

Uchwała Nr 397/2013
Zarządu Powiatu Krośnieńskiego
z dnia 7 czerwca 2013 roku

zmieniająca uchwałę 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 2013 r., poz. 595), 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 15/2013 Zarządu PFRON z dnia 22 lutego 2013r. w sprawie realizacji pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” oraz Kierunków działań oraz warunków brzegowych obowiązujących realizatorów programu w 2013 roku,
Zarząd Powiatu Krośnieńskiego

uchwała

co następuje:

§ 1

W Uchwale Zarządu Powiatu Krośnieńskiego Nr 264/2012 z dnia 17 września 2012 r. w sprawie ustalenia zasad rozpatrywania wniosków składanych przez osoby niepełnosprawne w ramach uczestnictwa w programie „Aktywny Samorząd”, wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 2 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Ocena formalna wniosków w module I dokonywana jest na karcie oceny formalnej wniosku stanowiącej Załącznik nr 1 do niniejszej uchwały, natomiast ocena formalna wniosków w module II stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.”,

2) w § 3:

a) w ust. 3 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) osiągnięcie co najmniej jednego z celów programu wskazanego w części V ust. 2 programu Aktywny Samorząd stanowiącego załącznik do Uchwały nr 2/2013 RN PFRON z 17.01.13 r.”,

b) w § 3 ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. Ocena merytoryczna dokonywana jest na karcie oceny merytorycznej wniosku stanowiącej Załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.”,

3) w § 5 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. W sytuacji uzyskania przez wnioskodawców jednakowej liczby punktów przy ustalaniu kolejności dofinansowania stosuje się preferencje dodatkowe określone

w pkt 21 ust. 2 dokumentu pn. „Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu „Aktywny samorząd” w 2013 roku.”,

4) w § 6 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Personel oceniający złożone wnioski w programie „Aktywny samorząd” zobowiązany jest każdorazowo do wypełnienia „Deklaracji bezstronności” stanowiącej Załącznik Nr 4 do niniejszej uchwały.”,

5) § 7 otrzymuje brzmienie:

„§ 7 Szczegółowe zasady przyznawania dofinansowania określają:

- 1) załącznik nr 1 do uchwały nr 15/2013 Zarządu PFRON z dnia 22 lutego 2013r. Zasady dotyczące wyboru, dofinansowania i rozliczania wniosków o dofinansowanie w ramach modułu I i II pilotażowego programu „Aktywny samorząd”,
- 2) dokument pn. „Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu „Aktywny samorząd” w 2013 roku
- 3) w sprawach nieuregulowanych w programie, dotyczących trybu postępowania i zasad dofinansowania stosuje się odpowiednio przepisy określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 r. 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.)”,
- 6) Załączniki do uchwały otrzymują odpowiednio brzmienie jak Załącznik Nr 1, Załącznik Nr 2, Załącznik Nr 3 i Załącznik Nr 4 do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Staroście Krośnieńskiemu.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

STAROSTA
Jan Juszczyk

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

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:		□□-□□-□□□□r.	
Weryfikacja formalna wniosku: <input type="checkbox"/> pozytywna <input type="checkbox"/> negatywna			
<i>Podpis pracownika REALIZATORA dokonującego weryfikacji formalnej wniosku</i>			
<i>data, podpis:</i>			

K A R T A O C E N Y F O R M A L N E J
WNIOSKU O DOFINANSOWANIE W PROGRAMIE AKTYWNY
SAMORZĄD W RAMACH MODUŁU II

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	Wniosek jest złożony na odpowiednim formularzu, załączniki określone przez REALIZATORA zostały sporządzone wg właściwych wzorów	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
6	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	
7	Wniosek zawiera wszystkie wymagane podpisy (osób do tego uprawnionych)	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
8	Wniosek jednorazowo uzupełniony we wskazanym terminie	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
9	Wniosek kompletny w dniu przyjęcia	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
Maksymalna kwota dofinansowania wyliczona zgodnie z procedurami	 zł	
Data weryfikacji formalnej wniosku:		□□-□□-□□□□ r.	
Weryfikacja formalna wniosku: <input type="checkbox"/> pozytywna <input type="checkbox"/> negatywna			
<i>Podpis pracownika REALIZATORA dokonującego weryfikacji formalnej wniosku</i>			
<i>data, podpis:</i>			

KART A O C E N Y M E R Y T O R Y C Z N E J
WNIOSKU O DOFINANSOWANIE W PROGRAMIE AKTYWNY
SAMORZĄD W RAMACH MODUŁU I - OBSZARU:
A B C D

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

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