Zarządzenie nr 6/2020

kierownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Śremie

z dnia 30 stycznia 2020 r.

w sprawie zasad dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych w 2020 roku

Na podstawie art. 35a ust. 1 pkt 7 lit. d i ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1172 z późn. zm.), § 13 ust. 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 926) oraz § 6 Regulaminu organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Śremie przyjętego uchwałą nr 59/432/12 Zarządu Powiatu w Śremie z dnia 1 lutego 2012 r. w sprawie Regulaminu organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Śremie zarządzam, co następuje:

§ 1.

O dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej Funduszem, zadań jeżeli ich realizacja umożliwi lub w znacznym stopniu ułatwi osobie niepełnosprawnej wykonywanie podstawowych, codziennych czynności lub kontaktów z otoczeniem, mogą ubiegać się:

1) na likwidację barier architektonicznych - osoby niepełnosprawne, które mają trudności w poruszaniu się, jeżeli są właścicielami nieruchomości lub użytkownikami wieczystymi nieruchomości albo posiadają zgodę właściciela lokalu lub budynku mieszkalnego, w którym stale zamieszkują,
2) na likwidację barier w komunikowaniu się i technicznych - osoby niepełnosprawne, jeżeli jest to uzasadnione potrzebami wynikającymi z niepełnosprawności.

§ 2.

1. Ustala się, iż w zakresie dofinansowań do likwidacji barier:
   1) wnioskodawca lub osoba niepełnosprawna poniżej 18-tego roku życia ubiegająca się o dofinansowanie do zakupu sprzętu w ramach likwidacji barier w komunikowaniu powinna posiadać umiejętność czytania i pisania, normę intelektualną pozwalającą na świadomy odbiór i przekazywanie informacji oraz jedną z dysfunkcji: narządu wzroku, słuchu bądź mowy potwierdzonymi stosownymi dokumentami (np.: orzeczeniem o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, zaświadczeniem lekarza specjalisty)
   2) wnioskodawca samotnie zamieszkujący ubiegający się o dofinansowanie do zakupu sprzętu komputerowego lub innego sprzętu elektronicznego (np. telefon komórkowy, iPad itp.) w ramach likwidacji barier w komunikowaniu, który ma poważne

ograniczenia związane z brakiem kontaktu ze środowiskiem zewnętrznym powinien posiadać umiejętność czytania i pisania, normę intelektualną pozwalającą na świadomy odbiór i przekazywanie informacji (w szczególności wymienione okoliczności dotyczą osoby niepełnosprawnej na wózku inwalidzkim),

3) rodzaj sprzętu, urządzenia winien uwzględniać przede wszystkim indywidualne potrzeby i możliwości osoby niepełnosprawnej oraz efekty powodujące sprawniejsze funkcjonowanie w społeczeństwie.

2. Dofinansowanie do likwidacji barier architektonicznych jednemu wnioskodawcy udzielone będzie wyłącznie do likwidacji jednej bariery.
3. W związku z ograniczoną pulą środków finansowych przeznaczonych na likwidację barier wprowadza się zasadę przyznawania dofinansowania do jednego niezbędnego sprzętu w ramach likwidacji barier w komunikowaniu się i barier technicznych. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, gdy zakup więcej niż jednego sprzętu jest niezbędny dla prawidłowego funkcjonowania, kierownik może podjąć decyzje o zakupie dodatkowych sprzętów.
4. Dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu.

§ 3.

