

**ZARZĄD POWIATU  
TARNOBRZESKIEGO**

**UCHWAŁA NR 14/45/2019**  
**Zarządu Powiatu Tarnobrzeskiego**  
**z dnia 10 czerwca 2019 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu dotyczącego zasad**  
**rozpatrywania wniosków składanych przez osoby niepełnosprawne**  
**o dofinansowanie w ramach Modułu I i II pilotażowego programu**  
**„Aktywny samorząd”**

Na podstawie prawna realizowanego zadania:

- art. 47 ust. 1 pkt 4 lit. „a” ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. , poz. 511);
- art. 4 ust. 1 pkt 3 i art. 32 ust 2 pkt 2 i 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r o samorządzie powiatowym (t. j. Dz. U. z 2019 r, poz. 511.)
- uchwała nr 14/2014 Zarządu PFRON z dnia 21 lutego 2014 r.
- uchwała nr 11/2018 Rady Nadzorczej PFRON z dnia 10 grudnia 2018 r.
- uchwała nr 4/2019 Zarządu PFRON z dnia 29 stycznia 2019 r.

Zarząd Powiatu Tarnobrzeskiego, **uchwała** co następuje:

**§ 1**

Przyjmuje do realizacji regulamin dotyczący zasad rozpatrywania wniosków składanych przez osoby niepełnosprawne o dofinansowanie w ramach modułu I i II pilotażowego programu „Aktywny samorząd” w 2019 roku oraz wskazanie personelu do weryfikacji formalnej i merytorycznej tych wniosków.

**§ 2**

Do realizacji programu Aktywny Samorząd wyznacza się Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu.

**§ 3**

Wykonanie Uchwały powierza się Kierownikowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu.

#### § 4

Traci moc uchwała:

- Nr 21/62/2018 Zarządu Powiatu Tarnobrzieskiego z dnia 28 maja 2018 r. w sprawie przyjęcia regulaminu dotyczącego zasad rozpatrywania wniosków składanych przez osoby niepełnosprawne o dofinansowanie w ramach Modułu I i II pilotażowego programu „Aktywny samorząd”

#### § 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

1. Jerzy Sudoł

2. Jacek Rożek

3. Wojciech Gruszka

4. Marian Grzegorzek

5. Marek Ożga

## **Regulamin**

### **Dotyczący zasad rozpatrywania wniosków składanych przez osoby niepełnosprawne o dofinansowanie w ramach modułu I i II pilotażowego programu "Aktywny samorząd" w 2019 roku oraz wskazanie personelu do weryfikacji formalnej i merytorycznej tych wniosków**

#### Podstawa prawna realizowanego zadania:

- art. 47 ust. 1 pkt 4 lit. a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (j. t. Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn.zm.),
- uchwała nr 14/2014 Zarządu PFRON z dnia 21 lutego 2014 r.
- uchwała nr 11/2018 Rady Nadzorczej PFRON z dnia 10 grudnia 2018 r.
- uchwała nr 4/2019 Zarządu PFRON z dnia 29 stycznia 2019 r.

## **§1**

### **Określenia regulaminu**

Regulamin określa:

- 1) warunki uczestnictwa osób niepełnosprawnych w programie pn. „Aktywny Samorząd” w zakresie modułu I - likwidacja barier utrudniających aktywizację społeczną i zawodową i modułu II - pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym,
- 2) maksymalne kwoty dofinansowania w module I i II,
- 3) zakres rekrutacji oraz zasady i kryteria oceny pod względem formalnym i merytorycznym wniosków składanych przez osoby niepełnosprawne
- 4) personel do weryfikacji formalnej i oceny merytorycznej wniosków określonych w pkt. 1.

## **§2**

### **Słownik pojęć**

Ileć w Regulaminie jest mowa o:

1. Programie – należy przez to rozumieć pilotażowy program „Aktywny samorząd” realizowany przez Powiat Tarnobrzieski. Program jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
2. Realizatorze Programu - należy przez to rozumieć Powiat Tarnobrzieski,

3. Adresacie programu/wnioskodawcy - należy przez to rozumieć osobę niepełnosprawną, która jest uprawniona do ubiegania się o dofinansowanie.
4. Dofinansowaniu – należy przez to rozumieć pomoc finansową ze środków PFRON udzieloną przez realizatora programu;
5. Osobie niepełnosprawnej – należy przez to rozumieć osobę, o której mowa w art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. , poz. 511 z późn.zm.);
7. PFRON – należy przez to rozumieć Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
8. Regulaminie - należy przez to rozumieć regulamin pilotażowego programu "Aktywny samorząd".

