

## **Regulamin**

### **Dotyczący zasad rozpatrywania wniosków składanych przez osoby niepełnosprawne o dofinansowanie w ramach modułu I i II pilotażowego programu "Aktywny samorząd" w 2015 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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn.zm.),
- uchwała nr 5/2014 Rady Nadzorczej PFRON z dnia 9 czerwca 2014 r.
- uchwała nr 14/2014 Zarządu PFRON z dnia 21 lutego 2014 r.
- uchwała nr 13/2015 Zarządu PFRON z dnia 29 stycznia 2015 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**

Ilekoć 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 Tarnobrzeski,
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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, 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 6 z dnia 4 marca 2015 r. do Umowy nr AS3/000007/09/D z dnia 11 kwietnia 2013 w sprawie realizacji pilotażowego programu „Aktywny samorząd”.
2. Okres realizacji programu od **13.03.2015** do **31.12.2015 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.
5. Moduł I dotyczy likwidacji barier utrudniających aktywizację społeczną i zawodową w następujących obszarach:

**Obszar A Zadanie 2** - pomoc w uzyskaniu prawa jazdy kategorii B,

**Obszar B Zadanie 2** - dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania (dofinansowanie do szkolenia przysługuje w zakresie obsługi nabytego wcześniej w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania),

**Obszar C Zadanie 2** - pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym,

**Obszar C Zadanie 3** - pomoc w zakupie protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne, tj. protezy co najmniej na III poziomie jakości,

**Obszar C Zadanie 4** - pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne (co najmniej na III poziomie jakości),

**Obszar D** – pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej tj. dziecka będącego pod opieką wnioskodawcy, przebywającego w żłobku lub przedszkolu albo pod inną tego typu opieką (dziennego opiekuna, niani lub w ramach klubu dziecięcego, punktu przedszkolnego, zespołu wychowania przedszkolnego),

**6.Moduł II** dotyczy – pomocy w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym poprzez dofinansowanie kosztów edukacji w szkole policealnej, kolegium lub w szkole wyższej (studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie, studia podyplomowe lub doktoranckie prowadzone przez szkoły wyższe w systemie stacjonarnym/dziennym lub niestacjonarnym / wieczorowym / zaocznym lub eksternistycznym, w tym również za pośrednictwem Internetu).

## §4

### Warunki uczestnictwa w programie

1. Warunki uczestnictwa osoby niepełnosprawnej w programie -moduł I:

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

Zadanie 2 - znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności,  
- wiek aktywności zawodowej,  
- dysfunkcja narządu ruchu.

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

Zadanie 2 - znaczny stopień niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności,  
- wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie,  
- dysfunkcja obu kończyn górnych lub narządu wzroku.

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

Zadanie 2 - znaczny stopień niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności,  
Zadanie 3 i 4 - stopień niepełnosprawności,  
- wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie,  
- potwierdzona opinią eksperta PFRON stabilność procesu chorobowego i rokowania uzyskania zdolności do pracy w wyniku wsparcia udzielonego w programie.

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

- znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności,
- aktywność zawodowa,
- pełnienie roli 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 ( w trakcie której osoba niepełnosprawna nie ponosi kosztów nauki, np. dziekański, urlop zdrowotny)

## §5

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

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

Obszar A: zadanie 2 - 2.100 zł w tym: dla kosztów kursu i egzaminów - 1.500 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) - 600 zł

Obszar B: zadanie 2: osoby głuchoniewidomej – 4.000 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 wzroku wymaga zwiększenia liczby godzin szkolenia,

Obszar C: - zadanie 2: 2.000 zł,

- zadanie 3: dla protezy na III poziomie jakości, przy amputacji:
  - w zakresie ręki – 9.000 zł,
  - przedramienia – 20.000 zł,
  - ramienia i wyluszczeniu w stawie barkowym – 26.000 zł,

- na poziomie podudzia – 14.000 zł,
  - na wysokości uda (także przez staw kolanowy) – 20.000,
  - uda i wyłuszczenia w stawie biodrowym -25.000 zł. z możliwością zwiększenia kwoty dofinansowania w wyjątkowych przypadkach i wyłącznie wtedy gdy, gdy celowość zwiększenia jakości protezy do poziomu IV (dla zdolności do pracy wnioskodawcy), zostanie zarekomendowana przez eksperta PFRON,
- zadanie 4: - do 30% kwot, o których mowa w zadaniu 3.
- zadanie 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.

Obszar D: - 200 zł miesięcznie, - nie więcej niż 2.400 zł w ciągu roku - koszt opieki nad każdą (jedną) osobą zależną.

2. W ramach Modułu II wysokość dofinansowania poniesionych kosztów nauki dotyczących semestru/półrocza 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, z uwzględnieniem ust. 9-13 dokumentu pt. Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu „Aktywny samorząd” w 2015 roku
- 2) dodatku na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego – do 4.000 zł
- 3) dodatku na pokrycie kosztów kształcenia – do 1000 zł.

## §6

### Minimalny udział własny

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

- a) 10% ceny brutto zakupu/usługi w ramach Obszaru C Zadanie: 3, 4
- b) 15% ceny brutto zakupu/usługi w ramach Obszaru D
- c) 25 % ceny brutto zakupu/usługi w ramach obszaru A: Zadanie 2.