1. Przyznanie dofinansowania uzależnione będzie od oceny wniosku dokonanej zgodnie z kartą oceny wniosku o dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych.
2. Ocena wniosków oparta jest na systemie punktowym, zgodnie z kartą oceny wniosku, której wzór stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia - odrębnie dla każdego rodzaju barier.
3. Maksymalna możliwa do uzyskania liczba punktów wynosi:
   1) dla likwidacji barier architektonicznych: 70 pkt,
   2) dla likwidacji barier w komunikowaniu się: 65 pkt,
   3) dla likwidacji barier technicznych: 60 pkt.
4. W pierwszej kolejności dofinansowanie przyznane będzie wnioskodawcom, których wnioski uzyskają największą liczbę punktów z uwzględnieniem iż pierwszeństwo mają osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności, następnie osoby z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Osoby z lekkim stopniem niepełnosprawności otrzymają dofinansowanie w zależności od posiadanych środków finansowych Funduszu.
5. Przyjmuje się, iż za priorytetowe uznaje się wnioski dotyczące likwidacji barier architektonicznych, następnie barier technicznych.
6. W przypadku barier w komunikowaniu się pierwszeństwo mają osoby niepełnosprawne do 18 r. ż. oraz osoby w wieku aktywności zawodowej (osoby pełnoletnie, które nie osiągnęły wieku emerytalnego).
7. W przypadku wnioskodawców, których wnioski uzyskały identyczną liczbę punktów, decyduje data wpływu kompletnego wniosku.
8. Osoba niepełnosprawna, która złożyła wniosek w 2019 roku wraz z wymaganymi załącznikami i otrzymała odpowiedź odmowną z powodu niewystarczających środków finansowych, w przypadku ponownego ubiegania się o dofinansowanie, otrzymuje

dodatkowo przy ocenie wniosku 5 punktów. Warunkiem jest wystąpienie w 2020 roku z nowym wnioskiem.

§ 4.

Wnioski będą rozpatrywane aż do wyczerpania środków finansowych Funduszu przeznaczonych na ten cel w 2020 roku.

§ 5.

Wnioskodawca, któremu nie zostało przyznane dofinansowanie, z powodu niewystarczającej wysokości środków Funduszu do likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych w roku rozpatrywania wniosku, może ponownie wystąpić w 2020 roku o dofinansowanie, składając nowy wniosek wraz z wymaganymi załącznikami.

§ 6.

Wnioski złożone od stycznia 2020 r. rozpatrywane są w terminie 30 dni od dnia podjęcia uchwały Rady Powiatu w Śremie, w sprawie określenia zadań, na które przeznacza się środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2020 roku, pozostałe wnioski: w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.

§ 7.

1. Do obowiązków wnioskodawcy należy uzyskanie uzgodnień, opinii, kosztorysów, pozwoleń wymaganych przepisami szczegółowymi oraz pozwoleń na budowę a także zapewnienia nadzoru inwestorskiego – w koniecznych przypadkach. Wymienione koszty pokrywa wnioskodawca.
2. Wnioskodawca obowiązany jest w zależności od rodzaju zadania powierzyć wykonanie budowy lub robót budowlanych wybranym przez siebie podmiotom z zastrzeżeniem udzielenia przez wykonawcę gwarancji na wykonywane prace oraz z zachowaniem terminu ich wykonania, określonego w umowie pomiędzy wnioskodawcą a Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Śremie, zwanym dalej Centrum. Wnioskodawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania wykonawcy.
3. Dofinansowaniem ze środków Funduszu likwidacji barier architektonicznych nie może być objęte dofinansowanie budynku nowo wybudowanego lub będącego w trakcie prac wykończeniowych.
4. Dofinansowaniu nie podlegają prace o charakterze remontowo-wykończeniowym, które nie wpływają na poprawę funkcjonowania osoby niepełnosprawnej, lecz stanowią o podniesieniu estetyki pomieszczeń.

§ 8.

W przypadku niewykorzystania lub otrzymania dodatkowych środków Funduszu umożliwiających rozpatrzenie niezrealizowanych wniosków, kierownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Śremie może podjąć decyzję o innych zasadach.

§ 9.

W szczególnie uzasadnionych przypadkach, na indywidualną prośbę wnioskodawcy, kierownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Śremie może podjąć decyzję o pozytywnym rozpatrzeniu sprawy.

§ 10.

