

w sprawie określenia zasad weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosków dla potrzeb programu
„Aktywny samorząd”

Na podstawie § 11 ust. 3 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Brzesku stanowiącego załącznik do Uchwały NR 999/2018 Zarządu Powiatu Brzeskiego z dnia 12 kwietnia 2018 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Brzesku, zarządza się wprowadzenie niniejszych zasad weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosków w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Brzesku (dalej jako PCPR) dla potrzeb programu „Aktywny samorząd”:

§1

1. Wniosek o dofinansowanie mogą złożyć osoby zamieszkałe na terenie właściwości PCPR Brzesko.
2. Wniosek o dofinansowanie składa się w formie elektronicznej – za pomocą systemu obsługi wsparcia (SOW) – www.sow.pfron.org.pl (dostęp do systemu jest nieodpłatny; pełne korzystanie z Systemu wymaga posiadania narzędzia autoryzacji – uwierzytelnienia przez profil zaufany na platformie ePUAP lub przy pomocy kwalifikowanego podpisu elektronicznego), **tylko w przypadku wykluczenia cyfrowego wnioskodawcy – w formie papierowej.**
3. Wykaz danych i załączników do wniosku o dofinansowanie w wersji papierowej i w formie elektronicznej określone zostały w „Zasadach dotyczące wyboru, dofinansowania i rozliczania wniosków o dofinansowanie w ramach Modułu I i II programu „Aktywny Samorząd”.

§ 2

1. Program w module I i II jest realizowany w oparciu o kierunki i zasady dotyczące wyboru, dofinansowania i rozliczania wniosków o dofinansowanie w ramach programu, zatwierdzone przez Zarząd PFRON.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym zarządzeniu, programie i przez Zarząd PFRON, dotyczących trybu postępowania i zasad dofinansowania stosuje się odpowiednio przepisy określone w rozporządzeniu 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 (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 926).

§ 3

1. PCPR weryfikuje wnioski pod względem formalnym i merytorycznym, za wyjątkiem Modułu I Obszar E i Modułu II, w którym wnioski nie podlegają ocenie merytorycznej.
2. Weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosku dokonuje się na podstawie dokumentów dołączonych przez wnioskodawcę do wniosku, danych i informacji wynikających z wniosku, posiadanych przez PCPR i PFRON zasobów oraz ustaleń dokonanych w trakcie weryfikacji wniosku.
3. Wnioski złożone do PCPR Brzesko w wersji papierowej będą ujęte w SOW na wszystkich etapach ich realizacji.

§ 4

1. Weryfikacja wniosków dokonywana będzie bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w terminie 45 dni w przypadku oceny formalnej liczone od daty wpłynięcia wniosku o dofinansowanie do PCPR (wynik weryfikacji formalnej odzwierciedlony zostanie na załączniku nr 1). Ocena merytoryczna w ciągu 2 miesięcy od daty zakończenia oceny formalnej.
2. W przypadku wniosków z Modułu I Obszar E, które wpłynęły w I kwartale ocena formalna będzie miała miejsce od 01.04.2025 r. (wynik weryfikacji formalnej odzwierciedlony zostanie na załączniku nr 3).
3. W przypadku braku środków na realizację programu, ocena merytoryczna będzie dokonywana niezwłocznie po otrzymaniu nowych środków na realizację programu Aktywny samorząd.

§ 5

1. Ocena merytoryczna prowadzona jest na podstawie punktowego systemu oceny.
2. Minimalny próg punktowy umożliwiający bieżące udzielanie dofinansowania wynosi 10 punktów.
3. Ocena merytoryczna będzie dokonywana po otrzymaniu pozytywnej oceny formalnej wniosku o dofinansowanie.
4. W 2025 r. ocena merytoryczna dla wniosków w wersji papierowej, jak i złożonych w wersji elektronicznej odbywać się będzie w sposób przewidziany w SOW (wynik rezultatu oceny merytorycznej będzie stanowił wydruk karty oceny z systemu SOW).

§ 6

Ustala się następujące preferencje PCPR (Realizatora) związane z realizacją celów programowych (kryteria oceny) i punktację dla nich:

1. Aktualnie realizowany etap kształcenia -osoby kontynuują naukę (bez względu na poziom i formę) -10 pkt;
2. Wnioskodawca **nie otrzymał dotąd** dofinansowania ze środków PFRON na zakup przedmiotu dofinansowania objętego wnioskiem - 5 pkt;
3. Dodatkowe osoby niepełnosprawne w gospodarstwie domowym Wnioskodawcy – 10 pkt;
4. Osoba zarejestrowana w PUP jako bezrobotna lub poszukująca pracy i nie pozostająca w zatrudnieniu –10 pkt;
5. Zamieszkanie w gminie wiejskiej (Wnioskodawca zamieszkujący teren wiejski)- 5 pkt;
6. Wniosek był kompletny w dniu złożenia - 5 pkt.
7. Osoba niepełnosprawna podnosi swoje kwalifikacje poprzez udział w kursach/szkoleniach (do 3 lat przed złożeniem wniosku) i/lub działająca na rzecz osób niepełnosprawnych, uczestnictwo WTZ, ŚDS i itp. -5 pkt

