

Karta oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON likwidacji barier technicznych (BT)

Nr sprawy: PCPR.ON.555. .2015

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/osoba całkowicie niewidoma	20	
b)	osoba z dysfunkcją narządu ruchu/wzroku	znaczny (I grupa inwalidzka)	15
		umiarkowany (II grupa inwalidzka)	10
		lekki (III grupa inwalidzka)	5
c)	osoba z dysfunkcją narządu słuchu/mowy	znaczny (I grupa inwalidzka)	15
		umiarkowany (II grupa inwalidzka)	10
		lekki (III grupa inwalidzka)	5
d)	osoba posiadająca inny rodzaj niepełnosprawności	znaczny (I grupa inwalidzka)	10
		umiarkowany (II grupa inwalidzka)	5
		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 ruchu poruszająca się na wózku inwalidzkim, osoba głuchoniema/osoba całkowicie niewidoma	20	
b)	osoba do 16 roku życia z dysfunkcją narządu ruchu/wzroku	15	
c)	osoba do 16 roku życia z dysfunkcją narządu słuchu/mowy	15	
d)	osoba posiadająca inny rodzaj niepełnosprawności	10	
3. Niepełnosprawność sprzężona:			
a)	występuje niepełnosprawność sprzężona (więcej niż jedna przyczyna niepełnosprawności wynikająca z posiadanego orzeczenia)	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	10	
6. Inne kryteria:			
a)	osoba prowadzi samodzielne gospodarstwo domowe	10	
b)	dodatkowe osoby niepełnosprawne w gospodarstwie wnioskodawcy	- jedna osoba	5
		- więcej niż jedna osoba	10
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 - 5	
d)	wnioskodawca w roku ubiegłym otrzymał odpowiedź odmowną z powodu niewystarczających środków	5	
Maksymalna punktacja BT:		60	
WNIOSEK OTRZYMAŁ PUNKTACJĘ:			

Pieczętka imienna pracownika dokonującego oceny wniosku

Pieczętka imienna kierownika PCPR

data, podpis:

data, podpis:

**DECYZJA W SPRAWIE DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON
W RAMACH LIKWIDACJI BARIER TECHNICZNYCH**

Nr sprawy: PCPR.ON.555. .2015

Nazwisko i imię:

Liczba uzyskanych punktów wynosi:

Decyzja pozytywna

UZASADNIENIE PRZYZNANIA DOFINANSOWANIA

w odniesieniu do posiadanych zasobów, wskazujące, że przedmiot dofinansowania podniesie jakość lub poziom funkcjonowania wnioskodawcy w życiu społecznym:

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

PRZYZNANA KWOTA DOFINANSOWANIA W WYSOKOŚCI (w zł):

.....% zł (słownie:)

Decyzja negatywna

UZASADNIENIE, W PRZYPADKU DECYZJI ODMOWNEJ:

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

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

*kierownik PCPR
(pieczęć i podpis)*