

Zarządzenie²⁹
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Bytomiu
z dnia^{29 kwietnia 2016}

w sprawie wprowadzenia Zasad rozpatrywania wniosków o udzielenia dofinansowania
w ramach pilotażowego programu *Aktywny samorząd*

Na podstawie § 5 ust. 1, ust. 4 i ust. 5 pkt. 1 oraz ust. 9 Regulaminu organizacyjnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Bytomiu, mając na uwadze załącznik do uchwały nr 3/2016 Zarządu PFRON z dnia 22 lutego 2016 r., tj. Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu *Aktywny samorząd* w 2016 roku.

Zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadzić Zasady rozpatrywania wniosków o udzielenie dofinansowania w ramach pilotażowego programu *Aktywny samorząd*, finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, których treść zawarto w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§ 2

W sprawach nieuregulowanych w ww. dokumencie, stosuje się zasady ogólne programu pilotażowego *Aktywny Samorząd*, określone w dokumentach:

1. Treść programu pilotażowego Aktywny Samorząd
2. 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 14/2014 Zarządu PFRON z dnia 21 lutego 2014 r.)
3. Kierunki działania oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu Aktywny Samorząd w 2016 roku (Załącznik do uchwały nr 3/2016 Zarządu PFRON z dnia 22 lutego 2016 r.)

§ 3

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Działu Wsparcia Seniorów i Osób Niepełnosprawnych.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania, z mocą obowiązującą do 31 grudnia 2016 r.

Opracowała: K. Thaut
29 kwietnia 2016 r.

INSPEKTOR


mgr Katarzyna Thaut

z up. PREZYDENTA


mgr Rafał Szpak
DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

Załącznik do zarządzenia nr²⁹
Dyrektora MOPR w Bytomiu
z dnia^{29.04.2016}.....

ZASADY

ROZPATRYWANIA WNIOSKÓW O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH PROGRAMU PILOTAŻOWEGO AKTYWNY SAMORZĄD W 2016 R.

Program Aktywny Samorząd w 2016 r. obejmuje następujące obszary i zadania:

1. Moduł I – likwidacja barier utrudniających aktywizację społeczną i zawodową, w tym:

Obszar A – likwidacja bariery transportowej:

- Zadanie 1: pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu,
- Zadanie 2: pomoc w uzyskaniu prawa jazdy kategorii B,

Obszar B – likwidacja barier w dostępie do uczestniczenia w społeczeństwie informacyjnym:

- Zadanie 1: pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania,
- Zadanie 2: dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania,

Obszar C – likwidacja barier w poruszaniu się:

- Zadanie 2: pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym,
- Zadanie 3: pomoc w zakupie protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne, tj. protezy co najmniej na III poziomie jakości,
- 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;

2. Moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym.

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o:

- a) **PFRON** – oznacza to Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
- b) **MOPR** – oznacza to Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Bytomiu.
- c) **Realizatorze** – oznacza to Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Bytomiu.
- d) **Beneficjencie, wnioskodawcy** – oznacza to osobę ubiegającą się o dofinansowanie w ramach programu pilotażowego Aktywny Samorząd.
- e) **Dziale** – oznacza to Dział Wsparcia Seniorów i Osób Niepełnosprawnych.
- f) **Programie** – oznacza to pilotażowy program *Aktywny Samorząd*.
- g) **Zasadach PFRON** – 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 14/2014 Zarządu PFRON z dnia 21 lutego 2014 r.).

H. Alca

- h) **Kierunkach działania** – oznacza to dokument pn. „Kierunki działania oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu Aktywny Samorząd w 2016 roku” (Załącznik do uchwały nr 3/2016 Zarządu PFRON z dnia 22 lutego 2016 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 programu pilotażowego Aktywny Samorząd wydawane i przyjmowane są w Dziale Wsparcia Seniorów i Osób Niepełnosprawnych.
 4. Wnioski wydawane i przyjmowane są zgodnie z Zarządzeniem nr 13 Dyrektora MOPR w Bytomiu z dnia 1 marca 2016 r. i Zarządzeniem nr 20 z dnia 15 marca 2016 r. w sprawie terminów przyjmowania wniosków o dofinansowanie w ramach programu pilotażowego Aktywny Samorząd.
 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 Ośrodka.
 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 kalendarzowy).
 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 1-8 (dla Modułu I) i w rozdziale III pkt. 1-3 (dla Modułu II) niniejszych zasad.
 11. 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 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 programu pilotażowego Aktywny Samorząd Moduł I – likwidacja barier utrudniających aktywizację społeczną i zawodową

