

## ZASADY

### ROZPATRYWANIA WNIOSKÓW O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH PROGRAMU PILOTAŻOWEGO AKTYWNY SAMORZĄD W 2018 R.

Program Aktywny Samorząd w 2018 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

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 programu pilotażowego Aktywny Samorząd wydawane i przyjmowane są w Dziale.

4. Wnioski wydawane i przyjmowane są zgodnie z Zarządzeniem nr 14 Dyrektora MOPR w Bytomiu z dnia 20 lutego 2018 r. w sprawie terminów przyjmowania wniosków o dofinansowanie w ramach programu pilotażowego 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 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 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 1-7 (dla Modułu I), w rozdziale III pkt. 1-3 (dla Modułu II) 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 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 5-6).
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).

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. Oceny merytoryczne w bieżącym roku będą dokonywane dwukrotnie:

- dla wniosków złożonych do 8 czerwca 2018 r. ocena zostanie dokonana do 29 czerwca 2018 r.

- dla wniosków złożonych od 11 czerwca 2018 r. do 30 sierpnia 2018 r. ocena zostanie dokonana do 20 września 2018 r.

6. 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). Ranking ocen merytorycznych będzie sporządzany:

- dla wniosków złożonych do 8 czerwca 2018 r. ranking zostanie sporządzony do 5 lipca 2018 r.

- dla wniosków złożonych od 11 czerwca 2018 r. do 30 sierpnia 2018 r. ranking zostanie sporządzony do 28 września 2018 r.

7. 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 dalszym trybie postępowania.

8. 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,
- 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.

9. 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)*.

10. 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.

11. 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,
  - 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:

BF



- 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).

12. 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).

13. Maksymalna kwota dofinansowania w ramach modułu I wynosi, w przypadku (zgodnie z ust. 9 kierunków działania):

- a) Obszaru A:
- w Zadaniu nr 1 – 8.000 zł,
  - w Zadaniu nr 2 – 2.200 zł, w tym:
    - dla kosztów kursu i egzaminów – 1.600 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 – 3.000 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 wyłuszczeniu w stawie barkowym – 26.000 zł,
    - 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, tytułem kosztów opieki nad jedną (każdą) osobą zależną.
14. Udział własny wnioskodawcy jest wymagany w poniższych zadaniach (*zgodnie z ust. 22 pkt. 1 i 23 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,
  - d) udział własny może pochodzić z różnych źródeł jednak nie ze środków PFRON.
15. Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania w trakcie oceny merytorycznej wniosku wynosi 295 punktów w przypadku dorosłych osób niepełnosprawnych oraz 240 punktów w przypadku osób niepełnosprawnych do 18 roku życia.
16. Minimalna liczba punktów uzyskana w trakcie oceny merytorycznej uprawniająca do otrzymania dofinansowania wynosi 70 punktów.
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. 28 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 brane jest pod uwagę:
  - b) wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu wnioskodawcy, w ten sposób, że w pierwszej kolejności realizowane będą wnioski wnioskodawców, których dochód jest najniższy.
18. W przypadku wątpliwości dotyczących ponownego dofinansowania sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania Ośrodek zastrzega sobie prawo do wezwania Wnioskodawcy do uzupełnienia uzasadnienia ponownego dofinansowania. Dopuszcza się udział informatyka zatrudnionego w MOPR w ocenie merytorycznej wniosku w zakresie dotyczącym możliwości udzielenia ponownego dofinansowania.
19. W przypadku gdy w trakcie rozpatrywania wniosku Ośrodek powźmie jakiegokolwiek wątpliwości, dopuszcza się wezwanie Beneficjenta pomocy do złożenia dodatkowych wyjaśnień.



### 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.

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 orzeczonym 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), przy czym dofinansowanie powyżej kwoty 3.000 zł jest możliwe wyłącznie w 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 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 583 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.

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 mającego 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 lub studiuje w przyspieszonym trybie,
- e) 300 zł – w przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba poszkodowana w 2017 lub w 2018 roku w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych.