W momencie powzięcia wątpliwości, co do prawidłowości informacji podanych przez wnioskodawcę, Centrum może w każdej chwili zażądać dodatkowych dokumentów celem weryfikacji danych.

§ 11.

W przypadku śmierci wnioskodawcy wniosek podlega archiwizacji, a zawarta umowa o dofinansowanie wygasa, nie podlega rozliczeniu i wypłacie przyznanej kwoty dofinansowania.

§ 12.

Centrum ma prawo do przeprowadzenia kontroli w zakresie objętym umową o dofinansowanie w okresie trzech lat od daty przekazania środków finansowych.

§ 13.

Wykonanie zarządzenia powierzam pracownikowi: Agnieszce Kuźniak - inspektorowi w Dziale do Spraw Osób Niepełnosprawnych.

§ 14.

Traci moc zarządzenie nr 9/2019 kierownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Śremie z dnia 1 kwietnia 2019 r. w sprawie zasad dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych w 2019 roku.

§ 15.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

KIEROWNIK
Urszula Hańczyk

KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE LIKWIDACJI BARIER

Nr sprawy: .....

Nazwisko i imię: .....

WERYFIKACJA FORMALNA WNIOSKU			
L.p.	**Warunki weryfikacji formalnej:**	**Warunki weryfikacji formalnej spełnione (zaznaczyć właściwe)**	**UWAGI**
1.	Wnioskodawca spełnia wszystkie kryteria uprawniające do złożenia wniosku i uzyskania dofinansowania zgodnie z rozporządzeniem MPiPS w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków PFRON	☐ tak ☐ nie	
2.	Wniosek jest kompletny, zawiera wymagane załączniki, wypełniony poprawnie we wszystkich wymaganych rubrykach	☐ tak ☐ nie	
3.	Wniosek i załączniki zawierają wymagane podpisy	☐ tak ☐ nie	
4.	Wniosek niekompletny – termin uzupełnienia wniosku	☐ tak ☐ nie	Do dnia.....

Data weryfikacji formalnej wniosku: .....20....r.

Weryfikacja formalna wniosku:

☐ **pozytywna** ☐ **negatywna**

Wniosek uzupełniony we wskazanym terminie	☐ tak ☐ nie
Wniosek kompletny w dniu przyjęcia	☐ tak ☐ nie

Podpis i pieczątka imienna pracownika dokonującego weryfikacji formalnej wniosku

Podpis i pieczątka imienna kierownika PCPR

Data przekazania wniosku do oceny merytorycznej: .....20.....r.

Karta oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON likwidacji barier architektonicznych

Nr sprawy: .....

Nazwisko i imię: .....

