

Sprawozdanie z realizacji Programu "Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024

1. Dane Wnioskodawcy

1.1 Nazwa Wnioskodawcy (Gmina/powiat)	Kleszczów (gmina wiejska)
1.2 Typ gminy/powiatu:	gmina wiejska
Forma prawna:	JST
NIP:	7691897998
REGON:	590786584

1.3 Adres wnioskodawcy

Ulica:	Osiedlowa
Nr budynku:	2
Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	97-410
Poczta	Kleszczów
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	bełchatowski
Gmina	Kleszczów (wiejska)
Miejscowość:	Kleszczów (wieś)
Telefon:	447313638
Adres e-mail:	gopskle@post.pl
Adres strony:	https://www.gops.bip.kleszczow.pl/

Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy/ beneficjenta:

Imię	Nazwisko	Funkcja
Dariusz	Michalek	Wójt Gminy Kleszczów

Osoba do kontaktów roboczych:

Imię	Nazwisko	Numer telefonu	Adres e-mail
Anna	Domańska	447313638	gopskle@post.pl

1.4 Termin rozpoczęcia realizacji zadania 2024-04-01

1.5 Termin zakończenia realizacji zadania 2024-12-31

Planowane koszty w ramach wniosku gminy/powiatu na środki finansowe na realizację Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024	Zrealizowane koszty w ramach wniosku gminy/powiatu na środki finansowe na realizację Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024	Wyjaśnienia
1	2	3

1.6 Pobyt dzienny

	Planowane koszty w ramach wniosku gminy/powiatu na środki finansowe na realizację Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024	Zrealizowane koszty w ramach wniosku gminy/powiatu na środki finansowe na realizację Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024	Wyjaśnienia
	1	2	3
1.6 Pobyt dzienny			
1.6.1 Liczba rodziców/opiekunów osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, którym świadczone usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego:	8.00	8.00	
1.6.2 Liczba osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, którym świadczone usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego:	8.00	8.00	
1.6.3 Liczba rodziców/opiekunów dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności, którym świadczone usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego:	2.00	2.00	
1.6.4 Liczba dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności, którym świadczone usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego:	2.00	2.00	
1.6.5 OGÓŁEM LICZBA RODZICÓW/OPIEKUNÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, KTÓRYM ŚWIADCZONO USŁUGI OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ W FORMIE POBYTU DZIENNEGO:	10.00	10.00	
1.6.6 OGÓŁEM LICZBA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ, KTÓRYM ŚWIADCZONO USŁUGI OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ W FORMIE POBYTU DZIENNEGO:	10.00	10.00	
1.6.7 Liczba godzin usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonych osobom z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności:	1920.00	1920.00	

	Planowane koszty w ramach wniosku gminy/powiatu na środki finansowe na realizację Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024	Zrealizowane koszty w ramach wniosku gminy/powiatu na środki finansowe na realizację Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024	Wyjaśnienia
	1	2	3
1.6 Pobyt dzienny			
1.6.8 Liczba godzin usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonych dzieciom z orzeczeniem o niepełnosprawności:	480.00	480.00	
1.6.9 OGÓŁEM LICZBA GODZIN USŁUG OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ ŚWIADCZONYCH W FORMIE POBYTU DZIENNEGO:	2400.00	2400.00	
1.6.10 Całkowity koszt usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonych w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej:	120000.00	120000.00	
1.6.11 Całkowity koszt usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonych osobie z niepełnosprawnością w ośrodku wsparcia:	0.00	0.00	
1.6.12 Całkowity koszt usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonych osobie niepełnosprawnej w domu pomocy społecznej świadczącej usługi wsparcia krótkoterminowego w formie dziennej:	0.00	0.00	
1.6.13 Całkowity koszt usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonych osobie niepełnosprawnej w domu pomocy społecznej prowadzonym przez podmioty niepubliczne:	0.00	0.00	
1.6.14 Całkowity koszt usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego, które będą świadczone w COM:	0.00	0.00	

