

## ZASADY

### ROZPATRYWANIA WNIOSKÓW O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH MODUŁU II PILOTAŻOWEGO PROGRAMU „AKTYWNY SAMORZĄD” W 2021 R.

#### I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o:
  - a) PFRON – oznacza to Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
  - b) MOPR, realizatorze – oznacza to Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Bytomiu.
  - c) Beneficjencie, wnioskodawcy – oznacza to osobę ubiegającą się o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”.
  - d) Zespole – oznacza to Zespół ds. Rehabilitacji Społecznej Osób Niepełnosprawnych.
  - e) Programie – oznacza to treść pilotażowego programu „Aktywny samorząd”.
  - f) Zasadach – oznacza to dokument pn.: Zasady dotyczące wyboru, dofinansowania i rozliczania wniosków o dofinansowanie w ramach Modułu I i II pilotażowego programu „Aktywny samorząd” (załącznik nr 3 do uchwały nr 19/2020 Zarządu PFRON z dnia 4 marca 2020 r.).
  - g) Kierunkach działań – oznacza to dokument pn.: Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu „Aktywny samorząd” w 2021 roku (Załącznik do uchwały nr 2/2021 Zarządu PFRON z dnia 11 stycznia 2021 r.).
  - h) ePUAP – oznacza to Elektroniczną Platformę Usług Administracji Publicznej.
  - i) Profilu Zaufanym – oznacza to sposób uwierzytelniania wnioskodawcy/użytkownika dostępny na ePUAP.
  - j) System SOW – oznacza to dedykowany system przygotowany przez PFRON, umożliwiający m.in. składanie wniosków o dofinansowanie w formie elektronicznej.
2. Informacje dotyczące realizowanych zadań oraz druki wniosków zamieszczone są na stronie internetowej Ośrodka ([www.mopr.bytom.pl](http://www.mopr.bytom.pl)).
3. Druki wniosków o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” wydawane są w Zespole oraz są do pobrania na stronie internetowej Ośrodka, a także w systemie SOW.
4. Wnioski wydawane i przyjmowane są zgodnie z Zarządzeniem nr 15 Dyrektora MOPR w Bytomiu z dnia 23 lutego 2021 r. w sprawie terminów przyjmowania wniosków o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”. Terminy te mogą w ciągu roku zostać zmienione w przypadku wprowadzenia zmian przez PFRON. Wnioski o dofinansowanie można składać w Zespole lub poprzez system SOW.
5. Wnioski i inne dokumenty rejestrowane są w kancelarii MOPR (przesłane pocztą) lub w Zespole oraz w systemie SOW.
6. W przypadku złożenia kserokopii załączników konieczne jest przedstawienie do wglądu oryginału dokumentów pracownikowi Zespołu (nie dotyczy to wniosków złożonych w systemie SOW).

7. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem dofinansowania.
8. Ilość przyznanych dofinansowań zależy od wysokości środków przekazanych przez PFRON (dofinansowania przyznawane są do wyczerpania środków finansowych PFRON przekazanych na dany rok realizacji programu).
9. Wnioski niezwerfikowane pozytywnie w ramach edycji programu z 2021 r. nie podlegają przesunięciu do realizacji w ramach edycji programu z 2022 r.
10. Wnioski podlegają ocenie na zasadach określonych w rozdziale II pkt. 1-3 niniejszych zasad.
11. Każdy pracownik MOPR weryfikujący wniosek winien podpisać deklarację bezstronności (wzór - załącznik nr 1).
12. Podanie nieprawdziwych danych we wniosku w przypadku ich ujawnienia skutkuje odmową przyznania dofinansowania.
13. Decyzję o przyznaniu lub odmowie przyznania dofinansowania podejmuje Dyrektor MOPR lub Zastępca Dyrektora MOPR (zgodnie z posiadaniem pełnomocnictwem) na podstawie przedłożonych dokumentów uprzednio zweryfikowanych w Zespole (wzór - załącznik nr 2 i 3).
14. W przypadku zgonu wnioskodawcy, wniosek nie podlega dalszemu rozpatrywaniu.
15. Prawidłowość przebiegu procesu rozpatrywania wniosków nadzoruje Kierownik Zespołu.

## **II. Zasady rozpatrywania wniosków o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” Moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym**

1. Wnioski, złożone w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” Moduł II podlegają ocenie pod względem formalnym, przeprowadzanej przez jednego pracownika (wzór - załącznik nr 4).
2. Pracownik Zespołu w terminie 10 dni od dnia złożenia wniosku weryfikuje go pod względem formalnym. W razie uchybień we wniosku i negatywnej oceny formalnej MOPR informuje Beneficjenta o występujących we wniosku uchybieniach (pisemnie lub przez system SOW), które powinny zostać usunięte w terminie:
  - a) do 14 dni w przypadku uchybień dotyczących wysokości dochodu;
  - b) do 30 dni w przypadku uchybień innych niż sprawy finansowe.W przypadku złożenia wniosku w systemie SOW wniosek zostaje odesłany wnioskodawcy do poprawy. Nieusunięcie uchybień w wyznaczonym terminie powoduje negatywne rozpatrzenie wniosku. Po usunięciu uchybień wniosek ponownie poddawany jest ocenie formalnej.
3. W terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku MOPR informuje Beneficjenta o pozytywnym rozpatrzeniu wniosku pod względem formalnym oraz o dalszym trybie postępowania.
4. Warunki uczestnictwa osoby niepełnosprawnej w programie w Module II (zgodnie z zapisami rozdziału VI ust. 2 programu i rozdziału VI ust. 24 zasad):
  - a) znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności,
  - b) nauka w szkole wyższej lub szkole policealnej lub kolegium lub przewód doktorski otwarty poza studiami doktoranckimi,



- c) w ramach Modułu II, osoby z orzecznym lekkim stopniem niepełnosprawności mogą uzyskać pomoc finansową wyłącznie wtedy, gdy spełniają łącznie następujące warunki:
- uczestnicząc w pilotażowym programie „Aktywny samorząd” lub w programie pn. „STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych” - posiadali znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności,
  - w trakcie uczestnictwa w ww. programie, orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności uzyskały nie wcześniej niż po zaliczeniu pierwszego roku nauki, a w przypadku form kształcenia trwających jeden rok – pierwszego semestru nauki.

5. Warunkiem wykluczającym uczestnictwo w programie w Module II jest przerwa w nauce oraz wymagalne zobowiązania wobec PFRON lub wobec realizatora programu (zgodnie z zapisami rozdziału VI ust. 4 programu).

6. Forma i zakres pomocy udzielanej w ramach Modułu II – dofinansowanie lub refundacja kosztów uzyskania wykształcenia na poziomie wyższym (zgodnie z zapisami rozdziału VII ust. 2 programu):

- a) opłata za naukę (czesne),
- b) dodatek na pokrycie kosztów kształcenia (nie podlega rozliczeniu),
- c) dodatek na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego - w przypadku osób, które mają wszczęty przewód doktorski, a nie są uczestnikami studiów doktoranckich.

7. Refundacja kosztów poniesionych przed dniem zawarcia umowy dofinansowania może dotyczyć kosztów opłaty za naukę (czesnego) dotyczących bieżącego roku szkolnego lub akademickiego, niezależnie od daty ich poniesienia. Umowa może być zawarta także po zakończeniu roku szkolnego lub roku akademickiego, którego dotyczy wniosek (zgodnie z zapisami rozdziału VII ust. 3 pkt. 2 oraz ust. 3a programu).

8. Maksymalna kwota dofinansowania dla każdego półrocza / semestru objętego dofinansowaniem wynosi w przypadku: (zgodnie z zapisami ust. 10 i 12 kierunków działań):

- a) dodatku na pokrycie kosztów kształcenia – do 1.000 zł dla wnioskodawców pobierających naukę w szkole policealnej lub kolegium oraz do 1.500 zł dla pozostałych wnioskodawców,
- b) dodatku na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego – do 4.000 zł,
- c) 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 4.000 zł jest możliwe wyłącznie w przypadku, gdy wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu wnioskodawcy nie przekracza kwoty 764 zł (netto) na osobę.
- d) 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 2.000 zł jest możliwe wyłącznie w przypadku, gdy wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu wnioskodawcy nie przekracza kwoty 764 zł (netto) na osobę.

9. Dodatek na pokrycie kosztów kształcenia może być zwiększony, nie więcej niż o (zgodnie z zapisami ust. 13 kierunków działań):

- a) 700 zł -w przypadku, szczególnych trudności wnioskodawcy, w tym:
  - dysfunkcji narządu wzroku;



- dysfunkcji narządu słuchu;
- dysfunkcji narządu ruchu;
- schorzeń neurologicznych powodujących dysfunkcje narządu ruchu.

Dysfunkcje nie muszą być przyczyną niepełnosprawności, mogą być także konsekwencją ujętego w orzeczeniu schorzenia.

Osoba wnioskująca o zwiększenie dodatku z tytułu szczególnych utrudnień powinna we wniosku dodatkowo opisać szczególne utrudnienia.

Dodatek z tytułu szczególnych utrudnień nie przysługuje w przypadku studenta korzystającego z pomocy asystenta osoby niepełnosprawnej finansowanego ze środków uczelni.

- 500 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca ponosi koszty z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania (poza miastem Bytom),
- 300 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca posiada aktualną (ważną) Kartę Dużej Rodziny,
- 300 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca pobiera naukę jednocześnie na dwóch (lub więcej) kierunkach studiów/nauki,
- 200 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca studiuje w przyspieszonym trybie,
- 300 zł – w przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba poszkodowana w 2020 lub w 2021 roku w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych,
- 300 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca korzysta z usług tłumacza języka migowego,
- 800 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca posiada podpis elektroniczny / Profil Zaufany na platformie ePUAP i złoży wniosek o dofinansowanie w formie elektronicznej w dedykowanym systemie przygotowanym przez PFRON – przy czym możliwość ta dotyczy tylko tych wnioskodawców, którzy skorzystają z tego zwiększenia po raz pierwszy (wsparcie jest jednorazowe),
- 500 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca w poprzednim semestrze pobierał lub aktualnie pobiera naukę w formie zdalnej (w związku z pandemią).

10. W sytuacji, gdy limit środków finansowych przekazanych przez PFRON nie umożliwia udzielenia dofinansowania Beneficjentom do kwoty wnioskowanej, dopuszcza się wg. kolejności (zgodnie z rozdziałem V ust. 4 pkt. 3 zasad):

- odmowne rozpatrzenie wniosków w zakresie zwiększenia dodatku o kwoty określone w ust. 9, w kolejności:
  - dodatek z tytułu szczególnych utrudnień,
  - dodatek z tytułu posiadania aktualnej Karty Dużej Rodziny,
  - dodatek z tytułu pobierania nauki jednocześnie na dwóch (lub więcej) kierunkach studiów/nauki,
  - dodatek z tytułu studiowania w przyspieszonym trybie,
  - dodatek z tytułu bycia osobą poszkodowaną w 2020 lub w 2021 roku w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych,
  - dodatek z tytułu korzystania z usług tłumacza języka migowego,
  - dodatek z tytułu pobierania nauki w poprzednim lub bieżącym semestrze w formie zdalnej (w związku z pandemią),
  - dodatek z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania,
  - dodatek w związku ze złożeniem wniosku o dofinansowanie w formie elektronicznej w dedykowanym systemie przygotowanym przez PFRON.
- obniżenie wysokości dodatku na pokrycie kosztów kształcenia każdemu Beneficjentowi pomocy,
- obniżenie wysokości dofinansowania do opłat za naukę (czesnego) proporcjonalnie każdemu Beneficjentowi pomocy wnioskującemu o taką pomoc (aby objąć wsparciem wszystkich

