

RAZ  
30.4  
M  
KON  
mgr (mgr... 2015)

Zarządzenie .....  
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Bytomiu  
z dnia 30 kwietnia 2015

w sprawie wprowadzenia „Regulaminu rozpatrywania wniosków o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu *Aktywny samorząd*”

Na podstawie § 36 ust. 1 pkt. 1, ust. 2 pkt.1 i ust. 5 Regulaminu organizacyjnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Bytomiu oraz umowy nr AS3/000004/12/D z dnia 29 kwietnia 2013 r. w sprawie realizacji pilotażowego programu *Aktywny Samorząd*, zmienionej aneksem z dnia 9 marca 2014 r.

Zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadzić Regulamin rozpatrywania, a także karty oceny merytorycznej wniosków, o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu *Aktywny samorząd*, finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

§ 2

W sprawach nieuregulowanych w regulaminie rozpatrywania wniosków, stosuje się zasady programu pilotażowego *Aktywny Samorząd*.

§ 3

Wykonanie zarządzenia powierza się kierownikowi Działu Rehabilitacji Społecznej.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania, z mocą obowiązującą do 31 grudnia 2015 r.

2 uc. PREZYDENTA  
mgr Rafał Szpak  
DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

Opracowała: K. Thaut  
30 kwietnia 2015 r.

Thaut

zat. do rozprawy.  
MOPR z 30.04.2015r.

Regulamin rozpatrywania wniosków o dofinansowanie  
w ramach pilotażowego programu *Aktywny Samorząd*

Program *Aktywny Samorząd* w 2015 r. obejmuje następujące obszary i zadania:  
Moduł I – likwidacja barier utrudniających aktywizację społeczną i zawodową, w tym:

Obszar A – likwidacja bariery transportowej:

- Zadanie 2: pomoc w uzyskaniu prawa jazdy kategorii B,

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

- 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;

Moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym.

1. Wnioski, złożone w ramach pilotażowego programu *Aktywny Samorząd* rozpatrywane będą przez pracowników Działu Rehabilitacji Społecznej w następujących etapach:

- a) ocena wniosków pod względem formalnym – przeprowadzana przez jednego pracownika,
- b) ocena merytoryczna wniosków – przeprowadzana przez dwóch pracowników (każdy pracownik ocenia wniosek na odrębnej karcie oceny merytorycznej wniosku stanowiąca załącznik nr 1 i 2 do regulaminu).

2. Prawidłowość przebiegu procesu rozpatrywania wniosków nadzoruje Kierownik Działu Rehabilitacji Społecznej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie.

3. 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.

4. Maksymalna ilość punktów możliwych do uzyskania w trakcie oceny merytorycznej wniosku wynosi:

- a) w przypadku wniosku osoby dorosłej – 210 punktów,
- b) w przypadku wniosku osoby poniżej 18 roku życia, w imieniu której występuje opiekun prawny – 170 punktów.

5. Minimalna liczba punktów uprawniająca do otrzymania dofinansowania wynosi:

- a) w przypadku wniosku osoby dorosłej – 50 punktów,
- b) w przypadku wniosku osoby poniżej 18-tego roku życia, w imieniu której występuje opiekun prawny – 60 punktów,
- c) w przypadku wniosków w ramach Obszaru C Zadanie nr 3 – 105 punktów co stanowi nie mniej niż 50% maksymalnej liczby punktów.

Handwritten signature

6. Z wniosków ocenionych merytorycznie sporządzany będzie ranking ocen, w celu wyłonienia wniosków o największej liczbie punktów.

7. Wnioski dotyczące Modułu II nie podlegają ocenie merytorycznej. Wnioski rozpatrywane będą zgodnie z kolejnością ich złożenia, do wysokości otrzymanych środków finansowych.

8. W ramach Modułu II, kwota dofinansowania poniesionych kosztów nauki, dotyczących semestru objętego dofinansowaniem, wynosi:

a) dodatek na pokrycie kosztów kształcenia – 1.000,00 zł,

który może być zwiększony o kwotę:

- 700,00 zł z tytułu posiadania szczególnych utrudnień przez studenta;

- 500,00 zł w przypadku pobierania nauki poza miejscem zamieszkania;

- 300,00 zł w przypadku posiadania karty dużej rodziny,

b) dodatek za uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego do kwoty 4.000,00 zł,

c) opłata za czesne do kwoty 3.000,00 zł na każdym kierunku.

Wysokość przyznanego dofinansowania nie może być wyższa, niż określona we wniosku.

**z up. PREZYDENTA**

mgr Rafał Szpak

DYREKTOR

Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie


207.1

### Karta oceny merytorycznej wniosku nr: FR.4311.1.....2015 Moduł I

Dot. ....

