Załącznik nr 4

do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2026

*WZÓR*

*.…..……....………..………………………….……………*

*(miejscowość i data)*

# Zawiadomienia o zmianie oferty

Dotyczy oferty nr: ……………………………….

Nazwa i adres siedziby realizatora Programu (zwanego dalej „realizatorem Programu”): …………………

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

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

**Część I**

**(*dotyczy zmian, o których mowa w części IV ust. 40 Programu*)**

W związku z treścią części V ust. 40 Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2026, zwanego dalej „Programem”, informuję o następujących zmianach oferty o numerze wskazanym powyżej, dotyczącej realizacji zadania publicznego w ramach Programu:[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Zmiana liczby osób świadczących usługi opieki wytchnieniowej | □ |
| 2 | Zwiększenie przyznanych uczestnikom Programu limitów godzin i dób usług opieki wytchnieniowej, z zastrzeżeniem nieprzekroczenia maksymalnych limitów godzin lub dób usług opieki wytchnieniowej, o których mowa w części V ust. 11 Programu. (*Nie jest dopuszczalne zmniejszenie uprzednio przyznanych uczestnikom Programu limitów godzin lub dób usług opieki wytchnieniowej*) | □ |
| 3 | Zwiększenie liczby uczestników Programu. (*Nie jest dopuszczalne zmniejszenie liczby uczestników Programu, określonej w zaakceptowanej przez Ministra ofercie realizatora Programu* *i załączonej do niej dokumentacji*) | □ |
| 4 | Dokonanie przesunięć pomiędzy grupami docelowymi osób z niepełnosprawnościami (dzieci, osoby dorosłe) | □ |
| 5 | Zwiększenie obszaru, na którym zadanie jest realizowane (gmina/powiat/województwo) | □ |
| 6 | Zmiana miejsca świadczenia usług opieki wytchnieniowej | □ |

Szczegóły zmian oferty, wskazanych w Części I powyżej oraz uzasadnienie dla dokonania zmian:[[2]](#footnote-2)

|  |
| --- |
|  |

**Część II**

**(*dotyczy zmian, o których mowa w części*** ***VI ust. 5-9 Programu*)**

W związku z treścią części VI ust. 11, informuję o następujących zmianach oferty o numerze wskazanym powyżej, dotyczącej realizacji zadania publicznego w ramach Programu:[[3]](#footnote-3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Wykorzystanie środków Funduszu przeznaczonych w zaakceptowanej przez Ministra ofercie na pokrycie kosztów administracyjnych, o których mowa w części VI ust. 3 pkt 2 Programu, na pokrycie kosztów bezpośrednio związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej, o których mowa w części VI ust. 3 pkt 1 Programu, z zastrzeżeniem nieprzekroczenia maksymalnych kwot, o których mowa w części V ust. 19 Programu | □ |
| 2 | Wykorzystanie środków Funduszu przeznaczonych w zaakceptowanej przez Ministra ofercie na pokrycie kosztów bezpośrednio związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej, o których mowa w części VI ust. 3 pkt 1 lit. a Programu, poprzez ich przesuwanie pomiędzy tymi kosztami, z zastrzeżeniem nieprzekroczenia maksymalnych kwot, o których mowa w części V ust. 19 Programu | □ |
| 3 | Wykorzystanie środków Funduszu przeznaczonych w zaakceptowanej przez Ministra ofercie na pokrycie kosztów bezpośrednio związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej, o których mowa w części VI ust. 3 pkt 1 lit. b, poprzez ich przesuwanie pomiędzy tymi kosztami z zastrzeżeniem nieprzekroczenia maksymalnych kwot, o których mowa części V ust. 19 | □ |
| 4 | Wykorzystanie środków Funduszu przeznaczonych w zaakceptowanej przez Ministra ofercie na pokrycie kosztów bezpośrednio związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej, o których mowa w ust. 3 pkt 1 lit. a i b, poprzez ich przesuwanie pomiędzy tymi kosztami z zastrzeżeniem nieprzekroczenia maksymalnych kwot, o których mowa części V ust. 19 | □ |
| 5 | Wykorzystanie środków Funduszu przeznaczonych w zaakceptowanej przez Ministra ofercie na pokrycie kosztów administracyjnych, o których mowa w części VI ust. 3 pkt 2, poprzez ich przesuwanie pomiędzy tymi kosztami, z zastrzeżeniem że pozostaną one w wysokości nieprzekraczającej 10% kosztów bezpośrednio związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej, o których mowa w części VI ust. 3 pkt 1 | □ |

*(Zmiany, o których mowa w tabeli powyżej, mogą zostać dokonane wyłącznie do wysokości środków Funduszu przyznanych realizatorowi Programu na realizację Programu.)*

Szczegóły zmian oferty, wskazanych w Części II powyżej oraz uzasadnienie dla dokonania zmian:[[4]](#footnote-4)

|  |
| --- |
|  |

**Część III**

**(*dotyczy zmian, o których mowa w części V ust. 43 Programu - zmiany wymagają uprzedniej akceptacji przez Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej*)**

W związku z treścią części V ust. 43 Programu, realizator Programu proponuje dokonanie następujących zmianach oferty o numerze wskazanym powyżej, dotyczącej realizacji zadania publicznego w ramach Programu (szczegóły proponowanych zmian oferty oraz uzasadnienie dla proponowanych zmian):[[5]](#footnote-5)

|  |
| --- |
|  |
|  |

(Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby/osób reprezentujących realizatora Programu)[[6]](#footnote-6)[[7]](#footnote-7)

1. Należy wypełnić tabelę, poprzez przekreślenie znakiem X kwadratu, w wierszu odpowiadającym zmianie oferty. Jeżeli żadna ze wskazanych zmian nie jest dokonywana, nie należy przekreślać żadenego kwadratu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy opisać, na czym polegają zmiany oferty, o których mowa w części V ust. 40 Programu oraz przedstawić uzasadnienie dla tych zmian. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wypełnić tabelę, poprzez przekreślenie znakiem X kwadratu, w wierszu odpowiadającym zmianie oferty. Jeżeli żadna ze wskazanych zmian nie jest dokonywana, nie należy przekreślać żadenego kwadratu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy opisać, na czym polegają zmiany oferty, o których mowa w części V ust. 5-9 Programu oraz przedstawić uzasadnienie dla tych zmian. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy opisać, na czym polegają proponowane zmiany oferty oraz przedstawić uzasadnienie dla tych zmian. [↑](#footnote-ref-5)
6. Zawiadomienie o zmianie oferty musi zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu realizatora Programu zgodnie z zasadami reprezentacji (tj. podpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentacji realizatora Programu albo pełnomocnika działającego na podstawie pełnomocnictwa - w tym ostatnim przypadku do zawiadomienia o zmianie oferty należy dołączyć kopię pełnomocnictwa szczególnego do działania w imieniu realizatora Programu). Zawiadomienie o zmianie oferty należy przedłożyć w formie elektronicznej do Ministra, przesyłając je za pomocą platformy e-PUAP albo systemu e-Doręczenia. [↑](#footnote-ref-6)
7. Po przesłaniu do Ministra niniejszego Zawiadomienia o zmianie oferty, realizator Programu, niezwłocznie po odblokowaniu takiej możliwości przez Ministra wprowadza do Generatora Funduszu Solidarnościowego informacje wynikające z Zawiadomienia o zmianie oferty. [↑](#footnote-ref-7)