### §3

#### **Pilotażowy program "Aktywny samorząd"**

1. Program realizowany jest przez Realizatora programu na podstawie Aneksu nr. 2 z dnia 10 kwietnia 2019 r. do Umowy nr AS3/000045/09/D z dnia 24 kwietnia 2018 w sprawie realizacji pilotażowego programu „Aktywny samorząd”.
2. Okres realizacji programu od **15.04.2019 do 15.04.2020 r.**
3. Celem głównym programu jest wyeliminowanie lub zmniejszenie barier ograniczających uczestnictwo beneficjentów pomocy w życiu społecznym, zawodowym i w dostępie do edukacji.
4. Struktura programu obejmuje Moduł I i Moduł II.  
**a) Moduł I** dotyczy likwidacji barier utrudniających aktywizację społeczną i zawodową w następujących obszarach:

#### **Obszar A**

**Zadanie 1** – pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu, adresowana do osób z orzeczeniem o niepełnosprawności (do 16 roku życia) lub osób ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu ruchu,

**Zadanie 2** – pomoc w uzyskaniu prawa jazdy, adresowana do osób ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu ruchu,

**Zadanie 3** – pomoc w uzyskaniu prawa jazdy, adresowana do osób ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu słuchu, w stopniu wymagającym korzystania z usług tłumacza języka migowego,

**Zadanie 4** – pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu, adresowana do osób ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu słuchu,

#### **Obszar B**

**Zadanie 1** – pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania, adresowana do osób z orzeczeniem o niepełnosprawności (do 16 roku życia) lub do osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu wzroku lub obu kończyn górnych,

**Zadanie 2** – dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania,

**Zadanie 3** – pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania, adresowana do osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu wzroku,

**Zadanie 4** – pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania, adresowana do osób z orzeczeniem o niepełnosprawności (do 16 roku życia) lub osób ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu słuchu i trudnościami w komunikowaniu się za pomocą mowy,

**Zadanie 5** – pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego sprzętu elektronicznego, zakupionego w ramach programu, adresowana do osób z orzeczeniem o niepełnosprawności (do 16 roku życia) lub osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności,

#### **Obszar C**

**Zadanie 2** – pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym, adresowana do osób z orzeczeniem o niepełnosprawności (do 16 roku życia) lub osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności,

**Zadanie 3** – pomoc w zakupie protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne, tj. protezy co najmniej na III poziomie jakości, adresowana do osób ze stopniem niepełnosprawności,

**Zadanie 4** – pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne, (co najmniej na III poziomie jakości), adresowana do osób ze stopniem niepełnosprawności,

**Zadanie 5** – pomoc w zakupie skutera inwalidzkiego o napędzie elektrycznym lub oprzyrządowania elektrycznego do wózka ręcznego, adresowana do osób z orzeczeniem o niepełnosprawności (do 16 roku życia) lub osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu ruchu powodującą problemy w samodzielnym przemieszczaniu się i posiadających zgodę lekarza specjalisty na użytkowanie przedmiotu dofinansowania,

**Obszar D** – pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej (dziecka przebywającego w żłobku lub przedszkolu albo pod inną tego typu

opieką), adresowana do osób ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, którzy są przedstawicielem ustawowym lub opiekunem prawnym dziecka;

**b). Moduł II** — pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym, adresowana do osób ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, pobierających naukę w szkole wyższej lub szkole policealnej lub kolegium, a także do osób mających przewód doktorski otwarty poza studiami doktoranckimi.

## §4

### Warunki uczestnictwa w programie

1. Warunki uczestnictwa osoby niepełnosprawnej w programie - **moduł I – likwidacja barier utrudniających aktywizację społeczną i zawodową w tym:**

#### **Obszar A: likwidacja bariery transportowej:**

##### **Zadanie 1:**

- znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności,
- wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie,
- dysfunkcja narządu ruchu,

##### **Zadanie 2:**

- znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności,
- wiek aktywności zawodowej,
- dysfunkcja narządu ruchu,

##### **Zadanie 3:**

- znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności,
- wiek aktywności zawodowej,
- dysfunkcja narządu słuchu, w stopniu wymagającym korzystania z usług tłumacza języka migowego,

##### **Zadanie 4:**

- znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności,
- wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie,
- dysfunkcja narządu słuchu;

#### **Obszar B: likwidacja barier w dostępie do uczestniczenia w społeczeństwie informacyjnym:**

##### **Zadanie 1:**

- znaczny stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności,
- wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie,
- dysfunkcja obu kończyn górnych lub narządu wzroku,