KRYTERIA OCENY WNIOSKU		Liczba punktów	Maksymalna liczba punktów	Punktacja wniosku
<b>1 Stopień niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne, zakres niepełnosprawności:</b>				
a)	stopień niepełnosprawności	znaczący (I grupa inwalidzka)	10	30
		umiarkowany (II grupa inwalidzka)	5	
b)	osoba z dysfunkcją 4 kończyn lub z brakiem obu kończyn górnych lub niewidoma		10	
	osoba z dysfunkcją obu nóg i jednej ręki lub dysfunkcją obu rąk i jednej nogi lub ze znacznym niedowładem obu kończyn górnych lub niewidząca		5	
c)	osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim lub głuchoniewidoma		5	
d)	osoba z niepełnosprawnością sprzężoną (więcej niż jedna przyczyna niepełnosprawności wynikająca z posiadanego orzeczenia) - inna niż wymieniona w pkt. 1 b-c		5	
<b>2 Aktywność zawodowa:</b>				
a)	osoba podnosząca kwalifikacje zawodowe lub działająca na rzecz środowiska osób niepełnosprawnych		10	25
	osoba realizująca obowiązek szkolny, wykazująca osiągnięcia w nauce i wychowaniu		10	
b)	osoba zatrudniona (bez względu na okres i formę zatrudnienia)		15	
	osoba zarejestrowana w PUP jako poszukująca pracy lub bezrobotna		5	
<b>3 Aktualnie realizowany etap kształcenia:</b>				
a)	osoba kontynuująca studia (podyplomowe, doktoranckie, przewód doktorski)		70	70
b)	osoba kontynuująca studia (studia I lub II stopnia, magisterskie)		65	
c)	osoba rozpoczynająca naukę na studiach (bez względu na poziom i formę)		60	
d)	osoba rozpoczynająca i kontynuująca naukę w szkole ponadgimnazjalnej		55	
<b>4 Dochód na osobę w gospodarstwie domowym:</b>				
	do 500 zł		25	25
	501 - 1000 zł		20	
	1001 - 1500 zł		15	
	1501 - 2000 zł		10	
	powyżej 2000 zł		5	
<b>5 Inne kryteria:</b>				
a)	wnioskodawca nie otrzymał dotąd dofinansowania ze środków PFRON na zakup przedmiotu dofinansowania objętego wnioskiem		10	60
b)	dodatkowe osoby niepełnosprawne w gospodarstwie domowym Wnioskodawcy	- jedna osoba	5	
		- więcej niż jedna osoba	10	
c)	szczególne utrudnienia Wnioskodawcy (pkt 3.5 wniosku)		0 - 5	
d)	uzasadnienie wyboru danego przedmiotu dofinansowania		0 - 20	
e)	dotyczy wyłącznie Obszaru C Zadanie nr 2 - w budynku, w którym mieszka Wnioskodawca nie ma barier architektonicznych (istnieje możliwość samodzielnego poruszania się wózkiem)		5	
f)	wniosek był kompletny w dniu przyjęcia		5	
g)	Wnioskodawca prowadzi samodzielne gospodarstwo domowe		5	
<b>RAZEM OCENA WNIOSKU (PKT 1- 5)</b>			<b>maksymalnie 210</b>	
<b>Minimalna liczba punktów, uprawniająca do uzyskania dofinansowania wynosi: .....</b>				

Pieczętka imienna, data,  
podpis pracownika dokonującego  
oceny merytorycznej wniosku

*M. Chas* 

Ocena eksperta wniosku nr FR.4311.1.....2015 Moduł I

Dot. ....

Data przekazania wniosku do opinii eksperta..... (o ile dotyczy)

**Opinia eksperta (o ile dotyczy)  
wraz z merytorycznym, krótkim uzasadnieniem  
w zakresie najistotniejszych zastrzeżeń**

pozytywna:

negatywna:

data i czytelny podpis eksperta

Proponowana kwota dofinansowania .....

Nie dotyczy

.....  
Pieczęćka imienna, data, podpis pracownika

*Handwritten signature*

Podsumowanie ocen merytorycznych wniosku nr FR.4311.1.....2015 Moduł I

Dot. ....

Dane pracownika	Liczba punktów
<b>Suma punktów</b>	
<b>Średnia liczba punktów</b>	
<b>Proponowana kwota</b>	
<b>Ocena eksperta</b>	<b>pozytywna:</b> <input type="checkbox"/> <b>negatywna:</b> <input type="checkbox"/>

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

MM *[signature]*

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU nr: FR.4311.1.....2015 Moduł I**  
**Dot. ....**

KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ - punktacja stała		Liczba punktów	Maksymalna liczba punktów	Punktacja wniosku	
<b>1 Zakres niepełnosprawności podopiecznego Wnioskodawcy:</b>					
a)	osoba z dysfunkcją 4 kończyn lub z brakiem obu kończyn górnych lub niewidoma	10	25		
	osoba z dysfunkcją obu nóg i jednej ręki lub dysfunkcją obu rąk i jednej nogi lub ze znacznym niedowładem obu kończyn górnych lub niedowidząca	5			
	osoba jest osobą po 16 roku życia, posiadająca znaczny stopień niepełnosprawności	10			
	osoba jest osobą po 16 roku życia, posiadająca umiarkowany stopień niepełnosprawności	5			
c)	niepełnosprawność podopiecznego jest sprzężona (więcej niż jedna przyczyna niepełnosprawności wynikająca z posiadanego orzeczenia) - inna niż wymieniona w pkt 1 a-b	5			
<b>2 Aktualnie realizowany etap kształcenia:</b>					
a)	podopieczny pobiera naukę w szkole ponadgimnazjalnej	55	55		
b)	podopieczny pobiera naukę w gimnazjum	50			
c)	podopieczny pobiera naukę w szkole podstawowej	40			
<b>3 Dochód na osobę w gospodarstwie domowym</b>					
	do 500 zł	25	25		
	501 – 1000 zł	20			
	1001 – 1500 zł	15			
	1501 – 2000 zł	10			
	Powyżej 2000 zł	5			
<b>4 Inne kryteria:</b>					
a)	osoba realizująca obowiązek szkolny, wykazująca osiągnięcia w nauce i wychowaniu (średnia ocen powyżej 4,00 lub udział w konkursach albo w olimpiadach szkolnych, wyróżnienia, wolontariat)	10	65		
b)	wnioskodawca, w tym jego podopieczny, nie otrzymał dotąd dofinansowania ze środków PFRON na zakup przedmiotu dofinansowania objętego wnioskiem	5			
c)	wnioskodawca samotnie wychowuje dziecko/podopiecznego i ma dziecko/podopiecznego na swoim utrzymaniu	5			
d)	dodatkowe osoby niepełnosprawne w gospodarstwie domowym Wnioskodawcy i podopiecznego	– jedna osoba		5	
		– więcej niż jedna osoba		10	
e)	szczególne utrudnienia Wnioskodawcy i podopiecznego (pkt 3.6 wniosku)	0 - 5			
f)	uzasadnienie wyboru danego przedmiotu dofinansowania w odniesieniu do posiadanych zasobów; uzasadnienie wniosku wskazujące, że wnioskowany przedmiot dofinansowania podniesie jakość lub poziom wykształcenia; lub podopieczny jest osobą aktywną zawodowo	0 - 20			
g)	wniosek był kompletny w dniu przyjęcia	5			
h)	dotyczy wyłącznie Obszaru C Zadanie nr 2 – w budynku, w którym mieszka Wnioskodawca i podopieczny, nie ma barier architektonicznych (istnieje możliwość samodzielnego poruszania się wózkiem)	5			
<b>RAZEM OCENA WNIOSKU (PKT 1 – 4)</b>		<b>maksymalnie 170</b>		.....	

Minimalna liczba punktów, uprawniająca do uzyskania dofinansowania, wynosi: .....

Pieczętka imienna, data,  
 podpis pracownika dokonującego  
 oceny merytorycznej wniosku

*Handwritten signature and initials*

Ocena eksperta wniosku nr FR.4311.1.....2015 Moduł I

Dot. ....

Data przekazania wniosku do opinii eksperta..... (o ile dotyczy)

**Opinia eksperta (o ile dotyczy)  
wraz z merytorycznym, krótkim uzasadnieniem  
w zakresie najistotniejszych zastrzeżeń**

pozytywna:

negatywna:

**data i czytelny podpis eksperta**

Proponowana kwota dofinansowania .....

Nie dotyczy

.....  
Piecątka imienna, data, podpis pracownika

  
17.04.2015



**Podsumowanie ocen merytorycznych wniosku nr FR.4311.1.....2015 Moduł I**

Dot. ....

<b>Dane pracownika</b>	<b>Liczba punktów</b>
<b>Suma punktów</b>	
<b>Średnia liczba punktów</b>	
<b>Proponowana kwota</b>	
<b>Ocena eksperta</b>	pozytywna: <input type="checkbox"/> negatywna: <input type="checkbox"/>

.....

Pieczętka imienna, data, podpis pracownika  
dokonującego podsumowanie oceny merytorycznej

  
01/19 Okucwo