	Planowane koszty w ramach wniosku gminy/powiatu na środki finansowe na realizację Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024	Zrealizowane koszty w ramach wniosku gminy/powiatu na środki finansowe na realizację Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024	Wyjaśnienia
	1	2	3
1.6 Pobyt dzienny			
1.6.16 Całkowity koszt usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonych osobie z niepełnosprawnością w innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu lub realizatora Programu spełniające kryteria dostępności, które otrzyma pozytywną opinię gminy/powiatu:	0.00	0.00	
1.6.17 CAŁKOWITY KOSZT ŚWIADCZENIA USŁUG OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ W FORMIE POBYTU DZIENNEGO:	120000.00	120000.00	
1.6.18 Kwota środków Funduszu Solidarnościowego przekazanych przez Wojewodę na realizację Programu:	120000.00	120000.00	
1.6.18.1 Na realizację usług opieki wytchnieniowej:	120000.00	120000.00	
1.6.18.2 Na koszty obsługi Programu:	0.00	0.00	
1.6.19 Wkład własny:	0.00	0.00	
1.6.20 Liczba godzin usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego, które wnioskodawca zlecił organizacji pozarządowej, o której mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2023 r. poz. 571), lub podmiotowi, o którym mowa w art. 3 ust. 3 tej ustawy:	0.00	0.00	

1.8 Rozliczenie środków finansowych wykorzystanych na realizację Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024

Forma świadczenia usługi	Dzienny	Całodobowy	Razem
1.8.1 Łączna kwota środków Funduszu Solidarnościowego wykorzystana na realizację Programu	120000.00		120000.00
1.8.1.1 na realizację usług opieki wytchnieniowej	120000.00		120000.00
1.8.1.2 na koszty obsługi Programu	0.00		0.00

Forma świadczenia usługi	Dzienny	Całodobowy	Razem
1.8.2 Łączna kwota zwrotu niewykorzystanych środków Funduszu Solidarnościowego na realizację Programu	0.00		0.00
1.8.2.1 Kwota zwrotu niewykorzystanych środków Funduszu Solidarnościowego na realizację Zadania - usług opieki wytchnieniowej	0.00		0.00
1.8.2.2 Kwota zwrotu niewykorzystanych środków Funduszu przekazanych tytułem kosztów obsługi Programu	0.00		0.00
1.8.3 Kwota zwrotu odsetek bankowych od niewykorzystanych środków Funduszu Solidarnościowego przekazanych na realizację Zadania oraz tytułem kosztów obsługi Programu	0.00		0.00
1.8.4 Kwota zwrotu odsetek bankowych od środków zgromadzonych na rachunku bankowym.	1109.37		1109.37
1.8.5 Kwota zwrotu odsetek bankowych od niewykorzystanych środków Funduszu Solidarnościowego przekazanych po terminie	0.00		0.00

2. Dodatkowe informacje opisowe:

Usługi opieki wytchnieniowej były skierowane do dwóch rodziców dzieci do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności i do ośmiu opiekunów osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności. Wszystkie osoby niepełnosprawne ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności, którzy wymagali stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego zamieszkiwali ze swoimi opiekunami we wspólnym gospodarstwie domowym.

Usługi opieki wytchnieniowej w ramach Programu "Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego- edycja 2024 były świadczone w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności.

Usługi opieki wytchnieniowej świadczył podmiot sektora prywatnego, z wykwalifikowanym personelem.

Program zrealizowany został kompletnie, otrzymane środki finansowe w ramach programu zostały rozdysponowane zgodnie z przeznaczeniem, każdy uczestnik programu wykorzystał limit 240 godzin usług opieki wytchnieniowej.

Gmina nie wnioskowała o środki finansowe na obsługę programu.

Kwota zwrotu odsetek bankowych od środków zgromadzonych na rachunku bankowym ściśle związane są z oprocentowaniem rachunku bankowego.

3. Dodatkowe informacje dot. zrealizowanych usług opieki wytchnieniowej w formie opieki dziennej

Przedział wiekowy	Forma pobytu	Liczba osób niepełnosprawnych (w tym dzieci)	Liczba rodziców/opiekunów sprawujących opiekę nad osobami niepełnosprawnymi, którym przyznane zostały usługi opieki wytchnieniowej w podziale na wiek rodziców/opiekunów	Liczba opiekunów świadczących usługi opieki wytchnieniowej w odniesieniu do wieku osoby niepełnosprawnej
do 16 r.ż.	dzienna	2	0	3
	całodobowa			
16-do poniżej 18	dzienna	0	0	0
	całodobowa			
18-25	dzienna	0	0	0
	całodobowa			
26-40	dzienna	0	2	0
	całodobowa			
41-59	dzienna	4	4	2
	całodobowa			
60-69	dzienna	1	1	2
	całodobowa			
70-79	dzienna	1	2	1
	całodobowa			
80 i więcej	dzienna	2	1	3
	całodobowa			

4. Pliki informacyjne

5. Wymagane załączniki:

5.1. Oświadczenie o złożeniu sprawozdania w Generatorze Funduszu Solidarnościowego

[Załącznik nr 18 do Programu OW-JST-2024-Oświadczenie o złożeniu sprawozdania w generatorze.pdf](#)