2. W module II - w zakresie kosztów czesnego:

- a) 15% wartości czesnego – w przypadku zatrudnionych beneficjentów programu, korzystających z pomocy w ramach jednej formy kształcenia na poziomie wyższym ( na jednym kierunku),
- b) 65% wartości czesnego – w przypadku zatrudnionych beneficjentów programu, którzy jednocześnie korzystają z pomocy w ramach więcej niż jedna forma kształcenia na poziomie wyższym (więcej niż jeden kierunek) – warunek dotyczy drugiego i kolejnych form kształcenia na poziomie wyższym (drugiego i kolejnych kierunków).

3. Środki finansowe stanowiące udział własny wnioskodawcy nie mogą pochodzić ze środków PFRON, a także ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia.

## §7

### Przyjmowanie wniosków

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

2. Przyjmowanie wniosków następuje w trybie ciągłym, jednak nie później niż do dnia 30 września 2015 roku w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu ul. 1 Maja 4.

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

**Moduł I:** pierwszy termin: od 13.03.2015 do 31.05.2015  
drugi termin: od 01.06.2015 do 30.08.2015

**Moduł II:** pierwszy termin: od 13.03.2015 do 30.03.2015 (dla wniosków dotyczących roku akademickiego 2014/2015)

drugi termin: 01.06.2015 do 30.09.2015 (dla wniosków dotyczących roku akademickiego 2015/2016)

## §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.
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 2015 roku preferowane są wnioski w ramach Obszaru C zadanie nr 3.

## § 11

### **Obowiązek przygotowania planu aktywizacji zawodowej, edukacyjnej i/lub społecznej.**

Wybór punktowego systemu oceny wniosków nie zwalnia wnioskodawców z obowiązku przygotowania wraz z wnioskiem planu aktywizacji zawodowej, edukacyjnej i/lub społecznej.

## § 12

### **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 wnioskodawcom dofinansowanie do złożonych wniosków będzie udzielane na bieżąco,

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.20 pkt.2 dokumentu: *Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu "Aktywny samorząd" w 2015 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 przez cały czas realizacji programu.

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 2015 roku.
- 3) Zasady dotyczące wyboru, dofinansowania i rozliczania wniosków o dofinansowanie w ramach modułu I i II pilotażowego programu "Aktywny samorząd" w 2015 roku
- 4) Rozporządzenie MPiPS z 25 czerwca 2002r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (j.t. Dz. U. z 2013r poz.1190 z późn. zm.).

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 (zaznaczyć właściwe):	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>		<input type="checkbox"/> <b>pozytywna</b>	<input type="checkbox"/> <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	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 aktywna zawodowo i jednocześnie podnosi swoje kwalifikacje zawodowe albo jednocześnie działa na rzecz środowiska osób niepełnosprawnych albo, które w sposób aktywny poszukują pracy lub starają się lepiej przygotować do jej podjęcia lub dalszego kształcenia	15	<b>15</b>		
b)	osoba zatrudniona (bez względu na okres i formę zatrudnienia), osoba zarejestrowana w PUP jako bezrobotna lub poszukująca pracy	10			
<b>4.</b>	<b>Miejsce zamieszkania ( w przypadku osób uczących się )</b>				
a)	wieś	10	<b>10</b>		
b)	miasto	0			
<b>5.</b>	<b>Plan aktywizacji zawodowej, edukacyjnej i/lub społecznej</b>				
	ocena planu – uzasadnienie wyboru danego przedmiotu dofinansowania w odniesieniu do posiadanych zasobów, uzasadnienie wniosku wskazujące, że wnioskowany przedmiot dofinansowania podniesie jakość wykonywanej pracy lub poziomu wykształcenia	5-15	<b>15</b>		
<b>6.</b>	<b>Aktualnie realizowany etap kształcenia</b>				
a)	osoby na studiach		<b>15</b>		
b)	nauka w szkole ponadgimnazjalnej,	15			
c)	realizują obowiązek szkolny, wykazując osiągnięcia w nauce i wychowaniu – średnia ocen 4,00				
<b>7.</b>	<b>Inne kryteria</b>				
a)	Wnioskodawca nie otrzymał dotąd dofinansowania ze środków PFRON na zakup przedmiotu dofinansowania objętego wnioskiem	5	<b>25</b>		
b)	niepełnosprawność istnieje od urodzenia	5			
c)	wnioskodawca prowadzi samodzielne gospodarstwo domowe	5			
d)	występują szczególne utrudnienia w funkcjonowaniu osoby niepełnosprawnej	10			
<b>RAZEM OCENA WNIOSKU (PKT 1 - 7)</b>			<b>maksymalnie 110</b>		
<b>Liczba punktów ogółem</b>			.....		

Wnioskodawca wpisuje się w cele programu "Aktywny Samorząd" 2015		TAK: <input type="checkbox"/>	NIE: <input type="checkbox"/>
Proponowana kwota dofinansowania (w złotych)		..... zł	
Opinia zespołu ekspertów (o ile dotyczy)      pozytywna: <input type="checkbox"/> negatywna: <input type="checkbox"/>			
..... data i czytelne podpisy ekspertów zewnętrznych			
Data weryfikacji merytorycznej wniosku:			
<i>Podpis pracownika REALIZATORA dokonującego weryfikacji merytorycznej wniosku</i>			
data, podpis: .....			

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

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

**Deklaracja Bezstronności do wniosku nr:.....****Wypełnia Powiatowe Centrum Pomocy w Rodzinie****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>