10. W przypadku niedoboru środków przyznanych Realizatorowi na realizację modułu II dopuszcza się odmowne rozpatrzenie wniosków w zakresie zwiększenia dodatku o kwoty określone w punkcie 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 lub studiuje w przyspieszonym trybie,
- e) dodatek z tytułu bycia osobą poszkodowaną w 2017 lub w 2018 roku w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych.

11. Dodatek na pokrycie kosztów kształcenia nie przysługuje w przypadku, gdy wnioskodawca w ramach danej formy kształcenia na poziomie wyższym zmieniając kierunek lub szkołę/uczelnię, ponownie rozpoczyna naukę od poziomu (semestr/półrocze) objętego uprzednio dofinansowaniem ze środków PFRON w ramach programu (zgodnie z zapisami ust. 14 kierunków działania).

12. Minimalny udział własny osoby niepełnosprawnej (zgodnie z zapisami ust. 22 ust. 2 i 23 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 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 583 zł (netto) na osobę.

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

13. 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):

- a) obniżyć wysokość dodatku na pokrycie kosztów kształcenia każdemu Beneficjentowi pomocy,
- 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 kwot przeznaczonych na realizację programu w zakresie Modułu II.

14. 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.

15. 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).

16. Przekazanie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia, następuje po przekazaniu realizatorowi programu informacji o zaliczeniu przez wnioskodawcę semestru/półrocza 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).

17. 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).

18. Decyzja w sprawie wyrażenia zgody na zwiększenie kwoty dofinansowania kosztów opłaty za naukę (czesne) dla wnioskodawcy, którego przeciętny miesięczny dochód przekracza kwotę, o której mowa w ust. 10 pkt 3 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 właściwego realizatora programu lub Oddziału Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. (zgodnie z zapisami ust. 11 kierunków działania).



## DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI

WNIOSKU O DOFINANSOWANIE nr: DS.4311.2.....2018

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, pieczętka i podpis pracownika przeprowadzającego weryfikację formalną wniosku	Data, pieczętka i podpisy pracownika/ów oceniających wniosek merytorycznie	Data i czytelne podpisy eksperta/ów (o ile dotyczy)	Data, pieczętka 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, pieczętka i podpis kierownika działu zajmującego się realizacją programu

50

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

**DECYZJA W SPRAWIE PRYZNANIA DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON  
dla wniosku DS.4311.2.....2018**

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 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

502



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 ważnej Karty Dużej Rodziny ..... zł

- dodatek z tytułu pobierania nauki jednocześnie na dwóch (lub więcej) kierunkach studiów/nauki lub studiuje  
w przyspieszonym trybie ..... zł

-dodatek z tytułu bycia osobą poszkodowaną w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń  
losowych ..... zł

Załączniki do decyzji:  nie dotyczy  obliczenia wysokości dofinansowania

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

*pieczętka imienna pracownika Realizatora programu  
przygotowującego umowę*

*data, podpis:*

*pieczętka imienna kierownika działu zajmującego się  
realizacją programu*

*data, podpis:*

*pieczętka imienna kierownika właściwej jednostki  
organizacyjnej Realizatora programu*

*data, podpis:*

41 6

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

**DECYZJA W SPRAWIE ODMOWY DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON  
dla wniosku DS.4311.2.....2018**

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 PRZYZNANA DOFINANSOWANIA DO**

**Modułu ..... Obszar ..... Zadanie .....**

**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:*

6 11



## OCENA FORMALNA

WNIOSKU O DOFINANSOWANIE nr: DS.4311.2.....2018

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

 - tak  - nie

w zakresie pkt: .....

Wniosek kompletny w dniu przyjęcia

 - tak  - 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)

b m

## Karta oceny merytorycznej wniosku nr: DS.4311.2.....2018

## Moduł I Obszar ..... Zadanie .....

Dot. wniosku: .....

<b>I Punkty preferencyjne</b>			
<b>Osoba zatrudniona</b> (spełniająca kryterium zatrudnienia zawarte w dokumencie Kierunki działania ust. 31 pkt. 34)			
- Stosunek pracy na podstawie umowy o pracę, zawartej na czas nieokreślony lub określony, jednakże nie krótszy niż 3 miesiące	120	Max 120	
- 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 2017 r., poz. 2336),			
- Działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 2168)			
- 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 2017 r., poz. 1065, z późn. zm.)			
<b>Osoba w 2017 lub 2018 roku została poszkodowana w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych</b>	30	Max 30	
	Razem	Max 150	

<b>II Niepełnosprawność</b>			
<b>Stopień niepełnosprawności</b>			
- Znaczny (I grupa)	10	Max 15	
- Umiarkowany (II grupa)	5		
- Niepełnosprawność sprzężona (więcej niż jedna przyczyna niepełnosprawności wynikająca z posiadanego orzeczenia)	5		
<b>Dysfunkcja</b>			
- Osoba porusza się na wózku inwalidzkim / przy pomocy protezy	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

<b>III Kryteria dot. danego obszaru</b>			
A1 – osoba nie posiada żadnego oprzyrządowania samochodu	5	Max 10	
A1 – osoba jest właścicielem samochodu	5		
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 otrzymał wcześniej dofinansowania do sprzętu, o który wnioskuje	0 – 10 *		
B2 – wnioskodawca nie ukończył wcześniej żadnego kursu obsługi sprzętu, o który wnioskuje	10		

m b



C2 – w budynku, w którym mieszka Wnioskodawca nie ma barier architektonicznych (istnieje możliwość samodzielnego poruszania się wózkiem)	5		
C2 – wnioskodawca nie otrzymał wcześniej dofinansowania do naprawy wózka, który aktualnie objęty jest naprawą	5		
C3 – osoba w wieku aktywności zawodowej	10		
C4 – Wnioskodawca nie otrzymał wcześniej dofinansowania do naprawy protezy objętej aktualnie naprawą	5		
C4 - osoba w wieku aktywności zawodowej	5		
D – Wnioskodawca samotnie wychowuje dziecko / dzieci	5		
D – W gospodarstwie domowym pozostaje więcej niż jedno dziecko	5		
	Razem	Max 10	

\* Proporcjonalnie do liczby przedmiotów dofinansowania

<b>IV Inne</b>			
<b>Dochód na osobę w gospodarstwie domowym</b>			
- Do 583 zł	10	Max 10	
- Do 1000 zł	5		
<b>Otrzymane wcześniej dofinansowanie do przedmiotu objętego wnioskiem / zadaniem</b>			
- Wnioskodawca nie otrzymał dotąd żadnego dofinansowania w ramach programu pilotażowego Aktywny Samorząd	20	Max 20	
- Przesłanki istniejące do ponownego dofinansowania w ramach programu pilotażowego Aktywny Samorząd	0-10		
<b>Szczególne utrudnienia wnioskodawcy</b>	0-5	Max 5	
<b>Uzasadnienie wyboru danego przedmiotu dofinansowania</b>	0-20	Max 20	
<b>Więcej niż 1 osoba niepełnosprawna w gospodarstwie domowym</b>	5	Max 5	
<b>Wniosek był kompletny w dniu przyjęcia</b>	5	Max 5	
<b>Wnioskodawca prowadzi samodzielne gospodarstwo domowe</b>	5	Max 5	
<b>Pobieranie nauki</b>			
- Osoba studiująca / rozpoczynająca studia	20		
- Osoba rozpoczynająca / kontynuująca naukę w szkole ponadgimnazjalnej	10	Max 20	
<b>Osoba podnosząca kwalifikacje zawodowe (w inny sposób, niż studia i nauka w szkołach ponadgimnazjalnych np. kursy zawodowe)</b>	5	Max 5	
<b>Osoba działająca na rzecz środowiska osób niepełnosprawnych, wykazuje szczególne osiągnięcia</b>	5	Max 5	
	Razem	Max 100	

<b>Maksymalna liczba punktów do zdobycia</b>	295 pkt
<b>Minimalna liczba punktów określona do przyznania dofinansowania</b>	70 pkt
<b>Uzyskana liczba punktów</b>	

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

Q b

## Karta oceny merytorycznej wniosku nr: DS.4311.2.....2018

## Moduł I Obszar ..... Zadanie .....

Dot. wniosku: .....

<b>I Punkty preferencyjne</b>			
Osoba w 2017 lub 2018 roku została poszkodowana w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych	30	Max 30	
	Razem	Max 30	

<b>II Niepełnosprawność</b>			
<b>Stopień niepełnosprawności</b>			
- Znaczny (I grupa)	10	Max 15	
- Umiarkowany (II grupa)	5		
- Niepełnosprawność sprzężona (więcej niż jedna przyczyna niepełnosprawności wynikająca z posiadanego orzeczenia)	5		
<b>Dysfunkcja</b>			
- Osoba porusza się na wózku inwalidzkim / przy pomocy protezy	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	

<b>III Kryteria dot. danego obszaru</b>			
A1 – rodzic dziecka nie posiada oprzyrządowania samochodu	5	Max 10	
A1 – rodzic jest właścicielem samochodu	5		
B1 – dziecko nie otrzymało wcześniej dofinansowania do sprzętu, o który wnioskuje rodzic	0 – 10 *		
B2 – dziecko nie ukończyło wcześniej żadnego kursu obsługi sprzętu, o który wnioskuje rodzic	10		
C2 – w budynku, w którym mieszka dziecko nie ma barier architektonicznych (istnieje możliwość samodzielnego poruszania się wózkiem)	10		
	Razem	Max 10	

\* proporcjonalnie do liczby przedmiotów dofinansowania

<b>IV Inne</b>			
<b>Dochód na osobę w gospodarstwie domowym</b>			
- Do 583 zł	10	Max 10	
- Do 1000 zł	5		
<b>Otrzymane wcześniej dofinansowanie do przedmiotu objętego wnioskiem / zadaniem</b>			
- Dziecko nie otrzymało dotąd żadnego dofinansowania w ramach programu pilotażowego Aktywny Samorząd	* 20	Max 20	
- Przesłanki istniejące do ponownego dofinansowania w ramach programu pilotażowego Aktywny Samorząd	0-10		
<b>Szczególne utrudnienia dziecka</b>	0-5	Max 5	
<b>Uzasadnienie wyboru danego przedmiotu dofinansowania</b>	0-20	Max 20	
<b>Więcej niż 1 osoba niepełnosprawna w gospodarstwie domowym</b>	5	Max 5	
<b>Wniosek był kompletny w dniu przyjęcia</b>	5	Max 5	
<b>Rodzic wychowuje samotnie niepełnosprawne dziecko</b>	10	Max 10	
<b>Etap kształcenia</b>			
- Dziecko pobiera naukę w szkole ponadgimnazjalnej	90		
- Dziecko pobiera naukę w gimnazjum	80		



- Dziecko pobiera naukę w szkole podstawowej	70	Max 90	
- Dziecko realizuje obowiązek szkolny w innej placówce	60		
	Razem	Max 165	

<b>Maksymalna liczba punktów do zdobycia</b>	240 pkt
<b>Minimalna liczba punktów określona do przyznania dofinansowania</b>	70 pkt
<b>Uzyskana liczba punktów</b>	

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

g b

**WYBÓR PRACOWNIKA DO OCENY MERYTORYCZNEJ  
WNIOSKU O DOFINANSOWANIE nr: DS.4311.2.....2018**

Dot. ....