	KRYTERIA OCENY WNIOSKU		Liczba punktów	Punktacja
1.	**Stopień niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne, zakres niepełnosprawności:**			
a)	osoba z dysfunkcją narządu ruchu poruszająca się na wózku inwalidzkim, osoba z dysfunkcja kończyn (np. po amputacji, wrodzony brak kończyny), osoba całkowicie niewidoma		5	
b)	osoba korzystająca ze sprzętu ortopedycznego (kule, laska, balkonik, ortezy)		3	
c)	osoba z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności z symbolem: R, N, O lub orzeczeniem równoważnym mająca trudności w poruszaniu się	znaczny (I grupa inwalidzka)	10	
		umiarkowany (II grupa inwalidzka)	7	
		lekki (III grupa inwalidzka)	3	
d)	osoba niepełnosprawna posiadająca inny rodzaj niepełnosprawności, mająca trudność w poruszaniu się potwierdzoną stosowną opinią lekarza specjalisty w danej dziedzinie	znaczny (I grupa inwalidzka)	7	
		umiarkowany (II grupa inwalidzka)	4	
		lekki (III grupa inwalidzka)	1	
2.	**Niepełnosprawność zawarta w orzeczeniu o niepełnosprawności (dotyczy osób do 16 roku życia):**			
a)	osoba do 16 roku życia z dysfunkcją narządu ruchu poruszająca się na wózku inwalidzkim, osoba z dysfunkcja kończyn (np. po amputacji, wrodzony brak kończyny), osoba całkowicie niewidoma		5	
b)	osoba korzystająca ze sprzętu ortopedycznego (kule, laska, balkonik, ortezy)		3	
c)	osoba do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności z symbolem: R, N, O		10	
d)	osoba do 16 roku życia posiadająca inny rodzaj niepełnosprawności, mająca trudność w poruszaniu się potwierdzoną opinią lekarza specjalisty w danej dziedzinie		5	
3.	**Niepełnosprawność sprzężona:**			
a)	występuje niepełnosprawność sprzężona (więcej niż jedna przyczyna niepełnosprawności wynikająca z posiadanego orzeczenia), w tym dysfunkcja narządu ruchu/wzroku		5	
4.	**Miejsce zamieszkania:**			
a)	wieś		5	
	miasto		2	
5.	**Warunki mieszkaniowo-bytowe (potwierdzone protokołem z wizji):**			
a)	złe		10	
b)	przeciętne		6	
c)	dobre		2	
6.	**Korzystanie ze środków finansowych PFRON:**			
a)	wnioskodawca nie korzystał dotąd ze środków PFRON na zakup, montaż przedmiotu dofinansowania objętego wnioskiem		5	
7.	**Kryterium dochodowe**			
a)	poniżej 1.000,00 zł na osobę		10	
b)	od 1.001,00 zł do 1.500,00 zł na osobę		5	
c)	od 1.5001,00 zł do 2.000,00 zł na osobę		1	
d)	powyżej 2.000,00 zł na osobę		0	
8.	**Inne kryteria:**			
a)	osoba prowadzi samodzielne gospodarstwo domowe		5	
b)	dodatkowe osoby niepełnosprawne w gospodarstwie wnioskodawcy	- jedna osoba	2	
		- więcej niż jedna osoba	5	
c)	uzasadnienie wniosku w odniesieniu do posiadanych zasobów wskazujące na zasadność sygnalizowanej potrzeby dofinansowania likwidacji barier architektonicznych, która wpłynie na podniesienie poziomu funkcjonowania w życiu społecznym osoby niepełnosprawnej		1 - 10	
d)	wnioskodawca w roku ubiegłym otrzymał odpowiedź odmowną z powodu niewystarczających środków		5	
		Maksymalna punktacja:	**70**	
		WNIOSEK OTRZYMAŁ PUNKTACJĘ:		

Pieczątka imienna pracownika dokonującego oceny wniosku — *Pieczątka imienna kierownika PCPR*

podpis: — *podpis:*

Karta oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON likwidacji barier w komunikowaniu się

Nr sprawy: .....

Nazwisko i imię: .....