§ 7

1. W ramach modułu II, z zastrzeżeniem postanowień ust. 2, zwiększeniu o 809 zł ulega wysokości dodatku na pokrycie kosztów kształcenia, o którym mówi ust. 13 pkt 1 w „Kierunkach działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów programu „Aktywny samorząd” w 2025 roku., w przypadku osiągnięcia średniej ocen nie niższej niż 4,7 za poprzedni semestr nauki.
2. W przypadku nie wystarczającej ilości środków PFRON na realizację zadania, PCPR może odmówić zwiększenia dodatku lub zróżnicować go tak, aby objąć jak największą liczbę wnioskodawców z identyczną podstawą zwiększenia.

§8

1. Podjęcie decyzji o przyznaniu dofinansowania ze środków PFRON w ramach programu „Aktywny samorząd” 2025 odzwierciedlone zostanie na załączniku nr 2 i SOW, w przypadku Modułu I Obszar E na załączniku nr 4.
2. Realizator programu wyznacza następujące limity dofinansowań w 2025 roku w ramach Obszaru B zadania 1,2,3 w zależności od ilości punktów uzyskanych w ocenie merytorycznej:

Ilość punktów	zestaw komputer stacjonarny/laptop	drukarka/ urządzenie wielofunkcyjne	tablet	smartfon
10-20	2500,00	900,00	1000,00	1500,00
21-30	3500,00	900,00	1000,00	2500,00
31-100	Maksymalne kwoty dofinansowania ustalone przez PFRON wg obszaru.			

3. W ramach obszaru B nie będą objęte dofinansowaniem takie urządzenia jak:

- aparaty fotograficzne,
- urządzenia elektroniczne użytku domowego – drobne AGD
- pamięć USB, kamery internetowe, słuchawki, głośniki, dyski zewnętrzne,
- programy antywirusowe,
- smartwatch.

§9

Wniosek, któremu odmówiono przyznania środków finansowych w wyniku stwierdzonych uchybień przy weryfikacji formalnej wniosku, nie podlega dalszemu rozpatrzeniu.

§ 10

W przypadku wniosku złożonego w obszarze, w którym nie występuje obowiązek opiniowania przez eksperta PFRON, który w trakcie jego oceny nasuwa wątpliwości co do możliwości pozytywnej weryfikacji pod względem kryterium dotyczącego rodzaju niepełnosprawności adresata programu lub co do celowości wnioskowanego dofinansowania, do podjęcia decyzji wymagana jest pozytywna opinia wydana przez eksperta – lekarza specjalisty o specjalizacji związanej z rodzajem niepełnosprawności adresata programu.

§ 11

Zobowiązuje się pracowników PCPR dokonujących weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosków dla potrzeb programu „Aktywny samorząd” do zapoznania się i stosowania niniejszego Zarządzenia.

§ 12

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Z up. STAROSTY
p.o. Dyrektora PCPR w Brzesku
Magdalena Twaróg
mgr Magdalena Twaróg

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE nr: POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE BRZESKO-.....

.....- WYPEŁNIA REALIZATOR PROGRAMU

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 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)

WERYFIKACJA FORMALNA WNIOSKU

Lp.	Warunki weryfikacji formalnej:	Warunki weryfikacji formalnej spełnione (zaznaczyć właściwe):	UWAGI
1	Wnioskodawca spełnia wszystkie kryteria uprawniające do złożenia wniosku i uzyskania dofinansowania	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
2	Wnioskodawca dotrzymał terminu na złożenie 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 (dotyczy zadań, które przewidują wniesienie udziału własnego)	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
5	Wniosek jest złożony na odpowiednim formularzu, załączniki zostały sporządzone wg właściwych wzorów (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
6	Wniosek jest kompletny, zawiera wszystkie wymagane załączniki, jest wypełniony poprawnie we wszystkich wymaganych rubrykach (wniosek i załączniki)	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
7	Wniosek i załączniki zawierają wymagane podpisy	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	

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

Weryfikacja formalna wniosku: **pozytywna** **negatywna**

Wniosek uzupełniony we wskazanym terminie w zakresie pkt: - tak - nie

Wniosek kompletny w dniu przyjęcia - tak - nie

pieczętka imienna pracownika Realizatora programu dokonującego weryfikacji formalnej wniosku

data, podpis:

pieczętka imienna kierownika właściwej jednostki organizacyjnej Realizatora programu

data, podpis:

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

Data przekazania wniosku do ponownej weryfikacji formalnej / / 20.... r. (o ile dotyczy)

Numer / imię i nazwisko lekarza wystawiającego zaświadczenie lekarskie	
--	--

Data przekazania wniosku do decyzji w sprawie dofinansowania ze środków PFRON:/...../2025r.

