Załącznik nr 4B do Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa" – edycja 2023

Załącznik 4B: "Opieka wytchnieniowa w formie pobytu całodobowego"

Sprawozdanie dla gminy/.....Głubczyce..... z realizacji Programu "Opieka wytchnieniowa" - edycja 2023

Pobyt całodobowy

Gmina/Powiat	Typ Gminy/Powiatu	Liczba osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, którym świadczono usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu całodobowego	Liczba dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności, którym świadczono usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu całodobowego	OGÓŁEM - LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, KTÓRYM ŚWIADCZONO USŁUGI OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ W FORMIE POBYTU CAŁODOBOWEGO (SUMA KOL. 3+4)	Liczba dni usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu całodobowego świadczonych osobom z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności	Liczba dni usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu całodobowego świadczonych dzieciom z orzeczeniem o niepełnosprawności	OGÓŁEM - LICZBA DNI USŁUG OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ ŚWIADCZONYCH W FORMIE POBYTU CAŁODOBOWEGO (SUMA KOL. 6+7)	Całkowity koszt usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu całodobowego świadczonych osobie niepełnosprawnej w ośrodku wsparcia	Całkowity koszt usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu całodobowego świadczonych osobie niepełnosprawnej w ośrodku/placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym wpisaną do rejestru właściwego wojewody	Całkowity koszt usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu całodobowego świadczonych osobie niepełnosprawnej w innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu lub realizatora Programu spełniające kryteria dostępności, które otrzyma pozytywną opinię gminy/powiatu	Całkowity koszt usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu całodobowego świadczonych osobie niepełnosprawnej w domu pomocy społecznej na podstawie uchwały przyjętej przez gminę lub powiat	Całkowity koszt usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego, które będą świadczone w COM	OGÓŁEM - CAŁKOWITY KOSZT ŚWIADCZENIA USŁUG OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ W FORMIE POBYTU CAŁODOBOWEGO (SUMA KOL. 9+10+11+12+13)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Głubczyce	Miejsko-wiejska	3,00	0,00	3,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	21 000,00	0,00	0,00	21 000,00

Kwota środków Funduszu Solidarnościowego przekazanych przez Wojewodę na realizację Programu (SUMA KOL. 16+17)	w tym z kol. 15:		Łączna kwota środków Funduszu Solidarnościowego wykorzystana na realizację Programu (SUMA KOL. 19+20)	w tym z kol. 18:		Łączna kwota zwrotu niewykorzystanych środków Funduszu Solidarnościowego na realizację Programu (SUMA KOL. 22+23+24+25+26)	w tym z kol. 21:					Data zwrotu środków	Wkład własny
	na realizację usług opieki wytchnieniowej	na koszty obsługi Programu		na realizację usług opieki wytchnieniowej	na koszty obsługi Programu		Kwota zwrotu niewykorzystanych środków Funduszu Solidarnościowego na realizację Zadania - usług opieki wytchnieniowej	Kwota zwrotu niewykorzystanych środków Funduszu przekazanych tytułem kosztów obsługi Programu	Kwota zwrotu odsetek bankowych od niewykorzystanych środków Funduszu Solidarnościowego przekazanych na realizację Zadania oraz tytułem kosztów obsługi Programu	Kwota zwrotu odsetek bankowych od środków zgromadzonych na rachunku bankowym.	Kwota zwrotu odsetek bankowych od niewykorzystanych środków Funduszu Solidarnościowego przekazanych po terminie		
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
21420,00	21 000,00	420,00	21 420,00	21000,00	420,00	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0,00

Dodatkowe informacje dot. zrealizowanych usług opieki wytchnieniowej			
Przedział wiekowy	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.	0	0	0
16-do poniżej 18	0	0	0
18-25	0	0	0
26-40	0	0	0
41-59	1	2	1
60-69	0	0	0
70-79	0	1	0
80 i więcej	2	0	2

KIEROWNIK

27-12-2023 mgr Bożena Ziółkowska

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej