

ZASADY

ROZPATRYWANIA WNIOSKÓW O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH MODUŁU II PILOTAŻOWEGO PROGRAMU AKTYWNY SAMORZĄD W 2019 R.

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Ilekcioć 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) Dziale – oznacza to Dział Wsparcia Seniorów i 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 1 do uchwały nr 15/2013 Zarządu PFRON z dnia 22 lutego 2013 r. - tekst jednolity wprowadzony uchwałą nr 16/2019 Zarządu PFRON z dnia 5 marca 2019 r.)
 - g) Kierunkach działania – oznacza to dokument pn.: *Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu Aktywny Samorząd w 2019 roku* (Załącznik do uchwały nr 4/2019 Zarządu PFRON z dnia 29 stycznia 2019 r.)
2. Informacje dotyczące realizowanych zadań oraz druki wniosków zamieszczone są na stronie internetowej Ośrodka (www.mopr.bytom.pl).
3. Druki wniosków o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu *Aktywny Samorząd* wydawane i przyjmowane są w Dziale.
4. Wnioski wydawane i przyjmowane są zgodnie z Zarządzeniem nr 10 Dyrektora MOPR w Bytomiu z dnia 11 lutego 2019 r. (ze zm.) 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.
5. Wnioski i inne dokumenty rejestrowane są w kancelarii MOPR (przesłane pocztą) lub w Dziale (złożone bezpośrednio u pracownika Działu).
6. W przypadku złożenia kserokopii załączników konieczne jest przedstawienie do wglądu oryginału dokumentów pracownikowi Działu.
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 niezrealizowane w danym roku nie podlegają przesunięciu na rok następny. Wnioskodawca winien złożyć nowy wniosek w roku następnym.

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 posiadany pełnomocnictwem) na podstawie przedłożonych dokumentów uprzednio zweryfikowanych w Dziale (wzór - załącznik nr 2 i 3).
14. W przypadku zgonu wnioskodawcy, wniosek nie podlega dalszemu rozpatrywaniu.
15. Prawidłowość przebiegu procesu rozpatrywania wniosków nadzoruje Kierownik Działu.

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 Działu 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, 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.

Nieusunięcie uchybień w wyznaczonym terminie powoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia. 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 orzeczoną 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 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 działania):

- a) dodatku na pokrycie kosztów kształcenia – do 1000 zł,
- b) dodatku na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego – do 4.000 zł,
- c) opłaty za naukę (czesne) – równowartość kosztów chesnego 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 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 chesnego 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.

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

- a) 700 zł -w przypadku, gdy wnioskodawca ma szczególne utrudnienia, w tym:
 - osoby z dysfunkcją narządu wzroku;
 - osoby z dysfunkcją narządu słuchu;
 - osoba z dysfunkcją narządu ruchu.

Dysfunkcje w/w nie muszą być przyczyną niepełnosprawności, mogą być także konsekwencją ujętego w orzeczeniu schorzenia – wówczas konieczne jest potwierdzenie tego faktu odrębnym zaświadczeniem lekarza.

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

Dodatek dla studenta mającego szczególne utrudnienia nie przysługuje w przypadku studenta korzystającego z pomocy finansowanego ze środków uczelni Asystenta Osoby Niepełnosprawnej.

- b) 500 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca ponosi koszty z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania (poza miastem Bytom),
- c) 300 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca posiada aktualną (ważną) Kartę Dużej Rodziny,
- d) 300 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca pobiera naukę jednocześnie na dwóch (lub więcej) kierunkach studiów/nauki,
- e) 200 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca studiuje w przyspieszonym trybie,
- f) 300 zł – w przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba poszkodowana w 2018 lub w 2019 roku w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych,
- g) 300 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca korzysta z usług tłumacza języka migowego.

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):

- 1) odmowne rozpatrzenie wniosków w zakresie zwiększenia dodatku o kwoty określone w ust. 9, w kolejności:
 - a) dodatek z tytułu szczególnych utrudnień,
 - b) dodatek z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania,
 - c) dodatek z tytułu posiadania aktualnej Karty Dużej Rodziny,
 - d) dodatek z tytułu pobierania nauki jednocześnie na dwóch (lub więcej) kierunkach studiów/nauki,
 - e) dodatek z tytułu studiowania w przyspieszonym trybie,
 - f) dodatek z tytułu bycia osobą poszkodowaną w 2018 lub w 2019 roku w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych,
 - g) dodatek z tytułu korzystania z usług tłumacza języka migowego.
- 2) obniżenie wysokości dodatku na pokrycie kosztów kształcenia każdemu Beneficjentowi pomocy,
- 3) obniżenie wysokości dofinansowania do opłat za naukę (czesnego) proporcjonalnie każdemu Beneficjentowi pomocy wnioskującemu o taką pomoc (aby objąć wsparciem wszystkich 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 kwot przeznaczonych na realizację programu w zakresie Modułu II.

11. Dodatek na pokrycie kosztów kształcenia, nie przysługuje w przypadku, gdy wnioskodawca zmieniając kierunek lub szkołę/uczelnę 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 działania).

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

- a) 15% wartości chesnego – w przypadku zatrudnionych beneficjentów programu, którzy korzystają z pomocy w ramach jednej formy kształcenia na poziomie wyższym (na jednym kierunku),
- b) 50% wartości chesnego - 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 1.500 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 działania):

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.

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 działania).

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 (zgodnie z zapisami ust. 17 kierunków działania).

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 działania).

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 działania).

z up. PREZYDENTA
mgr Adam Tomaszewski
ZASTĘPCA DYREKTORA
Miejakiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI

WNIOSKU O DOFINANSOWANIE nr: DS.4311.2.....2019

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)
	1.		
	2.		

Data, pieczęćka i podpis kierownika działu zajmującego się realizacją programu



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

DECYZJA W SPRAWIE PRYZNANIA DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON**dla wniosku DS.4311.2.....2019****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

f

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:

g t

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

**DECYZJA W SPRAWIE ODMOWY DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON
dla wniosku DS.4311.2.....2019**

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:

*pieczętka imienna pracownika Realizatora programu
przygotowującego odmowę*

data, podpis:

*pieczętka imienna kierownika działu zajmującego się
realizacją programu*

data, podpis:

*pieczętka imienna kierownika właściwej jednostki
organizacyjnej Realizatora programu*

data, podpis:

Aut

OCENA FORMALNA

WNIOSKU O DOFINANSOWANIE nr: DS.4311.2.....2019

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: pozytywna 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 (o ile dotyczy)

MS