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

Moduł I Obszar ..... Zadanie ..... wyznaczam:

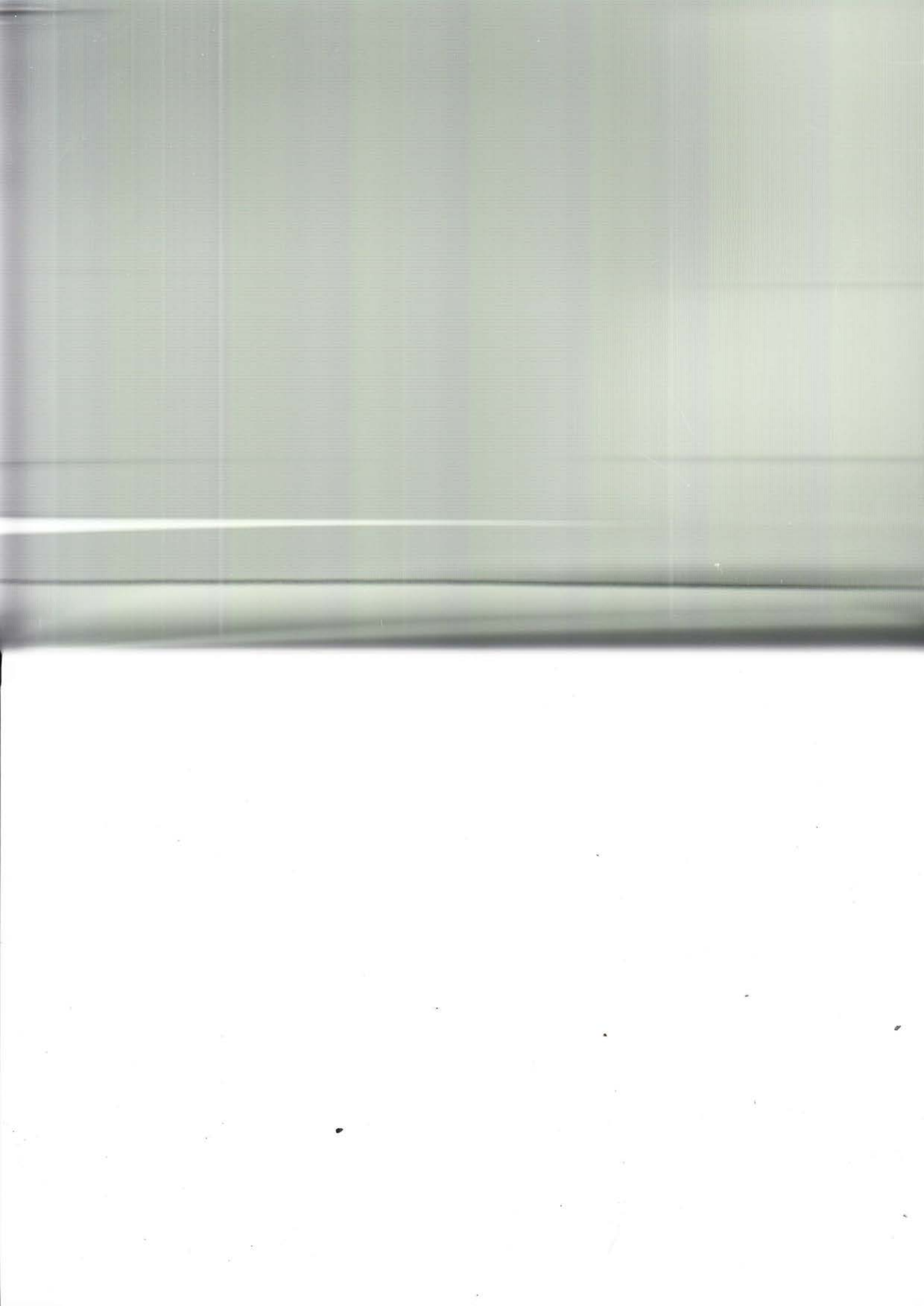
1. ....

2. ....

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

6  
91





## Podsumowanie ocen merytorycznych wniosku nr DS.4311.2.....2018

Dot. ....

Dane pracownika	Liczba punktów
Suma punktów	
Średnia liczba punktów	
Proponowana kwota	

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

b ak



DS.....

Ranking ocen merytorycznych pilotażowego programu "Aktywny Samorząd" 2018 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