1. Wnioski, złożone w ramach pilotażowego programu *Aktywny Samorząd* Moduł I rozpatrywane będą przez pracowników Działu w następujących etapach:
 - a) ocena wniosków pod względem formalnym – przeprowadzana przez jednego pracownika (wzór - załącznik nr 4),
 - b) ocena merytoryczna wniosków – przeprowadzana przez dwóch pracowników - każdy pracownik ocenia wniosek na odrębnej karcie oceny merytorycznej wniosku (wzór - załącznik nr 5, dotyczący osoby dorosłej i załącznik nr 6, dotyczący osoby poniżej 18 r. ż.).

f. Alcar

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 a także o terminie przekazania informacji dotyczącej wyniku oceny merytorycznej.

4. Oceny merytoryczne wniosków dokonywane są przez pracowników wyznaczonych przez Kierownika Działu (wzór - załącznik nr 7):

- a) dla wniosków złożonych do 1 do 15 dnia każdego miesiąca ocena będzie sporządzana do 30 dnia danego miesiąca,
- b) dla wniosków złożonych od 16 do ostatniego dnia każdego miesiąca ocena będzie sporządzana do 15 dnia następnego miesiąca.

5. Ocena merytoryczna wniosków dotyczących Modułu I przeprowadzana jest w celu wyłonienia wniosków, które mają największe szanse na realizację celów programu. W związku z tym stosowany będzie punktowy system oceny wniosków.

6. Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania w trakcie oceny merytorycznej wniosku wynosi 200 punktów.

7. Minimalna liczba punktów uzyskana w trakcie oceny merytorycznej uprawniająca do otrzymania dofinansowania wynosi 50 punktów w przypadku osoby dorosłej, natomiast 75 punktów w przypadku osoby do 18 roku życia.

8. Po podsumowaniu ocen merytorycznych wniosków (wzór - załącznik nr 8) sporządzany będzie ranking ocen, w celu wyłonienia wniosków o największej liczbie punktów (wzór - załącznik nr 9).

9. Po sporządzeniu przez pracownika Działu rankingu ocen, MOPR informuje Beneficjenta o liczbie zdobytych punktów, a także sposobie rozpatrzenia wniosku. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Beneficjent zostaje poinformowany o możliwości zawarcia umowy.

10. Warunki uczestnictwa osoby niepełnosprawnej w programie w module I (zgodnie z rozdziałem VI ust. 1 Programu i ust. 1 Kierunków działania):

- a) Obszar A Zadanie 1:
 - znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności,
 - wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie,

f. Alcar

- dysfunkcja narządu ruchu,
- b) Obszar A Zadanie 2:
 - znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności,
 - wiek aktywności zawodowej,
 - dysfunkcja narządu ruchu,
- c) Obszar B:
 - znaczny stopień niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności,
 - wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie,
 - dysfunkcja obu kończyn górnych lub narządu wzroku,
- d) Obszar C Zadanie 2:
 - znaczny stopień niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności,
- e) Obszar C Zadanie 3 i 4:
 - stopień niepełnosprawności,
 - wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie,
 - potwierdzona opinią eksperta PFRON stabilność procesu chorobowego,
 - potwierdzone opinią eksperta PFRON rokowania uzyskania zdolności do pracy w wyniku wsparcia udzielonego w programie,
- f) Obszar D:
 - znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności,
 - aktywność zawodowa,
 - pełnienie roli opiekuna prawnego dziecka.

11. Warunkiem wykluczającym uczestnictwo w programie w module I jest posiadanie wymagalnych zobowiązań wobec PFRON lub wobec realizatora programu (*zgodnie z rozdziałem VI ust. 4 Programu*).

12. Częstotliwość udzielania pomocy w ramach Modułu I (*zgodnie z rozdziałem VI ust. 5 Programu*):

- a) Obszar A, Obszar B, Obszar C - Zadanie 3 - pomoc może być udzielana co 3 lata, licząc od początku roku następującego po roku, w którym udzielono pomocy,
- b) Obszar C - Zadania 2 i 4 - pomoc może być udzielana po zakończeniu okresu gwarancji.

13. Formy i zakres pomocy udzielanej w ramach programu w ramach Modułu I – likwidacja barier utrudniających aktywizację społeczną i zawodową (*zgodnie z rozdziałem VII ust. 1 pkt. 1-4 Programu i ust. 1 Kierunków działania*):

- a) Obszar A – likwidacja bariery transportowej:
 - Zadanie 1 – dofinansowanie zakupu i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu,
 - Zadanie 2 – dofinansowanie lub refundacja kosztów uzyskania prawa jazdy kategorii B, w szczególności:
 - kursu i egzaminów na prawo jazdy kategorii B oraz w przypadku kursu poza miejscowością zamieszkania:
 - zakwaterowania, wyżywienia w okresie trwania kursu,
 - dojazdu (przyjazd na kurs i powrót z kursu),
- b) Obszar B – likwidacja barier w dostępie do uczestniczenia w społeczeństwie informacyjnym, dofinansowanie :
 - Zadanie 1 – zakupu sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania,

f. Okar

- Zadanie 2 – szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania,
- c) Obszar C – likwidacja barier w poruszaniu się:
 - Zadanie 2 – dofinansowanie lub refundacja kosztów utrzymania sprawności technicznej posiadanego wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym,
 - Zadanie 3:
 - dofinansowanie zakupu protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne,
 - refundacja kosztów dojazdu adresata programu na spotkanie z ekspertem PFRON lub kosztów dojazdu eksperta PFRON na spotkanie z adresatem programu,
 - Zadanie 4:
 - dofinansowanie lub refundacja kosztów utrzymania sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny,
 - refundacja kosztów dojazdu adresata programu na spotkanie z ekspertem PFRON lub kosztów dojazdu eksperta PFRON na spotkanie z adresatem programu,
- d) Obszar D – dofinansowanie lub refundacja kosztów opieki nad osobą zależną (opłata za pobyt dziecka w żłobku lub przedszkolu albo inny koszt zapewnienia opieki nad dzieckiem).

14. Refundacja kosztów poniesionych przed dniem zawarcia umowy dofinansowania może dotyczyć kosztów poniesionych do 180 dni przed dniem złożeniem wniosku *(zgodnie z rozdziałem VII ust. 3 pkt. 1 Programu)*.

15. Maksymalna kwota dofinansowania w ramach modułu I wynosi, *(zgodnie z ust. 8 Kierunków działania)* w przypadku:

- a) Obszaru A:
 - w Zadaniu nr 1 – 5.000 zł,
 - w Zadaniu nr 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,
- b) Obszaru B:
 - w Zadaniu nr 1:
 - dla osoby niewidomej – 20.000 zł, z czego na urządzenia brajlowskie 12.000 zł,
 - dla pozostałych osób z dysfunkcją narządu wzroku – 8.000 zł,
 - dla osoby z dysfunkcją obu kończyn górnych – 5.000 zł,
 - w Zadaniu nr 2:
 - dla 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 narządu wzroku wymaga zwiększenia liczby godzin szkolenia,
- c) Obszaru C:
 - w Zadaniu nr 2 – 2.000 zł,
 - w Zadaniu nr 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,

f. Kuch

- na poziomie podudzia – 14.000 zł,
- na wysokości uda (także przez staw kolanowy) – 20.000 zł,
- uda i wyłuszczeniu w stawie biodrowym – 25.000 zł,
- z możliwością zwiększenia kwoty dofinansowania w wyjątkowych przypadkach i wyłącznie wtedy, gdy celowość zwiększenia jakości protezy do poziomu IV (dla zdolności do pracy wnioskodawcy), zostanie zarekomendowana przez eksperta PFRON,
- w Zadaniu nr 4 – do 30% kwot wspomnianych w zadaniu 3,
- w Zadaniu nr 3 i nr 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,
- d) Obszaru D – 200 zł miesięcznie, nie więcej niż 2.400 zł w ciągu roku – tytułem kosztów opieki nad jedną (każdą) osobą zależną.

16. Udział własny wnioskodawcy jest wymagany w poniższych zadaniach (*zgodnie z ust. 17 pkt. 1 Kierunków działania*):

- a) 10% ceny brutto zakupu/usługi w ramach Obszaru B, Zadanie nr 1, Obszaru C Zadania: nr 3 i nr 4,
- b) 15% ceny brutto zakupu/usługi w ramach Obszaru A, Zadanie nr 1 oraz Obszaru D,
- c) 25% ceny brutto zakupu/usługi w ramach Obszaru A: Zadanie nr 2.