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*



wnioskodawców których wnioski zostały pozytywnie zweryfikowane pod względem formalnym). Obniżenie wysokości dofinansowania nastąpić może do poziomu, jaki wynika z wysokości kwot wnioskowanych we wszystkich wnioskach i kwoty przeznaczonej na realizację programu w zakresie Modułu II.

11. Dodatek na pokrycie kosztów kształcenia, nie przysługuje w przypadku, gdy wnioskodawca zmieniając kierunek lub szkołę/uczelnię w trakcie pobierania nauki (nie ukończywszy jej), ponownie pobiera naukę na poziomie (semestr/półrocze) objętym uprzednio dofinansowaniem ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach programu (zgodnie z zapisami ust. 14 kierunków działań).

12. Minimalny udział własny osoby niepełnosprawnej (zgodnie z zapisami ust. 12, ust. 22 pkt. 2 i ust. 23 kierunków działań):

- a) 15% wartości czesnego – w przypadku zatrudnionych beneficjentów programu, którzy korzystają z pomocy w ramach jednej formy kształcenia na poziomie wyższym (na jednym kierunku);
- b) 50% wartości czesnego - w przypadku, gdy niezatrudniony 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 2.000 zł jest możliwe wyłącznie w przypadku, gdy wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu wnioskodawcy nie przekracza kwoty 764 zł (netto) na osobę;
- c) 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 drugiej 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 jego przeciętnego miesięcznego dochodu nie przekracza kwoty 764 zł (netto) na osobę.

Udział własny może pochodzić z różnych źródeł, jednak nie może pochodzić ze środków PFRON.

13. Pomoc w Module II w formie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia, ma charakter progresywny i motywacyjny. Wysokość dodatku dla każdego wnioskodawcy jest uzależniona od jego postępów w nauce i wynosi (zgodnie z zapisami ust. 15 kierunków działań):

- 1) do 50% wyliczonej dla wnioskodawcy maksymalnej kwoty dodatku – w przypadku pobierania nauki na pierwszym roku nauki w ramach wszystkich form edukacji na poziomie wyższym, w przypadku form kształcenia trwających jeden rok – do 75% wyliczonej dla wnioskodawcy maksymalnej kwoty dodatku,
- 2) do 75% wyliczonej dla wnioskodawcy maksymalnej kwoty dodatku – w przypadku pobierania nauki na kolejnym, drugim roku edukacji w ramach wszystkich form edukacji na poziomie wyższym,
- 3) do 100% wyliczonej dla wnioskodawcy maksymalnej kwoty dodatku – 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 mogą otrzymać dodatek w kwocie maksymalnej na każdym etapie nauki.

*5 01 9*

*B*

14. Przekazanie dofinansowania kosztów opłaty za naukę (czesne) oraz dodatku na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego następuje po zawarciu umowy dofinansowania (zgodnie z zapisami ust. 16 kierunków działań).
15. Przekazanie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia, następuje po zawarciu umowy i przekazaniu realizatorowi programu informacji o zaliczeniu przez wnioskodawcę semestru/półroczu objętego dofinansowaniem lub po złożeniu zaświadczenia ze szkoły/uczelni, że wnioskodawca uczęszczał na zajęcia, objęte planem/programem studiów/nauki. Zwiększenie dodatku, o którym mowa w ust. 9 lit. h nie zostanie naliczone i przekazane, jeśli wniosek nie został złożony w formie elektronicznej w dedykowanym systemie przygotowanym przez PFRON (zgodnie z zapisami ust. 17 kierunków działań).
16. 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 realizował przewodu doktorskiego zgodnie z przyjętym harmonogramem, zobowiązany jest do zwrotu kwoty dofinansowania kosztów nauki w tym semestrze/półroczu (zgodnie z zapisami ust. 18 kierunków działań).
17. Decyzja w sprawie wyrażenia zgody na zwiększenie kwoty dofinansowania kosztów opłaty za naukę (czesne) dla wnioskodawcy, którego przeciętny miesięczny dochód przekracza kwotę 764 zł lub zwiększenia kwoty dofinansowania dodatku na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego może być podjęta przez Pełnomocników Zarządu w Biurze Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, na podstawie wystąpienia i pozytywnej opinii realizatora programu lub Oddziału Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (zgodnie z zapisami ust. 11 kierunków działań).

**z up. PREZYDENTA**

**mgr Adam Tomaszewski**  
DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

**KADKA PRAWNY**  
  
**mgr Barbara BARON**  
(nr wpisu KT 2107)





## DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI

WNIOSKU O DOFINANSOWANIE nr: DR.4311.2.....2021, AS-MII.....2021

Dot. ....

**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) właścicielem, współwłaścicielem, 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:**

- 1) ochrony danych osobowych Wnioskodawcy,
- 2) spełniania swojej funkcji zgodnie z prawem i obowiązującymi procedurami, sumiennie, sprawnie, dokładnie i bezstronnie,
- 3) niezwłocznego poinformowania o wszelkich zdarzeniach, które mogłyby zostać uznane za próbę ograniczenia mojej bezstronności,
- 4) zrezygnowania z oceny wniosku/przygotowania umowy/obecności przy podpisywaniu umowy z Wnioskodawcą w sytuacji, gdy zaistnieje zdarzenie wskazane w pkt 1-4.

Data, pieczęćka i podpis pracownika przeprowadzającego weryfikację formalną wniosku	Data, pieczęćki i podpisy pracownika/ów oceniających wniosek merytorycznie	Data i czytelne podpisy eksperta/ów (o ile dotyczy)	Data, pieczęćki i podpisy pracownika/ów przygotowujących umowę, jak też pracowników obecnych przy podpisywaniu umowy (sprawdzających wymagane dokumenty niezbędne do zawarcia umowy i wypłaty dofinansowania)

Data, pieczęćka i podpis kierownika działu zajmującego się realizacją programu

  
**BARONA PRAWNY**  
 mgr Barbara BARON  
 (nr wpisu KT 2107)



Data przekazania wniosku do decyzji w sprawie dofinansowania ze środków PFRON: .....

**DECYZJA W SPRAWIE PRYZNANIA DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON**

dla wniosku DR.4311.2.....2021, AS-MII.....2021

Dot. ....

**Deklaracja bezstronności****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) właścicielem, współwłaścicielem, 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,
- zrezygnowania z zawierania umowy z Wnioskodawcą w sytuacji, gdy zaistnieje zdarzenie wskazane w pkt 1-4.

**PRYZNANA KWOTA DOFINANSOWANIA DO MODUŁU II DO WYSOKOŚCI (w zł):**

..... zł, w tym:

- Koszty opłaty za naukę (czesne) ..... zł
- Dodatek na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego ..... zł
- Dodatek na pokrycie kosztów kształcenia ..... zł
- oraz:
- dodatek z tytułu szczególnych utrudnień ..... zł
- dodatek z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania ..... zł
- dodatek z tytułu posiadania ważnej Karty Dużej Rodziny ..... zł
- dodatek z tytułu pobierania nauki jednocześnie na dwóch (lub więcej) kierunkach studiów/nauki ..... zł
- dodatek z tytułu lub studiowania w przyspieszonym trybie ..... zł
- dodatek z tytułu bycia osobą poszkodowaną w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych ..... zł
- dodatek z tytułu korzystania z usług tłumacza języka migowego ..... zł
- dodatek z tytułu złożenia wniosku o dofinansowanie w formie elektronicznej (w dedykowanym systemie przystosowanym przez PFRON – gdy wnioskodawca posiada podpis elektroniczny/Profil Zaufany na platformie ePUAP) ..... zł
- dodatek z tytułu pobierania w poprzednim semestrze lub aktualnym nauki w formie zdalnej (w związku z pandemią) ..... zł

