

**Uchwała Nr 264/2012**  
**Zarządu Powiatu Krośnieńskiego**  
**z dnia 17 września 2012 roku**

**w sprawie ustalenia zasad rozpatrywania wniosków składanych przez osoby niepełnosprawne w ramach uczestnictwa w programie „Aktywny Samorząd”**

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592 z późn. zm.), 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.), Uchwały nr 69/2012 Zarządu PFRON z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie przyjęcia kierunków działań oraz warunków brzegowych obowiązujących realizatorów pilotażowego programu „Aktywny samorząd” w 2012 roku, **Zarząd Powiatu Krośnieńskiego**

**uchwała**

**co następuje:**

**§ 1**

1. Określa się:

- 1) zasady i kryteria oceny pod względem formalnym i merytorycznym wniosków składanych przez osoby niepełnosprawne w ramach uczestnictwa w programie organizowanym przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych pn. „Aktywny Samorząd”,
- 2) personel do weryfikacji formalnej i oceny merytorycznej wniosków określonych w pkt. 1.

**§ 2**

1. Ustala się kryteria oceny formalnej wniosku:

- 1) spełnianie przez wnioskodawcę (podopiecznego wnioskodawcy) wszystkich kryteriów uprawniających do złożenia wniosku i uzyskania dofinansowania,
  - 2) dotrzymanie przez wnioskodawcę terminu na złożenie wniosku,
  - 3) zgodność zgłoszonego we wniosku przedmiotu dofinansowania z zasadami wskazanymi w programie,
  - 4) kompletność i poprawność danych zawartych we wniosku, zgodność wniosku oraz wymaganych załączników,
  - 5) wypełnienie wymagalnych rubryk we wniosku i załącznikach do wniosku,
  - 6) zgodność reprezentacji wnioskodawcy lub jego podopiecznego - w trakcie weryfikacji sprawdzane jest czy wniosek został podpisany przez osoby do tego uprawnione.
2. Ocena formalna dokonywana jest na karcie oceny formalnej wniosku stanowiącej Załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.
  3. Za pozytywną weryfikację wniosku uznaje się spełnienie przez wnioskodawcę łącznie kryteriów określonych w ust.1.

**§ 3**

1. Ocena merytoryczna wniosku przeprowadzana jest w celu wyłonienia wniosków, które mają największe szanse na realizację celów programu i które zmieszczą się

- w limicie środków finansowych przekazanych przez PFRON na realizację poszczególnych obszarów programu.
2. Do weryfikacji merytorycznej przyjmuje się punktowy system oceny wniosków .
  3. Ustala się następujące zasady oceny merytorycznej wniosku:
    - 1) osiągnięcie co najmniej jednego z celów programu wskazanego w części IV ust. 2 programu Aktywny Samorząd stanowiącego załącznik do Uchwały nr 3/2012 RN PFRON z 28.03.2012r.,
    - 2) osiągnięcie przez wnioskodawcę co najmniej minimum punktów przy ocenie punktowej określonej w ust. 2,
    - 3) określenie możliwości przyznania dofinansowanie ze środków PFRON w odniesieniu do limitu środków na dany obszar programu.
  4. Ocena merytoryczna dokonywana jest na karcie oceny merytorycznej wniosku stanowiącej Załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.
  5. Za pozytywną ocenę merytoryczną wniosku uznaje się spełnienie przez wnioskodawcę łącznie kryteriów określonych w ust. 2.

#### **§ 4**

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

#### **§ 5**

##### **Zasady przyznawania środków PFRON**

1. Kompletny wniosek może otrzymać zgodnie z punktowym systemem oceny wniosków określonym w §3 ust. 2 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 ust. 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 pkt 13 ust. 2 Załącznika do Uchwały Zarządu PFRON nr 69/2012 z dnia 17 maja 2012 r.
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.

#### **§ 6**

1. Personel niezbędny do oceny wniosków:
  - 1) oceny formalnej wniosku dokonuje pracownik merytoryczny Realizatora,
  - 2) oceny merytorycznej – pracownik merytoryczny, który nie dokonywał oceny formalnej wniosku,

- 3) ostateczną decyzję w sprawie dofinansowania podejmuje Realizator – dyrektor PCPR w Krośnie,
- 4) umowę o dofinansowanie sporządza pracownik nie dokonujący wcześniej weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosku,
- 5) umowę z wnioskodawcą podpisuje Starosta Krośnieński,
- 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 niniejszej uchwały.

#### § 7

Szczegółowe zasady przyznawania dofinansowania określają:

- 1) uchwała nr 69/2012 Zarządu PFRON z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie przyjęcia kierunków działań oraz warunków brzegowych obowiązujących realizatorów pilotażowego programu „Aktywny samorząd” w 2012 roku,
- 2) załącznik nr 1 do Porozumienia nr O-09/6/AS/2012 z dnia 6 czerwca 2012 r. określającego zasady dotyczące wyboru, dofinansowania i rozliczania wniosków o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”,
- 3) w przypadku spraw nieuregulowanych w zasadach programu „Aktywny samorząd” stosuje się przepisy rozporządzenia MPiPS z 25 czerwca 2002r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 96 poz. 861 z późn.zm.).

#### § 8

Realizację programu „Aktywny Samorząd” zapewnia Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Krośnie.