17. Gdy limit środków finansowych przekazany MOPR przez PFRON nie umożliwi udzielenia dofinansowania wszystkim wnioskodawcom z równorzędną oceną wniosku, o przyznaniu dofinansowania decyduje (*zgodnie z ust. 23 pkt. 2 Kierunków działania*):

- a) stopień niepełnosprawności potencjalnego beneficjenta pomocy w ten sposób, że w pierwszej kolejności realizowane będą wnioski dotyczące osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, a w dalszej kolejności, gdy ta reguła postępowania nie prowadzi do wyboru wniosku do dofinansowania to brana jest pod uwagę:
- b) wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu wnioskodawcy, w ten sposób, że w pierwszej kolejności realizowane będą wnioski wnioskodawców, których dochód jest najniższy.

III. Zasady rozpatrywania wniosków o dofinansowania w ramach programu pilotażowego 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.

f. Okay

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 możliwości zawarcia umowy.

4. Warunki uczestnictwa osoby niepełnosprawnej w programie w module II (zgodnie z zapisami rozdziału VI ust. 2 Programu i rozdziału VI ust. 24 Zasad PFRON):

- 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 lekką 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 i ust. 3a Programu).

8. Maksymalna kwota dofinansowania dla każdego półrocza / semestru objętego dofinansowaniem (zgodnie z zapisami ust. 9 i 10 Kierunków działania), wynosi w przypadku:

- a) dodatku na pokrycie kosztów kształcenia – do 1000 zł (jednak nie mniej niż 700 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), przy czym dofinansowanie powyżej kwoty 3.000 zł jest możliwe wyłącznie w

Handwritten signature

przypadku, gdy wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu wnioskodawcy nie przekracza kwoty 583 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 1.500 zł jest możliwe wyłącznie w przypadku, gdy wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu wnioskodawcy nie przekracza kwoty 583 zł (netto) na osobę.

9. Dodatek na pokrycie kosztów kształcenia może być zwiększony, nie więcej niż o (zgodnie z zapisami ust. 11 Kierunków działania):

- a) 700 zł – w MOPR dotyczy to przypadku, gdy niepełnosprawność wnioskodawcy powoduje szczególne utrudnienia, w tym:
- osoby z dysfunkcją narządu wzroku;
 - osoby z dysfunkcją narządu słuchu;
 - osoba z dysfunkcją narządu ruchu;
 - osoba ze schorzeniem neurologicznym.

Dysfunkcje w/w 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.

- 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.

10. Wyliczona kwota dofinansowania kosztów opłaty za naukę (czesne) ulega zmniejszeniu o 300 zł w przypadku, gdy wnioskodawca po pomyślnym ukończeniu nauki objętej dofinansowaniem ze środków PFRON w ramach danej formy edukacji na poziomie wyższym, ponownie rozpoczyna lub kontynuuje naukę w ramach takiej samej formy edukacji na poziomie wyższym chyba, że wnioskodawca (zgodnie z zapisami ust. 13 Kierunków działania):

- a) ubiega się o dofinansowanie semestru/półrocza danej formy edukacji na poziomie wyższym, jaki dotychczas nie był objęty dofinansowaniem ze środków PFRON, albo
- b) jednocześnie pobiera naukę na dwóch kierunkach w ramach tej samej formy edukacji na poziomie wyższym,

wówczas zmniejszenie kwoty dofinansowania kosztów w nauki (czesne) nie obowiązuje.

11. Dodatek na pokrycie kosztów kształcenia nie przysługuje w przypadku, gdy wnioskodawca (zgodnie z zapisami ust. 12 Kierunków działania):

- a) z powodu niezadawalających wyników w nauce powtarza semestr/półrocze uprzednio objęte dofinansowaniem ze środków PFRON,
- b) zmieniając kierunek lub szkołę/uczelnię, ponownie rozpoczyna naukę od poziomu (semestr/półrocze) objętego uprzednio dofinansowaniem ze środków PFRON.

