

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU DOTYCZĄCA LIKWIDACJI BARIER ARCHITEKTONICZNYCH

NR WNIOSKU:		Z DNIA:	
IMIĘ i NAZWISKO:			
KRYTERIA OCENY WNIOSKU		LICZBA PUNKTÓW MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA	UZYSKANA LICZBA PUNKTÓW
1. STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI			
a)	osoby posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub zaliczone do osób niepełnosprawnych do 16 roku życia lub posiadające orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych	20	
b)	osoby posiadające orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ww. ustawy	10	
c)	osoby posiadające orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ww. ustawy	5	
2. ZAKRES NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI			
a)	Osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim	30	
b)	Osoba poruszająca się przy pomocy balkonika/osoba leżąca	20	
c)	Osoba poruszająca się o kuli, czworonogu itp.	15	
d)	Osoby z dysfunkcją narządu ruchu lub wzroku posiadające orzeczenie o symbolach: „04-O”, „05-R”, „10-N”	10	
e)	Osoby z innymi dysfunkcjami, mające problemy w poruszaniu się	5	
f)	Osoby posiadające niepełnosprawność sprzężoną z symbolem „04-O”, „05-R” lub „10-N”	5	
3. SYTUACJA RODZINNA			
a)	osoba samotna	15	
b)	osoba zamieszkująca z innymi osobami niepełnosprawnymi ruchowo (05-R, 10-N)	10	
4. POZOSTAŁE INFORMACJE			
a)	Wnioskodawca w latach 2023 -2024 nie otrzymał dofinansowania do likwidacji barier architektonicznych z powodu niewystarczających środków finansowych	5	
b)	Rezygnacja z dofinansowania	-5	
RAZEM LICZBA PUNKTÓW – OCENA WNIOSKU:		85	

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU DOTYCZĄCA LIKWIDACJI BARIER W KOMUNIKOWANIU SIĘ			
NR WNIOSKU:		Z DNIA:	
IMIĘ i NAZWISKO:			
KRYTERIA OCENY WNIOSKU		LICZBA PUNKTÓW MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA	UZYSKAN A LICZBA PUNKTÓW
1.STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI			
a)	osoby posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub zaliczone do osób niepełnosprawnych do 16 roku życia lub posiadające orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych	20	
b)	osoby posiadające orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ww. ustawy	10	
c)	osoby posiadające orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ww. ustawy	5	
2. ZAKRES NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI			
a)	Osoba z zaburzeniami głosu, mowy, i chorobami słuchu (niedosłyszające, głuche, głuchonieme/osoby niewidome lub niedowidzące	30	
b)	Osoba całkowicie leżąca	20	
c)	Osoba poruszająca się przy pomocy wózka inwalidzkiego	15	
d)	Osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	10	
e)	Osoby z innymi dysfunkcjami, mające problemy w komunikowaniu się	5	
3. SYTUACJA RODZINNA			
a)	Osoba samotna	15	
b)	Dziecko niepełnosprawne	10	
c)	Osoba zamieszkująca z osobą/osobami niepełnosprawnymi posiadającymi orzeczenie z symbolem 04-0 i 03-L	5	
4.UZASADNIENIE			
a)	osoba wskazująca potrzebę kształcenia specjalistycznego lub indywidualnego nauczania	30	
b)	osoba wskazująca związek pomiędzy potrzebami wnioskodawcy a zakupem wnioskowanego sprzętu	15	
5.POZOSTAŁE INFORMACJE			
a)	Osoba nie korzystała z dofinansowania do likwidacji barier w komunikowaniu od 2016 roku	10	
b)	Osoby posiadające niepełnosprawność sprzężoną z 03-L lub 04-O	5	
c)	Rezygnacja z dofinansowania	-5	
RAZEM LICZBA PUNKTÓW – OCENA WNIOSKU:		125	

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU DOTYCZĄCA LIKWIDACJI BARIER TECHNICZNYCH			
NR WNIOSKU:		Z DNIA:	
IMIĘ i NAZWISKO:			
KRYTERIA OCENY WNIOSKU		LICZBA PUNKTÓW MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA	UZYSKAN A LICZBA PUNKTÓW
1.STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI			
a)	osoby posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub zaliczone do osób niepełnosprawnych do 16 roku życia lub posiadające orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych	20	
b)	osoby posiadające orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ww. ustawy	10	
c)	osoby posiadające orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ww. ustawy	5	
2. SYTUACJA RODZINNA			
a)	Osoba samotna	15	
b)	Dziecko niepełnosprawne	10	
c)	Osoba zamieszkująca z osobą/osobami niepełnosprawnymi	5	
3. WNIOSKOWANY SPRZĘT			
a)	Sprzęt służący do codziennego funkcjonowania w zakresie zapewnienia higieny i pielęgnacji osoby niepełnosprawnej (np. łóżko rehabilitacyjne/ortopedyczne, krzesła toaletowo kąpielowe, krzeselka wannowe, uchwyty, maty do przenoszenia, poduszki do wstawania, baseny kąpielowe dla osób leżących itp.)	20	
b)	Sprzęt służący do codziennego funkcjonowania w zakresie transportu (np. podnośniki, schodołazy, transportery jeżdżące, akumulatory do wózka).	15	
c)	Inny sprzęt wspomagający codzienne funkcjonowanie (np. dostawki elektryczne do wózka itp.)	10	
4.POZOSTAŁE INFORMACJE			
a)	Osoba nie korzystała z dofinansowania do likwidacji barier technicznych od 2016 roku	10	
b)	Osoby posiadające niepełnosprawność sprzężoną	5	
c)	Rezygnacja z dofinansowania	-5	
RAZEM LICZBA PUNKTÓW – OCENA WNIOSKU:		70	