

ZARZĄDZENIE NR 3 /2020
DYREKTORA POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE
W SZCZECINKU

Z DNIA 16 KWIETNIA 2020 R.

w sprawie zasad dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach pilotażowego programu Aktywny samorząd Modułu I - likwidacji barier utrudniających aktywizację społeczną i zawodową, oraz Modułu II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym, powierzonego Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku zwanego „Realizatorem”.

Na podstawie art. 48 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018, poz. 511, z późn. zm.) a także Umowy Nr AS3/000040/16/D w sprawie realizacji pilotażowego programu „Aktywny samorząd ” z dnia 30 kwietnia 2018 r., zwanego dalej „Programem”, i na podstawie Uchwały Nr 410/2013 Zarządu Powiatu Szczecineckiego z dnia 16.05.2013 r. w sprawie udzielenia upoważnienia do składania oświadczeń woli w sprawach związanych z realizacją pilotażowego programu aktywny samorząd zarządzam, co następuje:

§ 1. Zatwierdza się następujące zasady oraz wzory druków obowiązujących w ramach programu „ Aktywny samorząd” w 2020 roku, realizowanego przez Powiat Szczecinecki - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku:

1. Wniosek Moduł I, Obszar A, Zadanie 1 osoby pełnoletniej oraz na rzecz podopiecznego w ramach programu „Aktywny samorząd” - **załącznik nr 1** do Zarządzenia,
2. Wniosek Moduł I, Obszar A, Zadanie 2 i 3 osoby pełnoletniej oraz na rzecz podopiecznego w ramach programu „Aktywny samorząd” - **załącznik nr 2** do Zarządzenia,
3. Wniosek Moduł I, Obszar A, Zadanie 4 osoby pełnoletniej oraz na rzecz podopiecznego w ramach programu „Aktywny samorząd” - **załącznik nr 3** do Zarządzenia,
4. Wniosek Moduł I, Obszar B, Zadanie 1, 3 i 4 osoby pełnoletniej oraz na rzecz podopiecznego w ramach programu „Aktywny samorząd” - **załącznik nr 4** do Zarządzenia,
5. Wniosek Moduł I, Obszar B, Zadanie 2 osoby pełnoletniej oraz na rzecz podopiecznego w ramach programu „Aktywny samorząd” - **załącznik nr 5** do Zarządzenia,
6. Wniosek Moduł I, Obszar B, Zadanie 5 osoby pełnoletniej oraz na rzecz podopiecznego w ramach programu „Aktywny samorząd” - **załącznik nr 6** do Zarządzenia,
7. Wniosek Moduł I, Obszar C, Zadanie 1 osoby pełnoletniej oraz na rzecz podopiecznego w ramach programu „Aktywny samorząd” - **załącznik nr 7** do Zarządzenia,
8. Wniosek Moduł I, Obszar C, Zadanie 2 osoby pełnoletniej oraz na rzecz podopiecznego w ramach programu „Aktywny samorząd” - **załącznik nr 8** do Zarządzenia,
9. Wniosek Moduł I, Obszar C, Zadanie 3 osoby pełnoletniej oraz na rzecz podopiecznego w ramach programu „Aktywny samorząd” - **załącznik nr 9** do Zarządzenia,
10. Wniosek Moduł I, Obszar C, Zadanie 4 osoby pełnoletniej oraz na rzecz podopiecznego w ramach programu „Aktywny samorząd” - **załącznik nr 10** do Zarządzenia,