12. Minimalny udział własny osoby niepełnosprawnej (zgodnie z zapisami ust. 17 pkt. 2 i ust. 18 Kierunków działania):

- 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) 65% wartości czesnego – w przypadku zatrudnionych beneficjentów w programie, 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),
- c) wkład nie może pochodzić ze środków PFRON,

z zastrzeżeniem, iż z obowiązku wniesienia ww. udziału własnego w module II zwolniony jest wnioskodawca, który zatrudnienie rozpoczął w 2016 roku, a także w takim przypadku, gdy wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu wnioskodawcy nie przekracza kwoty 583 zł (netto) na osobę.

13. W sytuacji, gdy limit środków finansowych przekazanych p rzez PFRON nie umożliwia udzielenia dofinansowania Beneficjentom do kwoty wnioskowanej, dopuszcza się wg. kolejności (zgodnie z rozdziałem V ust. 4 Zasad PFRON):

- a) obniżyć wysokość dodatku na pokrycie kosztów kształcenia każdemu Beneficjentowi pomocy maksymalnie do kwoty 700 zł z możliwością nie zwiększenia wysokości dodatku o kwoty wskazane w pkt. 9 niniejszych zasad,
- b) obniżyć wysokość 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 kwoty przeznaczonej na realizację programu w zakresie Modułu II.

z up. PREZYDENTA

mgr Rafał Szpak
DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

o klas

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI

WNIOSKU O DOFINANSOWANIE nr: DS.4311.2.....2016

Dot.

Oświadczam, że:

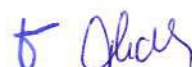
- 1) nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Wnioskodawcą,
- 2) nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat 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, pieczęć i podpis pracownika przeprowadzającego weryfikację formalną wniosku	Data, pieczęć i podpisy pracownika/ów oceniających wniosek merytorycznie	Data i czytelne podpisy eksperta/ów (o ile dotyczy)	Data, pieczęć 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, pieczęć i podpis kierownika działu zajmującego się realizacją programu



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

**DECYZJA W SPRAWIE PRZYZNANIA DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON
dla wniosku DS.4311.1.....2016**

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.

PRZYZNANA KWOTA DOFINANSOWANIA DO WYSOKOŚCI (w zł): Moduł I Obszar A – Zadanie nr 1 zł Moduł I Obszar A – Zadanie nr 2 zł w tym:

- Koszty kursu: zł

- Koszty egzaminów: zł

- Koszty zakwaterowania, wyżywienia w okresie trwania kursu: zł

- Koszty dojazdu: zł

 Moduł I Obszar B – Zadanie nr 1 zł Moduł I Obszar B – Zadanie nr 2 zł Moduł I Obszar C – Zadanie nr 2 zł Moduł I Obszar C – Zadanie nr 3 zł

Koszty dojazdu adresata programu na spotkanie z ekspertem PFRON: zł

Koszty zakupu protezy na III lub IV poziomie jakości: zł

 Moduł I Obszar C – Zadanie nr 4 zł

Koszty dojazdu adresata programu na spotkanie z ekspertem PFRON: zł

Koszty utrzymania sprawności technicznej posiadanej protezy na III lub IV poziomie jakości:

 Moduł I Obszar D zł

+ Akcer

Moduł II 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 Karty Dużej Rodziny: zł

- dodatek z tytułu pobierania nauki jednocześnie na dwóch (lub więcej) kierunkach studiów/nauki

..... zł

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:

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

DECYZJA W SPRAWIE ODMOWY DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON
dla wniosku DS.4311.1.....2016

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

Moduł, Obszar, Zadanie

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*

data, podpis:

f. Oleś

OCENA FORMALNA

WNIOSKU O DOFINANSOWANIE nr: DS.4311.2.....2016

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	
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)

f. Olecia

Karta oceny merytorycznej wniosku nr: DS.4311.2.....2016

Modul I Obszar Zadanie

Dot. wniosku:

