

Uchwała Nr 1311/12
Zarządu Powiatu w Stargardzie Szczecińskim
z dnia 8 maja 2012 r.

w sprawie złożenia oferty w Ramach Resortowego Programu Wspierania Rodziny i Systemu Pieczy Zastępczej na rok 2012 pn. „Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej”

Na podstawie art. 32 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592 z późn. zm.) Zarząd Powiatu uchwała, co następuje:

§ 1. 1. W Ramach Resortowego Programu Wspierania Rodziny i Systemu Pieczy Zastępczej na rok 2012 pn. „Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej” postanawia się złożyć do Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej ofertę na dofinansowanie zatrudnienia koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej.

2. Oferta konkursowa stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie Szczecińskim.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Waldemar Gil – Starosta

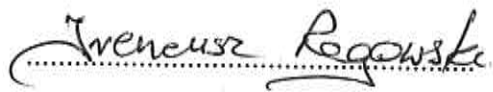
Marek Stankiewicz – Wicestarosta

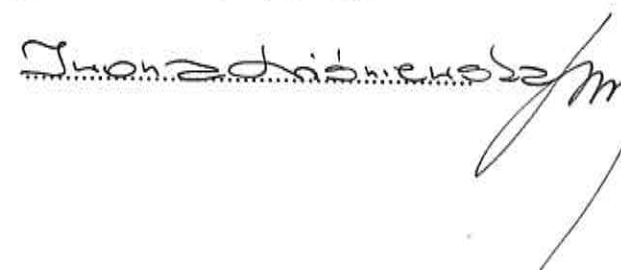
Ireneusz Rogowski – Członek Zarządu

Iwona Wiśniewska – Członek Zarządu


.....

.....


.....


.....

Uzasadnienie

Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej ogłosiło otwarty konkurs ofert w ramach Resortowego Programu Wspierania Rodziny i Systemu Pieczy Zastępczej na rok 2012 pn. „Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej”.

W ramach konkursu dofinansowane będzie w formie dotacji zatrudnienie w 2012 roku koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej. Obecnie w Powiecie Stargardzkim zatrudniony jest jeden koordynator rodzinnej pieczy zastępczej, który obejmuje swoją pracą 30 rodzin zastępczych. Od 01.06.2012 r. planuje się zatrudnienie kolejnego koordynatora w ramach umowy zlecenia na zadaniowy czas pracy. Całkowity koszt zatrudnienia ww. koordynatorów w okresie 18.04.2012 r. do 31.12.2012 r. wyniesie 27 965,20 zł.

W związku z powyższym Powiat Stargardzki składa ofertę na dofinansowanie zatrudnienia koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej na łączną kwotę 19 575,64 zł.

Wkład własny na dofinansowanie wnioskowego zadania w wysokości 8 389,56 zł zabezpieczony jest w budżecie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie Szczecińskim w § 4010 i § 4170.

Wobec powyższego wnosi się o podjęcie niniejszej uchwały.

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
Krasna Noworoka

Załącznik do uchwały nr...1311/12
Zarządu Powiatu
w Stargardzie Szczecińskim
z dnia...08.05.2012 r.

RESORTOWY PROGRAM WSPIERANIA RODZINY I SYSTEMU PIECZY
ZASTĘPCZEJ
na rok 2012

„Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej ”

ZAŁĄCZNIK Nr 1
do ogłoszenia ws. konkursu
*„Koordynator rodzinnej pieczy
zastępczej 2012”*

Oferta konkursowa: część A

I. Dane jednostki samorządu terytorialnego ubiegającej się o realizację zadania:

1. Pełna nazwa jednostki samorządu terytorialnego:

POWIAT STARGARDZKI

2. Dokładny adres:

Miejscowość **Stargard Szczeciński**

Ulica, nr domu ul. Skarbowa 1

Kod pocztowy

7	3	-	1	1	0
---	---	---	---	---	---

 Poczta **Stargard Szczeciński**

3. Dane teleadresowe:

Tel.: **91 48 04 800** faks: **91 48 04 801** e-mail: starostwo@powiatstargardzki.pl

[http:// www.powiatstargardzki.eu](http://www.powiatstargardzki.eu)

