



## ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA

---

ZD.8120.6.43.2018

Gliwice, 17.01.2019 r.

nr kor. UM.111922.2019



**Szanowna Pani  
Krystyna Sowa  
Radna Rady  
Miasta Gliwice**

ul. Zwycięstwa 21  
44-100 Gliwice  
Tel. +48 32 231 30 41  
Fax +48 32 231 27 25  
boi@um.gliwice.pl  
**www.gliwice.eu**

*Godziny pracy Urzędu  
Miejskiego:*  
*poniedziałek - środa:*  
*8:00 - 16:00;*  
*czwartek: 8:00 - 17:00;*  
*piątek: 8:00 - 15:00*

**Zastępca  
Prezydenta Miasta**

ul. Zwycięstwa 21  
44-100 Gliwice  
Tel. +48 32 231 44 46  
Fax +48 32 231 27 25  
zp3@um.gliwice.pl

*W odpowiedzi na pismo proszę powołać się na nr sprawy: ZD.8120.6.43.2018*

**Dotyczy: utworzenia dziennego domu pomocy społecznej przy ul. Partyzantów 30.**

W odpowiedzi na Pani pismo z dnia 03.01.2019 r. informuję, że Miasto Gliwice złożyło ofertę na realizację zadania pn. „Utworzenie i wyposażenie Dziennego Domu „Senior+” w ramach ogłoszonego przez MRPIPS konkursu Senior+ edycja w 2019 r.

Dzienny Dom „Senior+” będzie ośrodkiem wsparcia w oparciu o przepisy ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej (j.t. Dz. U. z 2018 r. poz. 1508 z późn. zm.), funkcjonującym w strukturach Ośrodka Pomocy Społecznej w Gliwicach. Zgodnie z ww. ustawą „osobom, które ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, mogą być przyznane usługi opiekuńcze, specjalistyczne usługi opiekuńcze lub posiłek, świadczone w ośrodku wsparcia”. Kierowanie oraz ustalanie odpłatności za korzystanie z jego usług będzie się odbywało za pośrednictwem Ośrodka Pomocy Społecznej w Gliwicach. Zgodnie z założeniami zakładane jest uruchomienie 30 miejsc dla uczestników, w tym również z dzielnicy Łabędy. Planowany termin uruchomienia placówki to grudzień 2019 r.

Rozpoczęcie prac będzie możliwe po podpisaniu umowy z wykonawcą, co nie może nastąpić przed rozstrzygnięciem powyższego konkursu. Zgodnie z założeniami konkursu rozstrzygnięcie powinno nastąpić do dnia 28 lutego 2019 r.

Z poważaniem

(-) Krystian Tomala  
Zastępca Prezydenta Miasta  
*(podpisano elektronicznie)*

**Kopia:**

ZD-a/a