I Punkty preferencyjne			
Osoba studiująca			
- Osoba kontynuująca / rozpoczynająca studia	50	Max 50	
- Osoba rozpoczynająca / kontynuująca naukę w szkole ponadgimnazjalnej	40		
Osoba zatrudniona (spełniająca kryterium zatrudnienia zawarte w dokumencie Kierunki działania ust. 25 pkt. 30)			
- Stosunek pracy na podstawie umowy o pracę, zawartej na czas nieokreślony lub określony, jednakże nie krótszy niż 3 miesiące	20	Max 25	
- Stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, jeżeli na podstawie przepisów szczególnych pracownik został powołany na czas określony; okres ten nie może być krótszy niż 3 miesiące			
- Działalność rolniczą w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 704, z późn. zm.)			
- Działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 584, z późn. zm.)			
- Zatrudnienie na podstawie umowy cywilnoprawnej, zawartej na okres nie krótszy niż 6 miesięcy (okresy obowiązywania umów następujących po sobie, sumują się)			
- Staż zawodowy w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 149, z późn. zm.)			
- Osoba podnosząca kwalifikacje zawodowe lub działająca na rzecz środowiska osób niepełnosprawnych, wykazuje szczególne osiągnięcia	5		
Osoba wnioskująca o dofinansowanie w ramach obszaru C zadanie 3	25	Max 25	
	Razem	Max 100	

II Niepełnosprawność			
Stopień niepełnosprawności			
- Znaczny (I grupa)	10	Max 15	
- Umiarkowany (II grupa)	5		
- Niepełnosprawność sprzężona (więcej niż jedna przyczyna niepełnosprawności wynikająca z posiadanego orzeczenia)	5		
Dysfunkcja			
- Osoba porusza się na wózku inwalidzkim	5	Max 20	
- Osoba z dysfunkcją obu kończyn górnych / obu kończyn dolnych / osoba niewidoma / osoba niesłysząca	10		
- Osoba z dysfunkcją jednej kończyny dolnej / jednej kończyny górnej / osoba niedowidząca / osoba niedosłysząca	5		
- Osoba głuchoniewidoma	5		
	Razem	Max 35	

III Kryteria dot. danego obszaru			
A1 – osoba nie posiada oprzyrządowania samochodu	10		
A2 – kurs będzie odbywał się poza miejscem zamieszkania wnioskodawcy ze względu na brak dostępu do odpowiedniej jednostki szkolącej w miejscu zamieszkania	10		
B1 – wnioskodawca nie posiada sprzętu komputerowego	10		

J. Chęć

B2 – wnioskodawca nie ukończył wcześniej żadnego kursu komputerowego	10	Max 10	
C2 – w budynku, w którym mieszka Wnioskodawca nie ma barier architektonicznych (istnieje możliwość samodzielnego poruszania się wózkiem)	10		
C3 – osoba w wieku aktywności zawodowej	10		
C4 – Wnioskodawca nie otrzymał dofinansowania do protezy objętej naprawą	10		
D – Wnioskodawca samodzielnie wychowuje dziecko / dzieci	10		
	Razem	Max 10	

IV Inne			
Dochód na osobę w gospodarstwie domowym			
- Do 1000 zł	10	Max 10	
- Do 2000 zł	5		
Otrzymane wcześniej dofinansowanie do przedmiotu objętego wnioskiem / zadaniem			
- Wnioskodawca nie otrzymał dotąd dofinansowania	10	Max 10	
- Przesłanki istniejące do ponownego dofinansowania	0-5		
Szczególne utrudnienia wnioskodawcy	0-5	Max 5	
Uzasadnienie wyboru danego przedmiotu dofinansowania	0-20	Max 20	
Więcej niż 1 osoba niepełnosprawna w gospodarstwie domowym	5	Max 5	
Wniosek był kompletny w dniu przyjęcia	5	Max 5	
Wnioskodawca prowadzi samodzielne gospodarstwo domowe	5	Max 5	
Wnioskodawca składał wniosek w latach ubiegłych w ramach Programu Aktywny Samorząd i nie otrzymał dofinansowania do wnioskowanego zadania (nie bierze się pod uwagę rezygnacji z dofinansowania)	5	Max 5	
	Razem	Max 65	

Maksymalna liczba punktów do zdobycia	200 pkt
Minimalna liczba punktów określona do przyznania dofinansowania	50 pkt
Uzyskana liczba punktów	

Data przeprowadzenia weryfikacji merytorycznej	
Pieczętka imienna i podpis pracownika dokonującego oceny merytorycznej wniosku	

Karta oceny merytorycznej wniosku nr: DS.4311.2.....2016

Moduł I Obszar Zadanie

Dot. wniosku:

I Punkty preferencyjne			
Etap kształcenia			
- Dziecko pobiera naukę w szkole ponadgimnazjalnej	90	Max 90	
- Dziecko pobiera naukę w gimnazjum	80		
- Dziecko pobiera naukę w szkole podstawowej	70		
- Dziecko realizuje obowiązek szkolny w innej placówce	60		
	Razem	Max 90	