g  
h



Załączniki do decyzji:  nie dotyczy  obliczenia wysokości dofinansowania

Do wniosku załączono wszystkie wymagane dokumenty niezbędne do zawarcia umowy i wypłaty dofinansowania

*pieczęć imienna pracownika Realizatora programu  
przygotowującego umowę*

*data, podpis:*

*pieczęć imienna kierownika działu zajmującego się  
realizacją programu*

*data, podpis:*

*pieczęć imienna kierownika właściwej jednostki  
organizacyjnej Realizatora programu*

*data, podpis:*

**KAUCA PRAWNY**  
*Baron*  
**mgr Barbara BARON**  
(nr wpisu KT 2107)

*Handwritten signature in blue ink.*

**DECYZJA W SPRAWIE ODMOWY DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON**

dla wniosku DR.4311.2.....2021, AS-MII.....2021

Dot. ....

**Deklaracja bezstronności****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) właścicielem, współwłaścicielem, 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,
- zrezygnowania z zawierania umowy z Wnioskodawcą w sytuacji, gdy zaistnieje zdarzenie wskazane w pkt 1-4.

**ODMOWA PRYZNANA DOFINANSOWANIA DO MODUŁU II****UZASADNIENIE:**

*pieczęćka imienna pracownika Realizatora programu  
przygotowującego odmowę*

*data, podpis:*

*pieczęćka imienna kierownika działu zajmującego się  
realizacją programu*

*data, podpis:*

*pieczęćka imienna kierownika właściwej jednostki  
organizacyjnej Realizatora programu*

**z up. PREZYDENTA**

*mgr Adam Tomaszewski*

DYREKTOR

Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

*data, podpis:*

**ADWOKAT PRAWNY**  
*Barbara BARON*  
ul. ... 81 ...



## OCENA FORMALNA

WNIOSKU O DOFINANSOWANIE nr: DR.4311.2.....2021, AS-MII.....2021

Dot. ....

WERYFIKACJA FORMALNA WNIOSKU			
Lp.	Warunki weryfikacji formalnej:	Warunki weryfikacji formalnej spełnione (zaznaczyć właściwe):	UWAGI
1	Wnioskodawca i podopieczny spełnia wszystkie kryteria uprawniające do złożenia wniosku i uzyskania dofinansowania	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
2	Wnioskodawca dotrzymał terminu złożenia 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	Wnioskodawca posiada środki na wniesienie udziału własnego	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie <input type="checkbox"/> - nie dotyczy	
5	Wniosek złożony na odpowiednim formularzu, załączniki sporządzone wg właściwych wzorów	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
6	Wniosek jest kompletny	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
Data weryfikacji formalnej wniosku:			
Weryfikacja formalna wniosku:		<input type="checkbox"/> pozytywna	<input type="checkbox"/> negatywna
Wniosek uzupełniony we wskazanym terminie w zakresie pkt: .....		<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
Wniosek kompletny w dniu przyjęcia		<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	

Numer / imię i nazwisko lekarza wystawiającego zaświadczenie lekarskie	
--	--

*pieczętka imienna pracownika Realizatora programu dokonującego weryfikacji formalnej wniosku*

data, podpis:

*pieczętka imienna kierownika działu zajmującego się realizacją programu*

data, podpis:

*pieczętka imienna kierownika właściwej jednostki organizacyjnej Realizatora programu*

data, podpis:

Data przekazania wniosku do oceny merytorycznej .....

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



**BARON**  
mgr Barbara BARON