**Zadanie 2:**

- pomoc udzielona w ramach Obszaru B,

**Zadanie 3:**

- umiarkowany stopień niepełnosprawności,
- dysfunkcja narządu wzroku,
- wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie,

**Zadanie 4:**

- znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności,
- dysfunkcja narządu słuchu,
- trudności w komunikowaniu się za pomocą mowy,
- wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie,

**Zadanie nr 5**

- pomoc udzielona w Zadaniu: 1, 3 lub 4,
- znaczny stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności

**Obszar C: likwidacja barier w poruszaniu się:**

**Zadanie 2**

- znaczny stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności

**Zadanie 3 i 4**

- stopień niepełnosprawności,
- wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie,
- potwierdzona opinią eksperta PFRON stabilność procesu chorobowego,
- potwierdzone opinią eksperta PFRON rokowania uzyskania zdolności do pracy w wyniku wsparcia udzielonego w programie

**Zadanie 5:**

- znaczny stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności,
- wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie,
- dysfunkcja narządu ruchu powodująca problemy w samodzielnym przemieszczaniu się,
- zgoda lekarza specjalisty na użytkowanie skutera o napędzie elektrycznym lub wózka ręcznego z oprzyrządowaniem elektrycznym;

**Obszar D: pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej**

- znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności,
- aktywność zawodowa,
- pełnienie roli przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego dziecka

**2. Warunki uczestnictwa osoby niepełnosprawnej w module II:**

- znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności,
- nauka w szkole wyższej lub szkole policealnej lub kolegium lub przewód doktorski otwarty poza studiami doktoranckimi.

**3. Warunkami wykluczającymi uczestnictwo w programie:**

- w modułach I i II - wymagalne zobowiązania wobec PFRON lub wobec Realizatora programu,
- w module II - przerwa w nauce

**§5**

**Maksymalna kwota dofinansowania w ramach modułów I i II**

1. W ramach modułu I zostały określone maksymalne kwoty w poszczególnych obszarach:

**Obszaru A:**

**Zadaniu 1** – 10.000 zł,

**Zadaniu 2 lub 3** – 4.800 zł, w tym:

- dla kosztów kursu i egzaminów kategorii B – 2.100 zł,
- dla kosztów kursu i egzaminów pozostałych kategorii – 3.500 zł,
- dla pozostałych kosztów uzyskania prawa jazdy w przypadku kursu poza miejscowością zamieszkania wnioskodawcy (koszty związane z zakwaterowaniem, wyżywieniem i dojazdem w okresie trwania kursu) – 800 zł,
- dla kosztów usług tłumacza migowego – 500 zł,

**Zadaniu 4** – 4.000 zł;

**Obszaru B:**

**Zadaniu 1:**

- dla osoby niewidomej – 24.000 zł, z czego na urządzenia brajlowskie 15.000 zł,
- dla pozostałych osób z dysfunkcją narządu wzroku – 9.000 zł,
- dla osoby z dysfunkcją obu kończyn górnych – 5.000 zł,

**Zadaniu 2:**

- dla osoby głuchoniewidomej – 4.000 zł,
- dla osoby z dysfunkcją narządu słuchu – 3.000 zł,
- dla pozostałych adresatów obszaru – 2.000 zł,

z możliwością zwiększenia kwoty dofinansowania w indywidualnych przypadkach, maksymalnie o 100%, wyłącznie w przypadku, gdy poziom dysfunkcji narządu wzroku lub słuchu wymaga zwiększenia liczby godzin szkolenia,

**Zadaniu 3** – 6.000 zł,



**Zadaniu 4** – 2.500 zł,

**Zadaniu 5** – 1.500 zł;

**Obszaru C:**

**Zadaniu 2** – 3.500 zł,

**Zadaniu 3** dla protezy na III poziomie jakości, przy amputacji:

- w zakresie ręki – 9.000 zł,
- przedramienia – 20.000 zł,
- ramienia lub wyłuszczeniu w stawie barkowym – 26.000 zł,
- na poziomie podudzia – 14.000 zł,
- na wysokości uda (także przez staw kolanowy) – 20.000 zł,
- uda lub wyłuszczeniu w stawie biodrowym – 25.000 zł,

z możliwością zwiększenia kwoty dofinansowania w wyjątkowych przypadkach i wyłącznie wtedy, gdy celowość zwiększenia jakości protezy do poziomu IV (dla zdolności do pracy wnioskodawcy), zostanie zarekomendowana przez eksperta PFRON,

**Zadaniu 4** – do 30% kwot, o których mowa w zadaniu 3,

**Zadaniu 3 i 4** dla refundacji kosztów dojazdu beneficjenta programu na spotkanie z ekspertem PFRON lub kosztów dojazdu eksperta PFRON na spotkanie z beneficjentem programu –

w zależności od poniesionych kosztów, nie więcej niż 200 zł,

**Zadaniu 5** – 5.000 zł;

**Obszar D:**

- 200 zł miesięcznie, - tytułem kosztów opieki nad jedną (każdą) osobą zależną.

