

**Uchwała Nr 1996/17**  
**Zarządu Powiatu Stargardzkiego**  
**z dnia 9 listopada 2017 r.**

**w sprawie złożenia wniosku o dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów  
służących rehabilitacji w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych ze środków  
finansowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**

Na podstawie art. 32 ust. 2 pkt 4 i art 33 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. 2017 r. poz. 1868 ) uchwała się, co następuje:

§ 1.1. Składa się wniosek o dofinansowanie realizacji robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych ze środków finansowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

2. Dofinansowanie dotyczy wymiany dźwigu szpitalnego przystosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych w Domu Pomocy Społecznej w Dolicach - demontaż, dostawa, montaż.

3. Złożenie wniosku polega na doręczeniu do Urzędu Marszałkowskiego - Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Szczecinie, ul. Starzyńskiego 3-4 kompletnego wniosku o dofinansowanie.

4. Wniosek wraz z wymaganymi załącznikami załącza się do niniejszej uchwały.

5. Realizatorem przedmiotowego wniosku jest Dom Pomocy Społecznej w Dolicach.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się dyrektorowi Domu Pomocy Społecznej w Dolicach.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

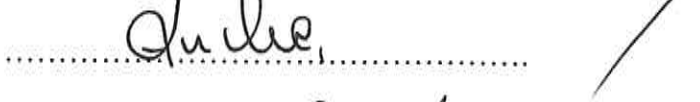
Iwona Wiśniewska - Starosta Stargardzki

  
.....

Waldemar Gil - Wicestarosta

  
.....

Irena Agata Łucka - Członek Zarządu

  
.....

Ireneusz Rogowski - Członek Zarządu

  
.....

## UZASADNIENIE

Urząd Marszałkowski w Szczecinie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Szczecinie, ul. Starzyńskiego 3-4 do dnia 30 listopada danego roku przyjmuje wnioski na dofinansowanie robót budowlanych w obiektach służących rehabilitacji osób niepełnosprawnych ze środków PFRON.

W związku z koniecznością wymiany windy przystosowanej do potrzeb osób niepełnosprawnych w Domu Pomocy Społecznej w Dolicach możliwe jest ubieganie się o dofinansowanie tego zadania w wysokości do 50 % jego wartości kosztorysowej.

Zgodnie z wykonaną dokumentacją projektowo-kosztorysową na demontaż, dostawę i montaż dźwigu szpitalnego dla DPS Dolice wartość zadania wynosi 273 115,78 zł brutto z czego wkład własny wynosi 136 565,78 zł brutto a kwota dofinansowania 136 550,00 zł brutto. Kwota dofinansowania nie może przekroczyć wkładu własnego i jest zaokrąglona wg wskazań ROPS.

Montaż windy dostosowanej do potrzeb osób niepełnosprawnych zapewni mieszkańcom Domu Pomocy Społecznej w Dolicach przemieszczanie się pomiędzy kondygnacjami budynku oraz swobodny wyjazd bądź wyjście na zewnątrz. Zapewni mieszkańcom możliwość udziału w terapii zajęciowej, rehabilitacji, spotkaniach okazjonalnych. Umożliwi korzystanie ze stołówki, sali dziennego pobytu, dotarcie do gabinetu zabiegowego a tym samym służyć będzie usamodzielnianiu i poprawie jakości życia mieszkańców.

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
73-115 Dolice, ul. Wiśniowa 12  
tel/fax: 91 564 00 23, 564 01 80  
woj. zachodniopomorskie

DYREKTOR  
  
mgr Urszula Stereńczak

.....  
 d. uchwały Nr 1996/17  
 Zarządu Powiatu Stargardzkiego  
 z dnia 09.11.17

Nr sprawy: ROPS.924 .....

.....  
 (pieczęć Wnioskodawcy)

Wniosek kompletny przyjęto w Regionalnym Ośrodku  
 Polityki Społecznej w dniu:  
 .....

(pieczęć UMWZ - ROPS)

**WNIOSEK**  
**o dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji**  
**w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych ze środków finansowych**  
**Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.**

1. Nazwa i adres Wnioskodawcy:				
Pełna nazwa:	Powiat Stargardzki			
Stargard	73-110	1	Skarbowa	Stargard
Siedziba/miejscowość	kod pocztowy	nr posesji	ulica	gmina
Stargard	Zachodniopomorskie	91	48 04 800	48 04 801
powiat	województwo	nr kierunkowy	nr telefonu	nr fax

1. Osoby uprawnione do reprezentacji Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych:	
(pieczęćka imienna)	(pieczęćka imienna)
.....	.....
podpis: .....	podpis: .....

2. Informacje o Wnioskodawcy:		
Czy Wnioskodawca jest przedsiębiorcą i prowadzi działalność gospodarczą w myśl ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013r., poz. 672 ze zm.)	tak: <input type="checkbox"/>	nie: <input checked="" type="checkbox"/>
Czy Wnioskodawca należy do sektora finansów publicznych?	tak: <input checked="" type="checkbox"/>	nie: <input type="checkbox"/>
Nr identyfikacyjny PFRON	32Y0208J0	
Czy Wnioskodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON	tak: <input checked="" type="checkbox"/>	nie: <input type="checkbox"/>
Podstawa prawna zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON	art 21 ust 2a	
Czy Wnioskodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON	tak: <input type="checkbox"/>	nie: <input checked="" type="checkbox"/>
Kwota zaległości z tytułu wpłat, których termin płatności upłynął w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku	..... (zł)	

**Załącznik**  
**do Uchwały Zarządu Powiatu Stargardzkiego**  
**znajduje się w Biurze Obsługi Zarządu i Rady Powiatu**