	KRYTERIA OCENY WNIOSKU		Liczba punktów	Punktacja
1.	**Stopień niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne, zakres niepełnosprawności:**			
a)	osoba z dysfunkcją narządu ruchu poruszająca się na wózku inwalidzkim, osoba głuchoniema lub całkowicie niewidoma, osoba z dysfunkcją narządu mowy		5	
b)	osoba z dysfunkcją narządu wzroku (symbol 04-O), słuchu i mowy (symbol 03-L) lub orzeczeniem równoważnym	znaczny (I grupa inwalidzka)	10	
		umiarkowany (II grupa inwalidzka)	7	
		lekki (III grupa inwalidzka)	3	
c)	osoba niepełnosprawna posiadająca inny rodzaj niepełnosprawności (np. orzeczenie o niepełnosprawności z symbolem: 10-N, 01-U, 02-P, 12-C) lub orzeczeniem równoważnym wraz z opinią specjalisty (np. psycholog, laryngolog, logopeda, okulista) poświadczającą konieczność użytkowania przedmiotu dofinansowania w celu pokonania bariery w komunikowaniu się, w szczególności w zakresie odbioru i przekazywania informacji	znaczny (I grupa inwalidzka)	7	
		umiarkowany (II grupa inwalidzka)	4	
		lekki (III grupa inwalidzka)	1	
2.	**Niepełnosprawność zawarta w orzeczeniu o niepełnosprawności (dotyczy osób do 16 roku życia):**			
a)	osoba do 16 roku życia z dysfunkcją narządu ruchu poruszająca się na wózku inwalidzkim, osoba głuchoniema lub całkowicie niewidoma, osoba z dysfunkcja narządu mowy		5	
b)	osoba do 16 roku życia posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności z symbolem: 04-O, 03-L		10	
c)	osoba do 16 roku życia posiadająca inny rodzaj niepełnosprawności (np. orzeczenie o niepełnosprawności z symbolem: 10-N, 01-U, 02-P, 12-C) wraz z opinią specjalisty (np. psycholog, laryngolog, logopeda, okulista) poświadczającą konieczność użytkowania przedmiotu dofinansowania w celu pokonania bariery w komunikowaniu się, w szczególności w zakresie odbioru i przekazywania informacji		5	
3.	**Niepełnosprawność sprzężona:**			
a)	występuje niepełnosprawność sprzężona (więcej niż jedna przyczyna niepełnosprawności wynikająca z posiadanego orzeczenia), w tym dysfunkcja narządu ruchu/wzroku		5	
4.	**Miejsce zamieszkania:**			
a)	wieś		5	
b)	miasto		2	
5.	**Korzystanie ze środków finansowych PFRON:**			
a)	wnioskodawca nie korzystał dotąd ze środków PFRON na zakup, montaż przedmiotu dofinansowania objętego wnioskiem		5	
6.	**Kryterium dochodowe**			
a)	poniżej 1.000,00 zł na osobę		10	
b)	od 1.001,00 zł do 1.500,00 zł na osobę		5	
c)	od 1.5001,00 zł do 2.000,00 zł na osobę		1	
d)	powyżej 2.000,00 zł na osobę		0	
7.	**Inne kryteria:**			
a)	osoby niepełnosprawne do 18 r. ż. oraz osoby w wieku aktywności zawodowej (osoby pełnoletnie, które nie osiągnęły wieku emerytalnego)		5	
b)	osoba prowadzi samodzielne gospodarstwo domowe		5	
c)	dodatkowe osoby niepełnosprawne w gospodarstwie wnioskodawcy	- jedna osoba	2	
		- więcej niż jedna osoba	5	
d)	uzasadnienie wyboru danego przedmiotu dofinansowania w odniesieniu do posiadanych zasobów, uzasadnienie wniosku wskazujące, że wnioskowany przedmiot dofinansowania podniesie jakość lub poziom funkcjonowania w życiu społecznym poprzez możliwość przekazywania i/lub odbierania informacji		1 - 10	
e)	wnioskodawca w roku ubiegłym otrzymał odpowiedź odmowną z powodu niewystarczających środków		5	
		Maksymalna punktacja:	**65**	
		WNIOSEK OTRZYMAŁ PUNKTACJĘ:		

Pieczątka imienna pracownika dokonującego oceny wniosku — *Pieczątka imienna kierownika PCPR*

podpis: — *podpis:*

Karta oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON likwidacji barier w technicznych

Nr sprawy: .....

Nazwisko i imię: .....