2. Ze względu na ilość złożonych wniosków, kwota dofinansowania może ulec zmniejszeniu.

3. W ramach Modułu II wysokość dofinansowania poniesionych kosztów nauki dotyczących semestru/półroczna objętego dofinansowaniem, wynosi w przypadku:

- 1) opłaty za naukę (czesne) – równowartość kosztów czesnego w ramach jednej, aktualnie realizowanej formy kształcenia na poziomie wyższym ( na jednym kierunku) – niezależnie od daty poniesienia kosztów, przy czym dofinansowanie powyżej kwoty 3.000 zł jest możliwe wyłącznie w przypadku, gdy wysokość przeciętnego dochodu wnioskodawcy nie przekracza kwoty 764 zł (netto) na osobę.
- 2) w przypadku, gdy wnioskodawca w module II pobiera naukę w ramach dwóch i więcej form kształcenia na poziomie wyższym (kierunków studiów), kwota dofinansowania opłaty za naukę (czesne) może być zwiększona o równowartość połowy kosztów czesnego na kolejnym/kolejnych kierunkach nauki, przy czym dofinansowanie powyżej kwoty 1.500 zł jest możliwe wyłącznie w przypadku, gdy wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu wnioskodawcy nie przekracza kwoty 764 zł (netto) na osobę.
- 3) dodatku na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego – do 4.000 zł.
- 4) dodatku na pokrycie kosztów kształcenia – do 1000 zł .

4. Dodatek na pokrycie kosztów kształcenia o którym mowa w ust. 3 pkt 4 może być zwiększony, nie więcej niż o:

- 1) 700 zł - w przypadkach, które określił realizator programu: wnioskodawca ponosi dodatkowe koszty z powodu barier w poruszaniu się lub z powodu barier w komunikowaniu się ;
- 2) 500 zł - w przypadku, gdy wnioskodawca ponosi koszty z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania;
- 3) 300 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca posiada aktualną (ważną) Kartę Dużej Rodziny;
- 4) 300 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca pobiera naukę jednocześnie na dwóch (lub więcej) kierunkach studiów/nauki;
- 5) 200 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca przebiega chorobę w tym trybie;
- 6) 300 zł – w przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba poszkodowana w 2018 lub w 2019 roku w wyniku działania żywiołu lub innego losowego;
- 7) 300 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca korzysta z usług tłumacza języka migowego.

**5.** Wysokość dodatku o którym mowa w ust. 3 pkt. 4 i ust. 4 pkt. 1,2,3,4,5 dla każdego wnioskodawcy jest uzależniona od poziomu nauki i jego postępów w nauce. W stosunku do wyliczonej dla Wnioskodawcy maksymalnej kwoty dodatku, wysokość dodatku możliwego do wypłaty wynosi:

- 1) do 50% w przypadku pobierania nauki na pierwszym roku nauki w ramach wszystkich form edukacji na poziomie wyższym, a w przypadku form kształcenia trwających jeden rok do 75 %
- 2) do 75% w przypadku pobierania nauki na kolejnym, drugim roku edukacji w ramach wszystkich form edukacji na poziomie wyższym,
- 3) do 100 % w przypadku pobierania nauki w kolejnych latach (od trzeciego roku) danej formy edukacji na poziomie wyższym,

Przy czym studenci studiów II stopnia i uczestnicy studiów doktoranckich (III stopnia) mogą otrzymywać dodatek w kwocie maksymalnej na każdym etapie nauki.

**6.** Przekazanie dofinansowania kosztów opłaty za naukę (czesne) oraz dodatku na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego następuje po zawarciu umowy dofinansowania.

**7.** Przekazanie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia następuje po przekazaniu realizatorowi programu informacji o zaliczeniu przez wnioskodawcę semestru/półrocza objętego dofinansowaniem lub po złożeniu zaświadczenia ze szkoły/uczelni, że wnioskodawca uczęszczał na zajęcia , objęte planem studiów/nauki.