#### § 9

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

STAROSTA  
*Jan Juszczyk*

**KARTA OCENY FORMALNEJ  
WNIOSKU O DOFINANSOWANIE W PROGRAMIE AKTYWNY SAMORZĄD  
W RAMACH OBSZARU**

**A      B1      B2      B3      B4      C      D      E      F**

**WERYFIKACJA FORMALNA WNIOSKU nr ..... - WYPEŁNIA REALIZATOR**

Lp.	Warunki weryfikacji formalnej:	Warunki weryfikacji formalnej spełnione (zaznaczyć właściwe):	UWAGI
1	Wnioskodawca 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	Wysokość wnioskowanej kwoty dofinansowania jest zgodna z zasadami wskazanymi w programie	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
5	Deklarowany przez Wnioskodawcę udział własny spełnia warunki określone w programie	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
6	Wniosek jest złożony na odpowiednim formularzu, załączniki określone przez REALIZATORA zostały sporządzone wg właściwych wzorów	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
7	Wniosek jest kompletny, zawiera wszystkie wymagane załączniki, jest wypełniony poprawnie we wszystkich wymaganych rubrykach (wniosek i załączniki)	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
8	Wniosek zawiera wszystkie wymagane podpisy (osób do tego uprawnionych)	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
9	Wniosek jednorazowo uzupełniony we wskazanym terminie	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
10	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:		<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r.	
<b>Weryfikacja formalna wniosku:</b> <input type="checkbox"/> <b>pozytywna</b> <input type="checkbox"/> <b>negatywna</b> <i>Podpis pracownika REALIZATORA dokonującego weryfikacji formalnej wniosku</i>			
<i>data, podpis: .....</i>			

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ  
WNIOSKU O DOFINANSOWANIE W PROGRAMIE AKTYWNY SAMORZĄD  
W RAMACH OBSZARU  
A B1 B2 B3 B4 C D E F**

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU nr: ..... - WYPEŁNIA REALIZATOR					
KRYTERIA OCENY WNIOSKU - punktacja stała			Liczba punktów	Maksymalna liczba punktów	Punktacja wniosku
<b>1</b>	<b>Stoień niepełnosprawności (lub równoważne)</b>				
a)	znaczny	15	<b>15</b>		
b)	umiarkowany	5			
<b>2</b>	<b>Rodzaj poruszania się osoby niepełnosprawnej</b>				
a)	Osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim	15	<b>15</b>		
<b>3</b>	<b>Aktywność zawodowa</b>				
a)	osoba zatrudniona (bez względu na okres i formę zatrudnienia)	15	<b>15</b>		
b)	osoba zarejestrowana w PUP jako bezrobotna	10			
c)	osoba poszukująca pracy nie pozostająca w zatrudnieniu deklarująca <b>wejście na rynek pracy lub rozpoczęcie nauk/edukacji</b> na poziomie wyższym od obecnie posiadanego	5			
<b>4</b>	<b>Miejsce zamieszkania</b>				
a)	wieś	10	<b>10</b>		
b)	miasto	5			
<b>5</b>	<b>Posiadane wykształcenie</b>				
a)	podstawowe, gimnazjalne	5	<b>15</b>		
b)	średnie	10			
c)	wyższe	15			
<b>6</b>	<b>Aktualnie realizowany etap kształcenia</b>				
a)	nauka w szkole ponadgimnazjalnej, prowadząca do uzyskania zawodu, zdobycia średniego wykształcenia, zdania matury	5	<b>15</b>		
b)	osoby rozpoczynające i kontynuujące naukę w szkołach policealnych	10			
c)	osoby na studiach	15			
<b>7</b>	<b>Inne kryteria</b>				
a)	osoba niepełnosprawna w ciągu ostatnich 5 lat <b>nie uzyskała żadnej pomocy</b> na zadania określone w obszarach programu Aktywny Samorząd	5	<b>25</b>		
b)	osoba niepełnosprawna <b>uzyska</b> po raz pierwszy dofinansowanie ze środków PFRON danego przedmiotu dofinansowania	10			
c)	niepełnosprawność <b>istnieje od urodzenia</b>	5			
d)	Wnioskodawca prowadzi <b>samodzielne gospodarstwo domowe</b>	10			
e)	dodatkowe osoby <b>niepełnosprawne</b> w gospodarstwie domowym Wnioskodawcy ( <b>jeden przypadek do wyboru</b> )	– w przypadku jednej osoby – w przypadku więcej niż jedna osoba		5 10	
<b>RAZEM OCENA WNIOSKU (PKT 1 - 7)</b>			<b>maksymalnie 110</b>		

Liczba punktów ogółem	.....
Proponowana kwota dofinansowania (w złotych)	.....zł
Opinia zespołu ekspertów (o ile dotyczy) <b>pozytywna:</b> <input type="checkbox"/> <b>negatywna:</b> <input type="checkbox"/>	
..... <i>data i czytelne podpisy ekspertów zewnętrznych</i>	
Data weryfikacji merytorycznej wniosku:	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r.
<i>Podpis pracownika REALIZATORA dokonującego weryfikacji merytorycznej wniosku</i>	
<i>data, podpis: .....</i>	

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

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

## DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI

do wniosku nr: .....

(wypełnia Realizator)

### Oświadczam, że:

- 1) nie pozostaję 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, zgodnie z *Polityką Bezpieczeństwa Danych Osobowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych*, stanowiącą Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 120/2009 Prezesa Zarządu PFRON z dnia 16 listopada 2009 r.
- 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,
- zrezygnowania z oceny wniosku/podjęcia decyzji/zawierania umowy z Wnioskodawcą w sytuacji, gdy zaistnieją zdarzenia wskazane w pkt 1-4.

Data i podpis pracownika przeprowadzającego weryfikację formalną wniosku	.....
Data i podpis pracownika oceniającego wniosek merytorycznie	.....
Data i czytelne podpisy członków zespołu ekspertów (o ile dotyczy)	..... .....
Data, i podpis pracownika przygotowującego i zawierającego umowę dofinansowania	.....