	KRYTERIA OCENY WNIOSKU		Liczba punktów	Punktacja
1.	**Stopień niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne, zakres niepełnosprawności:**			
a)	osoba z dysfunkcją narządu ruchu poruszająca się na wózku inwalidzkim, osoba z dysfunkcja kończyn (np. po amputacji, wrodzony brak kończyn), osoba całkowicie niewidoma		5	
b)	osoba korzystająca ze sprzętu ortopedycznego (kule, balkonik, ortezy, laski itp.)		3	
c)	osoba z dysfunkcją narządu ruchu (symbol 05-R) lub narządu wzroku (symbol 04-O) lub orzeczeniem równoważnym	znaczny (I grupa inwalidzka)	10	
		umiarkowany (II grupa inwalidzka)	7	
		lekki (III grupa inwalidzka)	3	
d)	osoba z chorobą neurologiczną (symbol 10-N) uniemożliwiającą funkcjonowanie w życiu codziennym	znaczny (I grupa inwalidzka)	9	
		umiarkowany (II grupa inwalidzka)	6	
		lekki (III grupa inwalidzka)	2	
e)	osoba posiadająca inny rodzaj niepełnosprawności	znaczny (I grupa inwalidzka)	7	
		umiarkowany (II grupa inwalidzka)	4	
		lekki (III grupa inwalidzka)	1	
2.	**Niepełnosprawność zawarta w orzeczeniu o niepełnosprawności (dotyczy osób do 16 roku życia):**			
a)	osoba do 16 roku życia z dysfunkcją narządu ruchu poruszająca się na wózku inwalidzkim, osoba z dysfunkcją kończyn (np. amputacja, wrodzony brak kończyn), osoba całkowicie niewidoma		5	
b)	osoba do 16 roku życia korzystająca ze sprzętu ortopedycznego (kule, balkonik, ortezy, laski itp.)		3	
c)	osoba do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności z symbolem 10-N, 05-R, 04-O uniemożliwiającą funkcjonowanie w życiu codziennym		10	
d)	osoba do 16 roku życia posiadająca inny rodzaj niepełnosprawności		5	
3.	**Niepełnosprawność sprzężona:**			
a)	występuje niepełnosprawność sprzężona (więcej niż jedna przyczyna niepełnosprawności wynikająca z posiadanego orzeczenia), w tym dysfunkcja narządu ruchu/wzroku		5	
4.	**Miejsce zamieszkania:**			
a)	wieś		5	
	miasto		2	
5.	**Korzystanie ze środków finansowych PFRON:**			
a)	wnioskodawca nie korzystał dotąd ze środków PFRON na zakup, montaż przedmiotu dofinansowania objętego wnioskiem		5	
6.	**Kryterium dochodowe**			
a)	poniżej 1.000,00 zł na osobę		10	
b)	od 1.001,00 zł do 1.500,00 zł na osobę		5	
c)	od 1.5001,00 zł do 2.000,00 zł na osobę		1	
d)	powyżej 2.000,00 zł na osobę		0	
7.	**Inne kryteria:**			
a)	osoba prowadzi samodzielne gospodarstwo domowe		5	
b)	dodatkowe osoby niepełnosprawne w gospodarstwie wnioskodawcy	- jedna osoba	2	
		- więcej niż jedna osoba	5	
c)	uzasadnienie wyboru danego przedmiotu dofinansowania w odniesieniu do posiadanych zasobów, uzasadnienie wniosku wskazujące, że wnioskowany przedmiot dofinansowania podniesie jakość lub poziom funkcjonowania w życiu społecznym		1-10	
d)	wnioskodawca w roku ubiegłym otrzymał odpowiedź odmowną z powodu niewystarczających środków		5	
	Maksymalna punktacja:		**60**	
	WNIOSEK OTRZYMAŁ PUNKTACJĘ:			

Pieczątka imienna pracownika dokonującego oceny wniosku — *Pieczątka imienna kierownika PCPR*

podpis: — *podpis:*

DECYZJA W SPRAWIE DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON W RAMACH LIKWIDACJI BARIER

Nr sprawy: .....

Nazwisko i imię: .....

Decyzja pozytywna ☐

Po dokonaniu analizy złożonego wniosku wraz z załącznikami liczba uzyskanych punktów wynosi

.....

PRZYZNANA KWOTA DOFINANSOWANIA: .....

Słownie: .....

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Decyzja negatywna ☐

UZASADNIENIE, W PRZYPADKU DECYZJI ODMOWNEJ:

.....

.....

.....

.....

data.....20.....r.

kierownik PCPR
(pieczątka i podpis)