

**KARTA OCENY WNIOSKU O PRYZYCNANIE ZE ŚRODKÓW PAŃSTOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
DOFINANSOWANIA LIKWIDACJI BARIER W KOMUNIKOWANIU SIĘ
I TECHNICZNYCH W ZWIĄZKU Z INDYWIDUALNYMI POTRZEBAMI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

DANE WNIOSKODAWCY		
WNOSKODAWCA		
MIEJSCE ZAMIESZKANIA		
DATA WPLYNIĘCIA WNIOSKU		
NR WNIOSKU		
DOTYCZY BARIER (zaznaczyć właściwie)	W KOMUNIKOWANIU SIĘ <input type="checkbox"/>	TECHNICZNYCH <input type="checkbox"/>

WERYFIKACJA FORMALNA WNIOSKU			
WARUNKI WERYFIKACJI FORMALNEJ	WARUNKI WERYFIKACJI FORMALNEJ (zaznaczyć właściwie)		UWAGI
Wnioskodawca spełnia wszystkie kryteria uprawniające do złożenia wniosku	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Wnioskodawca posiada środki na wniesienie udziału własnego	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Proponowany przez Wnioskodawcę przedmiot dofinansowania jest zgodny z przyjętymi zasadami	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Wniosek jest złożony na odpowiednim formularzu	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Wniosek jest komplety, zawiera wszystkie wymagane załączniki	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Wniosek i załączniki zawierają wymagane podpisy	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
WERYFIKACJA FORMALNA WNIOSKU	Pozytywna <input type="checkbox"/>	Negatywna <input type="checkbox"/>	

WERYFIKACJI FORMALNEJ WNIOSKU DOKONAŁ:

DATA PRZEKAZANIA WNIOSKU DO OCENY MERYTORYCZNEJ

OCENA MERYTORYCZNA WNIOSKU

Lp.	KRYTERIA OCENY WNIOSKU	ELEMENTY PODLEGAJĄCE PUNKTACJI	LICZBA PUNKTÓW	MAX. LICZBA PUNKTÓW	PRYZNANE PUNKTY
1	STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	Znaczny lub orzeczenie równoważne oraz dzieci do 16 r.ż.	10	10	
		Umiarkowany lub orzeczenie równoważne	5		
		Lekki lub orzeczenie równoważne	1		
2	RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	W przypadku barier w komunikowaniu się			
		Osoby z dysfunkcją narządu ruchu z koniecznością poruszania się na wózku inwalidzkim, osoby leżące, osoby po amputacji kończyn dolnych i górnych, osoby niewidome, osoby ze znaczną dysfunkcją narządu słuchu lub mowy (głuchonieme, głuchoniewidome)	10	10	
		Osoby poruszające się przy pomocy balkonika, 2 kul, osoby z upośledzeniem umysłowym lub zaburzeniami psychicznymi, pozostałe osoby z dysfunkcją narządu wzroku, słuchu lub mowy	6		
		Osoby poruszające się przy pomocy 1kuli lub laski,	4		
		Pozostałe osoby niepełnosprawne z innymi dysfunkcjami	2		
		W przypadku barier technicznych			
		Osoby z dysfunkcją narządu ruchu z koniecznością poruszania się na wózku inwalidzkim, osoby leżące, osoby po amputacji kończyn dolnych lub górnych, osoby niewidome	10	10	
		Osoby poruszające się przy pomocy balkonika, 2 kul	6		
		Osoby poruszające się przy pomocy 1kuli lub laski,	4		
		Osoby poruszające się samodzielnie	2		

3	WAŻNOŚĆ ORZECZENIA	Wydane na stałe	4	4	
		Czasowo	2		
4	SYTUACJA RODZINNA	Zamieszkuje samotnie	6	6	
		Zamieszkuje z osobami niespokrewnionymi	4		
		Zamieszkuje z rodziną	2		
5	SYTUACJA ZAWODOWA	Dzieci do 16 r.ż., młodzież ucząca się do 24 r.ż.	6	6	
		Osoby dorosłe zatrudnione lub prowadzące działalność gospodarczą, osoby dorosłe uczące się	5		
		Osoby dorosłe niezatrudnione, zarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy	4		
		Osoby dorosłe nieuczące się, niezatrudnione, niezarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy (emeryci i renciści)	3		
6	DODATKOWE OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE W GOSPODARSTWIE DOMOWYM WNIOSKODAWCY (z co najmniej umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym oraz dzieci do 16 r. ż.)	Tak		6	
		Więcej niż jedna	6		
		Dodatkowo jedna osoba niepełnosprawna	4		
		Nie	0		
7	DOCHÓD	Do 750 zł dla osoby samotnie gospodarującej Do 550 zł dla osoby w rodzinie	6	6	
		Od 751 do 950 zł dla osoby samotnie gospodarującej Od 551 do 750 zł dla osoby w rodzinie	5		
		Od 951 do 1 150 zł dla osoby samotnie gospodarującej Od 751 do 950 zł dla osoby w rodzinie	4		
		Powyżej 1 150 zł dla osoby samotnie gospodarującej Powyżej 950 zł dla osoby w rodzinie	3		
8	KORZYSTANIE ZE ŚRODKÓW PFRON W LATACH POPRZEDNICH W RAMACH WNIOSKOWANYCH BARIER (w ciągu ostatnich 5lat)	Nie korzystał	6	6	
		Korzystał 1 raz	3		
		Korzystał więcej niż 1 raz	0		

9	CZĘSTOTLIWOŚĆ UBIEGANIA SIĘ WNIOSKODAWCY O DOFINANSOWANIE	Składa wniosek po raz kolejny (nie otrzymał dofinansowania z powodu wyczerpania środków finansowych)	2	2	
		Składa wniosek po raz pierwszy	0		
10	WYSOKOŚĆ WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA	Do 1 000 zł	6	6	
		Od 1 001 do 1 500 zł	5		
		Od 1 501 do 2 000 zł	4		
		Od 2 001 do 2 500 zł	3		
		Powyżej 2 500 zł	2		
11	DEKLAROWANY UDZIAŁ WŁASNY PONAD 5%	Tak	2	2	
		Nie	0		
12	IŁOŚĆ ZDOBYTYCH PUNKTÓW				
WERYFIKACJI MERYTORYCZNEJ WNIOSKU DOKONAŁ:			DATA OCENY MERYTORYCZNEJ.....		

Opinia komórki przyjmującej wniosek

.....
.....
.....

Weryfikacja wniosku: pozytywna negatywna

Przyznana kwota dofinansowania do wysokości: zł /słownie: /,
co stanowi: % kosztu całkowitego przedsięwzięcia.

Zatwierdził:.....