II Niepełnosprawność			
Stopień niepełnosprawności			
- Znaczny (I grupa)	10	Max 15	
- Umiarkowany (II grupa)	5		
- Niepełnosprawność sprzężona (więcej niż jedna przyczyna niepełnosprawności wynikająca z posiadanego orzeczenia)	5		
Dysfunkcja			
- Osoba porusza się na wózku inwalidzkim	5	Max 20	
- Osoba z dysfunkcją obu kończyn górnych / obu kończyn dolnych / osoba niewidoma / osoba niesłysząca	10		
- Osoba z dysfunkcją jednej kończyny dolnej / jednej kończyny górnej / osoba niedowidząca / osoba niedosłysząca	5		
- Osoba głuchoniewidoma	5		
	Razem	Max 35	

III Kryteria dot. danego obszaru			
A1 – rodzic dziecka nie posiada oprzyrządowania samochodu	10	Max 10	
B1 – dziecko nie posiada sprzętu komputerowego	10		
B2 – dziecko nie ukończył wcześniej żadnego kursu komputerowego	10		
C2 – w budynku, w którym mieszka dziecko nie ma barier architektonicznych (istnieje możliwość samodzielnego poruszania się wózkiem)	10		
	Razem	Max 10	

IV Inne			
Dochód na osobę w gospodarstwie domowym			
- Do 1000 zł	10	Max 10	
- Do 2000 zł	5		
Otrzymane wcześniej dofinansowanie do przedmiotu objętego wnioskiem / zadaniem			
- Dziecko nie otrzymało dotąd dofinansowania	10	Max 10	
- Przesłanki istniejące do ponownego dofinansowania	0-5		
Szczególne utrudnienia dziecka	0-5	Max 5	
Uzasadnienie wyboru danego przedmiotu dofinansowania	0-20	Max 20	
Więcej niż 1 osoba niepełnosprawna w gospodarstwie domowym	5	Max 5	
Wniosek był kompletny w dniu przyjęcia	5	Max 5	
Rodzic wychowuje samotnie niepełnosprawne dziecko	5	Max 5	
Rodzic składał wniosek w latach ubiegłych w ramach Programu Aktywny Samorząd i nie otrzymał dofinansowania do wnioskowanego zadania (nie bierze się pod uwagę rezygnacji z dofinansowania)	5	Max 5	
	Razem	Max 65	

5 Okras

Maksymalna liczba punktów do zdobycia	200 pkt
Minimalna liczba punktów określona do przyznania dofinansowania	75 pkt
Uzyskana liczba punktów	

Data przeprowadzenia weryfikacji merytorycznej	
Pieczętka imienna i podpis pracownika dokonującego oceny merytorycznej wniosku	

**WYBÓR PRACOWNIKA DO OCENY MERYTORYCZNEJ
WNIOSKU O DOFINANSOWANIE nr: DS.4311.2.....2016**

Dot.

Do oceny w/w wniosku o dofinansowanie w ramach programu pilotażowego Aktywny Samorząd

Moduł I Obszar Zadanie wyznaczam:

1.

2.

.....
Pieczętka imienna, data, podpis kierownika działu
zajmującego się realizacją programu

f. Aleks

Podsumowanie ocen merytorycznych wniosku nr DS.4311.2.....2016	
Dot.	
Dane pracownika	Liczba punktów
Suma punktów	
Średnia liczba punktów	
Proponowana kwota	
Ocena eksperta	pozytywna: <input type="checkbox"/> negatywna: <input type="checkbox"/>

.....
 Pieczęćka imienna, data, podpis pracownika
 dokonującego podsumowanie oceny merytorycznej

o okar

Bytom,2016 r.

DS.....

Ranking ocen merytorycznych pilotażowego programu "Aktywny Samorząd" 2016 r.
na dzień

L.p.	Nr wniosku	Imię i nazwisko	Obszar i zadanie	Kwota wnioskowana	Weryfikacja formalna	Data weryfikacji formalnej	Weryfikacja merytoryczna	Data weryfikacji merytorycznej	Średnia liczba punktów	Proponowana kwota dofinansowania

Pracownik weryfikujący wnioski pod względem formalnym

Pracownicy weryfikujący wnioski pod względem merytorycznym

Kierownik Działu Wsparcia Seniorów i Osób Niepełnosprawnych

f. Kraw