**8.** Wnioskodawca, który w okresie objętym dofinansowaniem, z przyczyn innych niż niezależnych od niego (np. stan zdrowia) nie uczęszczał na zajęcia objęte planem/programem studiów/nauki, a w przypadku przewodu doktorskiego- nie zrealizował przewodu doktorskiego zgodnie z przyjętym harmonogramem zobowiązany będzie do zwrotu kwoty dofinansowania kosztów nauki w tym semestrze/półroczu.

**9.** Wnioskodawcę, który ukończył 25 rok życia i nie osiąga własnego dochodów, zalicza się do wspólnego gospodarstwa domowego rodziców/opiekunów.

## §6

### Minimalny udział własny

1. Wysokość minimalnego udziału własnego osoby niepełnosprawnej w **module I:**

- a) 10% ceny brutto zakupu/usługi w ramach Obszaru B – Zadania: 1, 4 i 5, Obszaru C – Zadania: 3 i 4,
- b) 15% ceny brutto zakupu/usługi w ramach Obszaru A – Zadania: 1 i 4 oraz Obszaru D,
- c) 25% ceny brutto zakupu/usługi w ramach Obszaru A – Zadania: 2 i 3,
- d) 30% ceny brutto zakupu/usługi w ramach Obszaru B – Zadanie 3,
- e) 35% ceny brutto zakupu/usługi w ramach Obszaru C – Zadania 4 i 5;

## 2. W module II - w zakresie kosztów czesnego:

a) 15% wartości czesnego – w przypadku przyznania dofinansowania, o którym mowa w § 5 ust.3. pkt 1. dla zatrudnionych beneficjentów programu, korzystających z pomocy w ramach jednej formy kształcenia na poziomie wyższym ( na jednym kierunku),

b) 65% wartości czesnego – w przypadku przyznania dofinansowania, o którym mowa w § 5 ust.3. pkt 2 dla zatrudnionych beneficjentów programu, którzy jednocześnie korzystają z pomocy w ramach więcej niż jednej formy kształcenia na poziomie wyższym (więcej niż jeden kierunek) – warunek dotyczy drugiego i kolejnych form kształcenia na poziomie wyższym (drugiego i kolejnych kierunków).

z zastrzeżeniem, iż z obowiązku wniesienia ww. udziału własnego w module II zwolniony jest wnioskodawca, gdy wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu wnioskodawcy nie przekracza kwoty 764 zł (netto) na osobę.

3. Środki finansowe stanowiące udział własny wnioskodawcy nie mogą pochodzić ze środków PFRON.

## §7

### Przyjmowanie wniosków

1. Dofinansowanie przyznawane jest na pisemny wniosek wraz adresata programu z załącznikami do tego wniosku.

2. Przyjmowanie wniosków następuje w trybie ciągłym, jednak nie później niż do dnia 10 października 2019 roku w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu ul. 1 Maja 4.

3. Wyznacza się następujące terminy składania wniosków o dofinansowanie ze środków PFRON:

1) dla Modułu I – do dnia 31 sierpnia 2019

2) dla Modułu II – do dnia 30 marca 2019 dla wniosków dotyczących roku akademickiego 2018/2019

- do dnia 10 października 2019 dla wniosków dotyczących roku akademickiego 2019/2020

## §8

## **Weryfikacja formalna i merytoryczna wniosków**

1. Realizator programu weryfikuje wnioski pod względem formalnym i merytorycznym. Weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosku dokonuje się na podstawie dokumentów dołączonych przez wnioskodawcę do wniosku, danych i informacji wynikających z wniosku, posiadanych przez Realizatora i PFRON zasobów oraz ustaleń dokonanych w trakcie weryfikacji wniosku.
2. Weryfikacja formalna wniosku (Moduł I i II) polega na sprawdzeniu przez pracownika Realizatora, czy wnioskodawca i/lub jego podopieczny spełnia obowiązujące warunki uczestnictwa w programie i ubiegania się w jego ramach o wsparcie.
3. Ocena merytoryczna (Moduł I) wniosku przeprowadzana jest w celu wyłonienia wniosków, które mają największe szanse na realizację celów programu i które zmieszczą się w limitach środków finansowych przekazanych przez PFRON na realizację programu.