11. Wniosek Moduł I, Obszar C, Zadanie 5 osoby pełnoletniej oraz na rzecz podopiecznego w ramach programu „Aktywny samorząd” - **załącznik nr 11** do Zarządzenia,
12. Wniosek Moduł I, Obszar D osoby pełnoletniej w ramach programu „Aktywny samorząd” - **załącznik nr 12** do Zarządzenia,
13. Wniosek Moduł II, osoby pełnoletniej w ramach programu „Aktywny samorząd” - **załącznik nr 13** do Zarządzenia,
14. Oświadczenie o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu Moduł I i Moduł II (zał. nr 1 do wniosku) - **załącznik nr 14** do Zarządzenia,
15. Zaświadczenie lekarskie (zał. nr 2a do wniosku –Moduł I – Obszar A zadanie 1 i 2 oraz Obszar B Zadanie nr 1) - **załącznik nr 15** do Zarządzenia,
16. Zaświadczenie lekarskie (zał. nr 2b do wniosku –Moduł I – Obszar B zadanie nr 1 i zadanie nr 3) - **załącznik nr 16** do Zarządzenia,
17. Zaświadczenie lekarskie (zał. nr 2c do wniosku –Moduł I – Obszar A zadanie nr 3 i 4 oraz Obszar B zadanie 4) - **załącznik nr 17** do Zarządzenia,
18. Zaświadczenie lekarskie (zał. nr 2d do wniosku –Moduł I – Obszar C zadanie nr 3 i 4) - **załącznik nr 18** do Zarządzenia,
19. Zaświadczenie lekarskie (zał. nr 2e do wniosku –Moduł I – Obszar C zadanie nr 5) - **załącznik nr 19** do Zarządzenia,
20. Zaświadczenie lekarskie (zał. nr 2f do wniosku –Moduł I – Obszar C zadanie nr 1) - **załącznik nr 20** do Zarządzenia,
21. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Realizatora programu oraz PFRON (zał. nr 3 do wniosku) - **załącznik nr 21** do Zarządzenia,
22. Propozycja (oferta) specyfikacji i kosztorysu do protezy - Moduł I, Obszar C, Zadanie 3 – **załącznik nr 22** do Zarządzenia,
23. Propozycja (oferta) specyfikacji i kosztorys naprawy protezy - Moduł I, Obszar C, Zadanie 4 – **załącznik nr 23** do Zarządzenia,
24. Deklaracja wekslowa - **załącznik nr 24** do Zarządzenia,
25. Weksel własny - **załącznik nr 25** do Zarządzenia,
26. Oświadczenie dotyczące składanego wniosku – Moduł II (zał. nr 1 do wniosku) – **załącznik nr 26** do Zarządzenia,
27. Zaświadczenie wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PFRON – Moduł II (zał. nr 3 do wniosku) – **załącznik nr 27** do Zarządzenia,
28. Zaświadczenie o zatrudnieniu – Moduł II (zał. nr 4 do wniosku) – **załącznik nr 28** do Zarządzenia,
29. Druk skierowania na badanie wstępne do Eksperta PFRON Moduł I, Obszar C, Zadanie nr 1 - **załącznik nr 29** do Zarządzenia,
30. Druk skierowania na badanie wstępne do Eksperta PFRON Moduł I, Obszar C, Zadanie nr 3 i 4 - **załącznik nr 30** do Zarządzenia,
31. Druk skierowania na drugą wizytę do Eksperta PFRON Moduł I, Obszar C, Zadanie nr 3 i 4 - **załącznik nr 31** do Zarządzenia,
32. Arkusz oceny eksperta PFRON – badanie wstępne Moduł I, Obszar C, Zadanie nr 3 i 4 - **załącznik nr 32** do Zarządzenia,
33. Przedmiot dofinansowania –Moduł I (zał. nr 1 do umowy) – **załącznik nr 33** do Zarządzenia,
34. Informacja Beneficjenta – Moduł I, Obszar A, Zadanie 1 i 4 (zał. nr 2 do umowy) – **Załącznik nr 34** do Zarządzenia,
35. Informacja Beneficjenta – Moduł I, Obszar A, Zadanie 2 (zał. nr 2 do umowy) – **Załącznik nr 35** do Zarządzenia,
36. Informacja Beneficjenta – Moduł I, Obszar A, Zadanie 3 (zał. nr 2 do umowy) – **Załącznik nr 36** do Zarządzenia,
37. Informacja Beneficjenta – Moduł I, Obszar B, Zadanie 1, 3 i 4 (zał. nr 2 do umowy) – **Załącznik nr 37** do Zarządzenia,