DECYZJA W SPRAWIE DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON

pozytywna: w ramach Modułu/Obszaru/Zadania:.....

negatywna: w ramach Modułu/Obszaru/Zadania:.....

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.

Zobowiązuje 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):

<input type="checkbox"/> Moduł I Obszar A – Zadanie nr	<input type="checkbox"/> Moduł I Obszar B – Zadanie nr	<input type="checkbox"/> Moduł I Obszar C – Zadanie nr
..... zł zł zł
<input type="checkbox"/> Moduł I Obszar D		
..... zł		

W przypadku wniosku w ramach Modułu I OBSZAR A – Zadanie nr 2

Koszty kursu i egzaminów:	Pozostałe koszty uzyskania prawa jazdy:
..... zł zł

W przypadku wniosku w ramach Modułu I OBSZAR C – Zadanie nr 3 lub 4

Koszty dojazdu adresata programu na spotkanie z ekspertem PFRON:	Koszty zakupu lub utrzymania sprawności technicznej protezy na III lub IV poziomie jakości:
..... zł zł

W przypadku wniosku w ramach Modułu II

Koszty opłaty za naukę (czesne) lub dodatek na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego - w przypadku osób, które mają wszczęty przewód doktorski, a nie są uczestnikami studiów doktoranckich:	Dodatek na pokrycie kosztów kształcenia:
..... zł zł

UZASADNIENIE, W PRZYPADKU DECYZJI ODMOWNEJ:

Brzesko, dn20.... r.

.....
podpisy osób podejmujących decyzję

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

pieczętki imienne pracowników Realizatora programu przygotowujących/podpisujących umowę

data, podpis:

pieczętka imienna kierownika właściwej jednostki organizacyjnej Realizatora programu

data, podpis:

g

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE nr: POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE BRZESKO-

.....
..... – WYPEŁNIA REALIZATOR PROGRAMU

WERYFIKACJA FORMALNA WNIOSKU

Lp.	Warunki weryfikacji formalnej:	Warunki weryfikacji formalnej spełnione (zaznaczyć właściwe):	UWAGI
1	Wnioskodawca spełnia wszystkie kryteria uprawniające do złożenia wniosku i uzyskania dofinansowania	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
2	Wnioskodawca dotrzymał terminu na złożenie 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 (dotyczy zadań, które przewidują wniesienie udziału własnego)	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
5	Wniosek jest złożony na odpowiednim formularzu, załączniki zostały sporządzone wg właściwych wzorów (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
6	Wniosek jest kompletny, zawiera wszystkie wymagane załączniki, jest wypełniony poprawnie we wszystkich wymaganych rubrykach (wniosek i załączniki)	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
7	Wniosek i załączniki zawierają wymagane podpisy	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	
Data weryfikacji formalnej wniosku:	/...../20.... r.	
Weryfikacja formalna wniosku: <input type="checkbox"/> pozytywna <input type="checkbox"/> negatywna			
Wniosek uzupełniony we wskazanym terminie w zakresie pkt:		<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	

pieczętka imienna pracownika Realizatora programu dokonującego weryfikacji formalnej wniosku

pieczętka imienna dyrektora właściwej jednostki organizacyjnej Realizatora programu

2

DECYZJA W SPRAWIE DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON

pozytywna: w ramach Modułu I Obszaru E

negatywna: w ramach Modułu I Obszaru E

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):

<input type="checkbox"/> Moduł I Obszar E STYCZEŃ 2025 zł	<input type="checkbox"/> Moduł I Obszar E LUTY 2025 zł	<input type="checkbox"/> Moduł I Obszar E MARZEC 2025 zł
<input type="checkbox"/> Moduł I Obszar E KWIECIEŃ 2025 zł	<input type="checkbox"/> Moduł I Obszar E MAJ 2025 zł	<input type="checkbox"/> Moduł I Obszar E CZERWIEC 2025 zł
<input type="checkbox"/> Moduł I Obszar E LIPIEC 2025 zł	<input type="checkbox"/> Moduł I Obszar E SIERPIEŃ 2025 zł	<input type="checkbox"/> Moduł I Obszar E WRZESIEŃ 2025 zł
<input type="checkbox"/> Moduł I Obszar E PAŹDZIERNIK 2025 zł	<input type="checkbox"/> Moduł I Obszar E LISTOPAD 2025 zł	<input type="checkbox"/> Moduł I Obszar E GRUDZIEŃ 2025 zł

UZASADNIENIE, W PRZYPADKU DECYZJI ODMOWNEJ:

Brzesko, dn20.... r.

.....
*pieczętki imienna pracownika
Realizatora programu*

.....
*pieczętki imienna dyrektora właściwej
jednostki organizacyjnej Realizatora programu*

2