### **§9**

#### **Kryteria oceny formalnej wniosków dot. modułu I i modułu II**

1. Ustala się kryteria oceny formalnej wniosku dot. modułu I i modułu II:
  - a) spełnianie przez wnioskodawcę (podopiecznego wnioskodawcy) wszystkich kryteriów uprawniających do złożenia wniosku i uzyskania dofinansowania,
  - b) dotrzymanie przez wnioskodawcę terminu na złożenie wniosku,
  - c) zgodność zgłoszonego we wniosku przedmiotu dofinansowania z zasadami wskazanymi w programie,
  - d) kompletność i poprawność danych zawartych we wniosku, zgodność wniosku oraz wymaganych załączników,
  - e) wypełnienie wymagalnych rubryk we wniosku i załącznikach do wniosku,
  - f) zgodność reprezentacji wnioskodawcy lub jego podopiecznego.
2. Ocena formalna dokonywana jest na karcie weryfikacji formalnej wniosku stanowiącej Załącznik nr 1 do Regulaminu.
3. Za pozytywną weryfikację wniosku uznaje się spełnienie przez wnioskodawcę łącznie kryteriów określonych w ust.1.

### **§10**

## **Kryteria oceny merytorycznej wniosków**

1. Do weryfikacji merytorycznej przyjmuje się punktowy system oceny wniosków – odrębnie dla każdego zadania.
2. Ustala się następujące zasady oceny merytorycznej wniosku w zakresie Modułu I:
  - 1) osiągnięcie co najmniej jednego z celów programu wskazanego w części V ust. 1 i 2 programu Aktywny Samorząd,
  - 2) osiągnięcie przez wnioskodawcę co najmniej minimum punktów przy ocenie punktowej określonej w § 11 ust. 2,
  - 3) określenie możliwości przyznania dofinansowania ze środków PFRON w odniesieniu do limitu środków programu.
3. Ocena merytoryczna dokonywana jest na karcie oceny merytorycznej wniosku stanowiącej Załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.
4. Za pozytywną ocenę merytoryczną wniosku uznaje się spełnienie przez wnioskodawcę łącznie kryteriów określonych w ust. 2.
5. W 2019 r. preferowane są wnioski dotyczące osób niepełnosprawnych, które;
  - 1) są zatrudnione - suma punktów preferencyjnych nie może stanowić mniej niż 40
  - 2) w 2018 lub w 2019 roku zostały poszkodowane w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych - suma punktów preferencyjnych nie może stanowić mniej niż 10 maksymalnej liczby punktów możliwych do udzielenia w ramach oceny merytorycznej wniosku.
6. Punktowy system oceny merytorycznej jest ustalany odrębnie dla każdego zadania z uwzględnieniem ust.5.

### **§ 11**

#### **Zasady punktacji i przyznawania środków PFRON**

1. Kompletny wniosek może otrzymać zgodnie z punktowym systemem oceny wniosków określonym w §10 ust. 1 maksymalnie 110 punktów.
2. W przypadku otrzymania przez wnioskodawcę:
  - 1) co najmniej 50% maksymalnej liczby punktów określonej w ust. 1 dofinansowanie do złożonych wniosków będzie udzielane po zakończeniu naboru wniosku.
  - 2) mniej niż 50 % maksymalnej liczby punktów przyznanie dofinansowania będzie możliwe po zrealizowaniu wniosków osób niepełnosprawnych określonych w pkt. 1 i limitu środków pozwalających na przyznanie dofinansowania.

3. W sytuacji uzyskania przez wnioskodawców jednakowej liczby punktów przy ustalaniu kolejności dofinansowania stosuje się preferencje dodatkowe określone w ust.28 pkt.2 dokumentu: *Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu "Aktywny samorząd" w 2019 roku.*

4. W przypadku wystąpienia braków formalnych we wniosku wnioskodawca ma prawo ich uzupełnienia. Brak uzupełnienia w wyznaczonym terminie spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

5. Wszystkie czynności związane z weryfikacją formalną i merytoryczną wniosku oraz podjęta decyzja rejestrowane będą w odpowiednich rubrykach formularza.

6. W przypadku oceny negatywnej wniosku sporządza się *decyzję* odmowną wraz z uzasadnieniem.

### **§ 13**

#### **Realizator programu**

Jednostką organizacyjną samorządu powiatowego wskazaną do realizacji programu jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu ul. 1 Maja 4.

### **§ 14**

#### **Personel do weryfikacji formalnej i oceny merytorycznej wniosków określonych w pkt. 1.**

1. Personel niezbędny do oceny wniosków:

1) oceny formalnej wniosku dokonuje pracownik Realizatora,

2) oceny merytorycznej – pracownik merytoryczny, który nie dokonywał oceny formalnej wniosku,

3) ostateczną decyzję w sprawie dofinansowania podejmuje Realizator – Kierownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu,

4) umowę o dofinansowanie sporządza pracownik nie dokonujący wcześniej weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosku,

5) umowę z wnioskodawcą podpisuje Starosta Tarnobrzegi,

6) kontrolę realizacji zadania wykonują pracownicy dokonujący wcześniej weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosku.