38. Informacja Beneficjenta – Moduł I, Obszar B, Zadanie 2 (zał. nr 2 do umowy) – **Załącznik nr 38** do Zarządzenia,
39. Informacja Beneficjenta – Moduł I, Obszar B, Zadanie 5 (zał. nr 2 do umowy) – **Załącznik nr 39** do Zarządzenia,
40. Informacja Beneficjenta – Moduł I, Obszar C, Zadanie 1 do 5 (zał. nr 2 do umowy) – **Załącznik nr 40** do Zarządzenia,
41. Informacja Beneficjenta – Moduł I, Obszar D (zał. nr 2 do umowy) – **Załącznik nr 41** do Zarządzenia,
42. Zaświadczenie wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkołę/uczelnię dla potrzeb PFRON – Moduł II (zał. Nr 2 do umowy) – **załącznik nr 42** do zarządzenia,
43. Oświadczenie o poniesionych kosztach dodatku na pokrycie kosztów kształcenia dofinansowanych przez PFRON w ramach programu „Aktywny samorząd – Moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym (zał. nr 3 do umowy) **załącznik nr 43** do Zarządzenia,
44. Ankieta ewaluacyjna pilotażowego programu „Aktywny samorząd” Moduł I - **załącznik nr 44** do Zarządzenia,
45. Ankieta ewaluacyjna pilotażowego programu „Aktywny samorząd” Moduł II - **załącznik nr 45** do Zarządzenia,
46. Protokół kontroli do Modułu I Obszar A zadanie 1 i 4- **załącznik nr 46** do Zarządzenia,
47. Protokół kontroli do Modułu I Obszar A zadanie 2 i 3- **załącznik nr 47** do Zarządzenia
48. Protokół kontroli do Modułu I Obszar B zadanie 1 - 5- **załącznik nr 48** do Zarządzenia,
49. Protokół kontroli do Modułu I Obszar C zadanie 1- **załącznik nr 49** do Zarządzenia
50. Protokół kontroli do Modułu I Obszar C zadanie 2- **załącznik nr 50** do Zarządzenia,
51. Protokół kontroli do Modułu I Obszar C zadanie 3- **załącznik nr 51** do Zarządzenia,
52. Protokół kontroli do Modułu I Obszar C zadanie 4- **załącznik nr 52** do Zarządzenia,
53. Protokół kontroli do Modułu I Obszar C zadanie 5- **załącznik nr 53** do Zarządzenia,
54. Protokół kontroli do Modułu I Obszar D - **załącznik nr 54** do Zarządzenia,
55. Protokół kontroli do Modułu II - **załącznik nr 55** do Zarządzenia,

§ 2. Wprowadzam zasady funkcjonowania punktowego systemu przy ocenie merytorycznej złożonych wniosków w ramach Programu (karta oceny merytorycznej w systemie SOW) z uwzględnieniem preferencji PFRON, z wprowadzeniem minimalnej liczby punktów, uprawniających do uzyskania dofinansowania, która wynosi 20.

§ 3. W ramach programu dofinansowania zostaną przyznane według kolejności uzyskania najwyższej ilości punktów oraz daty wpływu wniosku do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na realizację programu dla danego limitu środków finansowych PFRON.

§ 4. Wykonanie Zarządzenia powierzam pracownikowi merytorycznemu oraz Zastępcy Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku zajmujących się realizacją Programu.

§ 5. Pozostałe warunki będą określać zasady dotyczące wyboru, dofinansowania i rozliczenia wniosków o dofinansowanie w ramach modułu I i II a także Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu „Aktywny samorząd” na rok 2020 ustalone przez PFRON.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia, obowiązuje do 15 kwietnia 2021 r.



3