6. Nazwa banku i numer rachunku (26 cyfr): .

PKO BP S.A. o/Stargard Szczeciński

7	8	1	0	2	0	4	8	6	7	0	0	0	0	1	3	0	2	0	0	0	7	8	4	2	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

7. Osoby posiadające upoważnienie do reprezentowania jednostki samorządu terytorialnego i posiadające zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w jej imieniu:

L.p.	Imię i nazwisko	Pełniona funkcja
1.	Waldemar Gil	Starosta Stargardzki
2.	Ireneusz Rogowski	Członek Zarządu

8. Jednostka organizacyjna bezpośrednio wykonująca zadanie:

Nazwa jednostki **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie (Organizator rodzinnej pieczy zastępczej)**

Miejscowość **Stargard Szczeciński**

Ulica, nr domu **ul. Skarbowa 1**

Kod pocztowy

7	3	-	1	1	0
---	---	---	---	---	---

 Poczta **Stargard Szczeciński**

9. Osoba upoważniona do składania ewentualnych wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty:

Pani Irena Nawrocka - dyrektor

Imię i nazwisko

91 48 04 908

Nr telefonu kontaktowego

II. Opis zadania

Szczegółowy opis planowanych działań przy realizacji zadania.

Numer kolejny Koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej	Wymiar czasu pracy ¹	Od dd-mm-rrrr	Do dd-mm-rrrr	Przeciętna miesięczna wysokość wynagrodzenia brutto z pochodnymi	Planowana łączna liczba rodzin zastępczych lub rodzinnych domów dziecka objętych pracą koordynatora
1) koordynator	1 etat	18.04.2012 r.	31.12.2012 r.	2 575,90 zł	30
2) koordynator	1 etat	01.06.2012 r.	31.12.2012 r.	1 812,00 zł	30
Ogółem	2 etaty	X	X	X	60

Okres realizacji zadania: od 18.04.2012 r. do 31.12.2012 r. (termin zakończenia zadania)

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Kosztorys ze względu na typ kosztów zadania

Koszty związane z zatrudnieniem koordynatora/koordynatorów (kolejni koordynatorzy) ^a	Wymiar czasu pracy ^b	Okres zatrudnienia w miesiącach (wyrażonych w ułamku dziesiętnym)	Całkowity koszt realizacji zadania (w PLN)	W tym wydatki z:	
				wnioskowanej dotacji (w PLN)	środków własnych (w PLN)
1) koordynator	1 etat	8,43	15 281,20 zł	10 696,84 zł	4 584,36 zł
2) koordynator	1 etat (umowa zlecenie w formie zadaniowego czasu pracy)	7,0	12 684,00zł	8 878,80 zł	3 805,20 zł
Ogółem, w tym z:	2 etaty		27 965,20 zł	19 575,64 zł	8 389,56 z
§ ^c	1) 4010	8,13	15 281,20 zł	10 696,84 zł	4 584,36 zł
§	2) 4170	7,0	12 684,00 zł	8 878,80 zł	3 805,20 zł

^a W razie potrzeby należy dodać kolejne wiersze

^b W polu należy wpisać wymiar czasu pracy w przeliczeniu na etat.

^c Należy wpisać odpowiedni paragraf klasyfikacji budżetowej z odpowiadającą mu kwotą.

2. Kosztorys ze względu na źródło finansowania zadania

Źródło finansowania	Kwota w PLN	% kosztów zadania
Wnioskowana dotacja	19 575,64 zł	70%
Środki własne ²	8 389,56 zł	30%
Ogółem	27 965,20 zł	100%

Oświadczam, że zatrudnieni w ramach dotacji koordynatorzy rodzinnej pieczy zastępczej będą spełniać wymagania dotyczące kwalifikacji koordynatora określone w ustawie o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

.....
(pieczęć jednostki samorządu terytorialnego)

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych)

IV. Poświadczenie złożenia oferty (miejsowość, data, podpis - wypełnia organ):

.....

V. Adnotacje organu rozpatrującego ofertę:

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

¹ W polu należy wpisać wymiar czasu pracy w przeliczeniu na etat.

²Do środków własnych zalicza się także środki finansowe pozyskane z innych źródeł.