2. Personel oceniający złożone wnioski w programie „Aktywny samorząd” zobowiązany jest każdorazowo do wypełnienia „Deklaracji bezstronności” stanowiącej Załącznik Nr 3 do niniejszego regulaminu.

## **§ 15** **Postanowienia końcowe**

1. Regulamin obowiązuje do 15.04.2020 r. i dotyczy środków otrzymanych na realizację pilotażowego programu Aktywny Samorząd w roku 2019.

2. W sprawach nie uregulowanych niniejszym regulaminem mają zastosowanie następujące dokumenty:

1) Pilotażowy program "Aktywny samorząd"

2) Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów programu "Aktywny samorząd" w 2019 roku.

3) Zasady dotyczące wyboru, dofinansowania i rozliczania wniosków o dofinansowanie w ramach modułu I i II pilotażowego programu "Aktywny samorząd" w 2018 roku

4) Rozporządzenie MPiPS z 11 czerwca 2015r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (j.t. Dz. U. z 2015 r poz.926).

3. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.

Tarnobrzeg, dnia.....

.....

podpis

**KARTA OCENY FORMALNEJ  
WNIOSKU O DOFINANSOWANIE W PROGRAMIE AKTYWNY SAMORZĄD  
W RAMACH  
MODUŁU I OBSZAR : A B C D  
MODUŁU II**

<b>WERYFIKACJA FORMALNA WNIOSKU nr ..... - WYPEŁNIA REALIZATOR</b>			
Lp .	Warunki weryfikacji formalnej:	Warunki weryfikacji formalnej spełnione ( <i>zaznaczyć właściwe</i> ):	UWAGI
1	Wnioskodawca/Podopieczny spełnia wszystkie kryteria uprawniające do złożenia wniosku i uzyskania dofinansowania	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
2	Wnioskodawca dotrzymał terminu na złożenie wniosku	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
3	Proponowany przez Wnioskodawcę przedmiot dofinansowania jest zgodny z zasadami wskazanymi w programie	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
4	Wniosek jest kompletny, zawiera wszystkie wymagane załączniki, jest wypełniony poprawnie we wszystkich wymaganych rubrykach - zgodność wniosku oraz wymaganych załączników z wymaganiami Realizatora	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
5	Wniosek zawiera wszystkie wymagane podpisy (osób do tego uprawnionych)	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
6	Wniosek kompletny w dniu przyjęcia	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
Maksymalna kwota dofinansowania wyliczona zgodnie z procedurami		..... zł	
Minimalny udział własny, zgodnie z procedurami (%) i udział deklarowany (zł)		.....%, ..... zł	
Data weryfikacji formalnej wniosku:			
<b>Weryfikacja formalna wniosku:</b>		<b>pozytywna</b>	<b>negatywna</b>

.....  
data i podpis pracowników PCPR  
dokonujących weryfikacji formalnej wniosku

.....  
pieczęć i podpis Kierownika PCPR

**Data przekazania wniosku do oceny merytorycznej:**

.....

**Data przekazania wniosku do ponownej weryfikacji formalnej:.....**



**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ  
WNIOSKU O DOFINANSOWANIE W PROGRAMIE AKTYWNY SAMORZĄD  
W RAMACH MODUŁU I OBSZARU  
A B C D**

