

<p style="text-align: center;">WZÓR</p> <p style="text-align: center;">Wniosek gminy/powiatu..... na środki finansowe</p> <p style="text-align: center;">z Programu "Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej" - edycja 2022</p> <p style="text-align: center;">w ramach Funduszu Solidarnościowego</p>															
Załącznik nr 1	w tym z kol. 1:			w tym z kol. 2 :			Planowana liczba asystentów osób niepełnosprawnych	Koszt godzin usług asystenta	Koszt zakupu środków ochrony osobistej dla asystentów	zakup biletów komunikacji publicznej/prywatnej jednorazowych lub miesięcznych oraz koszt dojazdu własnym/innym środkiem transportu np. taksówką asystentów w związku z wyjazdami, które dotyczą realizacji usług wymienionych w treści Programu, zakupu biletów wstępu na wydarzenia kulturalne, rozrywkowe, sportowe lub społeczne itp. dla asystenta towarzyszącego uczestnikowi Programu	Koszt ubezpieczeń OC lub NNW asystentów	Razem koszty realizacji usługi asystenta (suma z kolumn 4-7)	Koszt obsługi Programu (nie większy niż 2% wnioskowanych środków na jego realizację tj. nie więcej niż 2% kwoty z kolumny 8)	Wnioskowana kwota środków finansowych Funduszu Solidarnościowego na realizację Programu (Suma z kolumn 8-9)	
	Planowana liczba osób niepełnosprawnych, którym zostaną przyznane usługi asystenta	Planowana liczba dzieci w wieku do 16 r.ż. spełniających zapisy działu III Programu	Planowana liczba osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności	Planowana liczba osób z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	Planowana liczba godzin usług asystenta dla osób niepełnosprawnych	Dla dzieci w wieku do 16 r.ż. spełniających zapisy działu III Programu									Dla osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności
1	1a	1b	1c	2	2a	2b	2c	3	4	5	6	7	8	9	10

Informacje opisowe						
doświadczenie wnioskodawcy w realizacji zadań podobnego rodzaju (w tym wskazanie ewentualnej realizacji usług opieki asystenta)	kadra - kwalifikacje osób, przy udziale których realizowane będzie zadania	opis działań - zakres rzeczowy planowanego zadania	zasęg oddziaływania i dostępność dla odbiorców	opis zakładanych rezultatów działań (należy opisać, jakie rezultaty wnioskodawca zamierza osiągnąć, należy również jednoznacznie określić, czy rezultaty będą miały trwały charakter, a także co będzie bezpośrednim efektem)	Planowana liczba osób wymagających wysokiego poziomu wsparcia, w tym osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi i trudnościami związanymi z mobilnością i komunikacją.	Wkład własny

* Do wniosku na środki finansowe należy dołączyć kalkulacje kosztów, o których mowa w dziale IX ust. 2 pkt 2 Programu.

.....
 Miejscowość i data:

.....
 Podpis wójta/burmistrza/prezydenta miasta/starosty lub osoby upoważnionej