

Załącznik 4: "Opieka wytnieniowa w formie pobytu całodobowego"	Sprawozdanie dla Gminy Trzebnica z realizacji Programu "Opieka wytnieniowa" - edycja 2022 Pobyt całodobowy										
	Liczba osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, którym świadczone usługi opieki wytnieniowej w formie pobytu całodobowego	Liczba dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności, którym świadczone usługi opieki wytnieniowej w formie pobytu całodobowego	OGÓŁEM - LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, KTÓRYM ŚWIADCZONO USŁUGI OPIEKI WYTNINIOWEJ W FORMIE POBYTU CAŁODOBOWEGO	Liczba dni usług opieki wytnieniowej w formie pobytu całodobowego świadczonych osobom z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności	Liczba dni usług opieki wytnieniowej w formie pobytu całodobowego świadczonych dzieciom z orzeczeniem o niepełnosprawności	OGÓŁEM - LICZBA DNI USŁUG OPIEKI WYTNINIOWEJ ŚWIADCZONYCH W FORMIE POBYTU CAŁODOBOWEGO	Całkowity koszt usług opieki wytnieniowej w formie pobytu całodobowego świadczonych osobie niepełnosprawnej w ośrodku wsparcia	Całkowity koszt usług opieki wytnieniowej w formie pobytu całodobowego świadczonych osobie niepełnosprawnej w ośrodku/placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym wpisaną do rejestru właściwego wojewody	Całkowity koszt usług opieki wytnieniowej w formie pobytu całodobowego świadczonych osobie niepełnosprawnej w innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu lub jego opiekuna, które otrzyma pozytywną opinię gminy/powiatu realizującego Program	Całkowity koszt usług opieki wytnieniowej w formie pobytu całodobowego świadczonych osobie niepełnosprawnej w domu pomocy społecznej na podstawie uchwały przyjętej przez gminę lub powiat	OGÓŁEM - CAŁKOWITY KOSZT ŚWIADCZENIA USŁUG OPIEKI WYTNINIOWEJ W FORMIE POBYTU CAŁODOBOWEGO
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Kwota środków Funduszu Solidarnościowego przekazanych przez Wojewodę na realizację Programu	w tym z kol. 12:		Łączna kwota środków Funduszu Solidarnościowego wykorzystana na realizację Programu	w tym z kol. 15:		Łączna kwota zwrotu niewykorzystanych środków Funduszu Solidarnościowego na realizację Programu	w tym z kol. 18:			
	na realizację usług opieki wytnieniowej	na koszty obsługi Programu		na realizację usług opieki wytnieniowej	na koszty obsługi Programu		Kwota zwrotu niewykorzystanych środków z Funduszu Solidarnościowego na realizację wytnieniowej	Kwota zwrotu odsetek bankowych od niewykorzystanych środków z Funduszu Solidarnościowego na realizację wytnieniowej	Kwota zwrotu niewykorzystanych środków przekazanych tytułem kosztów obsługi Programu	Kwota zwrotu odsetek bankowych od niewykorzystanych środków przekazanych tytułem kosztów obsługi Programu
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22

Dodatkowe informacje dot. zrealizowanych usług opieki wytnieniowej			
Przedział wiekowy	Liczba osób niepełnosprawnych (w tym dzieci)	Liczba opiekunów sprawujących opiekę nad osobami niepełnosprawnymi, którym przyznane zostały usługi opieki wytnieniowej (wiek opiekuna)	Liczba opiekunów sprawujących opiekę nad osobami niepełnosprawnymi, którym przyznane zostały usługi opieki wytnieniowej w odniesieniu do wieku osoby niepełnosprawnej
do 16 r.ż.			
16-do poniżej 18			
18-25			
26-40			
41-59			
60-69			
70-79			
80 i więcej			

.....
Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej

Załącznik 4: "Opieka wytnieniowa w formie pobytu dziennego"	Sprawozdanie dla Gminy Trzebnica z realizacji Programu "Opieka wytnieniowa" - edycja 2022 Pobyt dzienny										
	Liczba osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, którym świadczone usługi opieki wytnieniowej w formie pobytu dziennego	Liczba dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności, którym świadczone usługi opieki wytnieniowej w formie pobytu dziennego	OGÓŁEM - LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, KTÓRYM ŚWIADCZONO USŁUGI OPIEKI WYTNINIOWEJ W FORMIE POBYTU DZIENNEGO	Liczba godzin usług opieki wytnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonych osobom z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności	Liczba godzin usług opieki wytnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonych dzieciom z orzeczeniem o niepełnosprawności	OGÓŁEM - LICZBA GODZIN USŁUG OPIEKI WYTNINIOWEJ ŚWIADCZONYCH W FORMIE POBYTU DZIENNEGO	Całkowity koszt usług opieki wytnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonych w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej	Całkowity koszt usług opieki wytnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonych osobie niepełnosprawnej w ośrodku wsparcia prowadzonym jako zadanie własne samorządu	Całkowity koszt usług opieki wytnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonych osobie niepełnosprawnej w innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu lub jego	Całkowity koszt usług opieki wytnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonych osobie niepełnosprawnej w domu pomocy społecznej na podstawie uchwały przyjętej	OGÓŁEM - CAŁKOWITY KOSZT ŚWIADCZENIA USŁUG OPIEKI WYTNINIOWEJ W FORMIE POBYTU DZIENNEGO
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Kwota środków Funduszu Solidarnościowego przekazanych przez Wojewodę na realizację Programu	w tym z kol. 12:		Łączna kwota środków Funduszu Solidarnościowego wykorzystana na realizację Programu	w tym z kol. 15:		Łączna kwota zwrotu niewykorzystanych środków Funduszu Solidarnościowego na realizację Programu	w tym z kol. 18:			
	na realizację usług opieki wytnieniowej	na koszty obsługi Programu		na realizację usług opieki wytnieniowej	na koszty obsługi Programu		Kwota zwrotu niewykorzystanych środków z Funduszu Solidarnościowego na realizację wytnieniowej	Kwota zwrotu odsetek bankowych od niewykorzystanych środków z Funduszu Solidarnościowego na realizację wytnieniowej	Kwota zwrotu niewykorzystanych środków przekazanych tytułem kosztów obsługi Programu	Kwota zwrotu odsetek bankowych od niewykorzystanych środków przekazanych tytułem kosztów obsługi Programu
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22

Dodatkowe informacje dot. zrealizowanych usług opieki wytnieniowej			
Przedział wiekowy	Liczba osób niepełnosprawnych (w tym dzieci)	Liczba opiekunów sprawujących opiekę nad osobami niepełnosprawnymi, którym przyznane zostały usługi opieki wytnieniowej (wiek opiekuna)	Liczba opiekunów sprawujących opiekę nad osobami niepełnosprawnymi, którym przyznane zostały usługi opieki wytnieniowej w odniesieniu do wieku osoby niepełnosprawnej
do 16 r.ż.			
16-do poniżej 18			
18-25			
26-40			
41-59			
60-69			
70-79			
80 i więcej			

.....
Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej