |
| Maksymalna liczba punktów: 0/30 |
| **4.** | **Koncepcja jakości wykonania zadania oraz kalkulacji kosztów realizacji zadania** |  |

|  |
| --- |
| Maksymalna liczba punktów: 0/20 |
| **5.**  | **Dysponowanie, na dzień złożenia oferty, co najmniej 10 osobami zdolnymi wykonywać usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej** |  |
| **KRYTERIA MERYTORYCZNE** |
| Maksymalna liczba punktów: 0/20 |
| **6.**  | **Wniesienie do projektu zasobów organizacyjnych, technicznych umożliwiających płynną realizację zadania, w tym prowadzenia biura na terenie Powiatu Wołomińskiego** |  |

………………………………………… …………………………………………………..

 ***Pieczęć firmowa Data i podpis osób upoważnionych***