<b>KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU nr: .....</b>				
<b>- WYPEŁNIA REALIZATOR</b>				
<b>KRYTERIA OCENY WNIOSKU - punktacja stała</b>		<b>Liczba punktów</b>	<b>Maksymalna liczba punktów</b>	<b>Punktacja wniosku</b>
<b>1.</b>	<b>Stopień niepełnosprawności (lub równoważne)</b>			
a)	Znaczny i umiarkowany (B-3)	15	<b>15</b>	
b)	umiarkowany	5		
<b>2.</b>	<b>Zakres niepełnosprawności</b>			
a)	Osoba z dysfunkcją 4 kończyn lub z brakiem obu kończyn górnych lub niewidome, osoby głuchoniewidome	15	<b>15</b>	
b)	Osoba z dysfunkcją obu nóg i jednej ręki lub dysfunkcją obu rąk i jednej nogi lub ze znacznym niedowładem obu kończyn górnych, osoby niedowidzące	10		
c)	Osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim, Występuje niepełnosprawność sprzężona – inna niż wymieniona w lit. a-b	5		
<b>3.</b>	<b>Aktywność zawodowa</b>			
a)	Osoba zarejestrowana w PUP jako bezrobotna lub poszukująca pracy jednocześnie podnosi swoje kwalifikacje zawodowe.	10	<b>44</b>	
b)	osoba zatrudniona (bez względu na okres i formę zatrudnienia)	44		
<b>4.</b>	<b>Uzasadnienie wniosku</b>			
	uzasadnienie wyboru danego przedmiotu dofinansowania w odniesieniu do posiadanych zasobów, uzasadnienie wniosku wskazujące, że wnioskowany przedmiot dofinansowania podniesie jakość wykonywanej pracy lub poziomu wykształcenia	0-5	<b>5</b>	
<b>5.</b>	<b>Aktualnie realizowany etap kształcenia</b>			
a)	osoby na studiach	10	<b>10</b>	
b)	nauka w szkole ponadgimnazjalnej,	5		
<b>6.</b>	<b>Inne kryteria</b>			
a)	występują szczególne utrudnienia w funkcjonowaniu osoby niepełnosprawnej ( <b>inne osoby niepełnosprawne w rodzinie</b> )	10	<b>10</b>	
b)	Osoby, które zostały poszkodowane w wyniku działania żywiołów lub innych zdarzeń losowych w 2018 lub 2019	11	<b>11</b>	
<b>RAZEM OCENA WNIOSKU (PKT 1 - 6)</b>		<b>maksymalnie 110</b>		
<b>Liczba punktów ogółem</b>		.....		
<b>Wnioskodawca wpisuje się w cele programu "Aktywny Samorząd" 2019</b>		<b>TAK:</b>	<b>NIE:</b>	

<b>Proponowana kwota dofinansowania (w złotych)</b>	..... zł
<b>Opinia zespołu ekspertów (o ile dotyczy)</b> <b>pozytywna:</b> <b>negatywna:</b> ..... <i>data i czytelne podpisy ekspertów zewnętrznych</i>	
Data weryfikacji merytorycznej wniosku:	
<b>Podpis pracownika REALIZATORA dokonującego weryfikacji merytorycznej wniosku</b>  <i>data, podpis: .....</i>	

<b>DECYZJA W SPRAWIE DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON</b> <b>pozytywna:</b> <b>negatywna:</b>	
<b>PRYZNANA KWOTA DOFINANSOWANIA DO WYSOKOŚCI</b> ..... zł (słownie: ..... )	
<b>UZASADNIENIE, W PRZYPADKU DECYZJI ODMOWNEJ:</b> ..... ..... .....	

<b>Do wniosku załączono wszystkie wymagane dokumenty niezbędne do zawarcia umowy i wypłaty dofinansowania</b>
<b>pieczęćka imienna pracownika REALIZATORA programu przygotowującego umowę</b>   <i>data, podpis: .....</i>

**Deklaracja Bezstronności do wniosku nr:.....**

**Oświadczam, że:**

- 1) nie pozostaje w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Wnioskodawcą,
- 2) nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem (-am) przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku,
- 3) nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem (-am) zatrudniony (-a), w tym na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło, u Wnioskodawcy,
- 4) nie pozostaję z Wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić wątpliwości co do mojej bezstronności.

**Zobowiązuję się do:**

- ochrony danych osobowych Wnioskodawcy,
- spełniania swojej funkcji zgodnie z prawem i obowiązującymi procedurami, sumiennie, sprawnie, dokładnie i bezstronnie,
- niezwłocznego poinformowania o wszelkich zdarzeniach, które mogłyby zostać uznane za próbę ograniczenia mojej bezstronności,
- zrezygnuję z oceny wniosku/podjęcia decyzji/ zawierania umowy z Wnioskodawcą w sytuacji, gdy zaistnieją zdarzenia wskazane w pkt 1-4

<b>Data, pieczętka i podpis pracownika przeprowadzającego weryfikację formalną i merytoryczną wniosku</b>	<b>Data i czytelnie podpisy członków zespołu ekspertów ( o ile dotyczy)</b>	<b>Data, pieczętka i podpis pracownika przygotowującego i zawierającego umowę dofinansowania</b>	<b>Data, pieczętka i podpis Kierownika PCPR</b>

Decyzją PCPR w Tarnobrzegu przyznane/nie przyznane zostało dofinansowanie ze środków PFRON

na.....

w

wysokości:.....

.

.....

.....

Data i podpis pracownika PCPR  
PCPR

Pieczęć i podpis Kierownika