

Uchwała Nr 2141/18
Zarządu Powiatu Stargardzkiego
z dnia 11 stycznia 2018 r.

w sprawie gotowości do realizacji programu
pn. „Program wyrównywania różnic między regionami III”

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 5 i art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1868) w związku z art. 35a ust.1 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1. 1. Postanawia się złożyć oświadczenie do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w Szczecinie o gotowości Powiatu Stargardzkiego do realizacji programu pn. „Program wyrównywania różnic między regionami III”.

2. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1 stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie.


§ 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

Zgodnie z procedurami realizacji programu pn. „Program wyrównywania różnic między regionami III” warunkiem uczestnictwa jest wyrażenie gotowości wstąpienia w rolę realizatora programu.

Jednostki samorządu terytorialnego szczebla powiatowego wyrażające gotowość wstąpienia w rolę realizatora programu przesyłają do właściwego miejscowo Oddziału Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oświadczenie podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania jednostki samorządu.

Zatem wnosi się o podjęcie niniejszej uchwały.

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie


Monika Rygiel

Oddział
PFRON w
ul.....
.....

OŚWIADCZENIE

Powiat..... z siedzibą w
(nazwa)

.....
(miejscowość)

.....
(dokładny adres, nr kodu)

reprezentowany przez:

1)..... -
(nazwisko, imię) (funkcja)

2)..... -
(nazwisko, imię) (funkcja)

Działając w imieniu Samorządu Powiatu wyrażam/my
gotowość realizacji „Programu wyrównywania różnic między regionami III”.

.....,
miejscowość i data

.....
(podpisy i pieczętki imienne osób statutowo
uprawnionych do reprezentowania Powiatu)