

ZARZĄDZENIE NR 2053/2023

WÓJTA GMINY LUBIN

z dnia 21 marca 2023 r.

w sprawie powołania Zespołu do spraw oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy przez obywateli Ukrainy przebywających w obiektach instytucjonalnych na terenie gminy Lubin znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej , uniemożliwiającej ich udział w kosztach pomocy

Na podstawie art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2023 r. poz. 40) w związku z art. 12 ust. 17f ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz.U. z 2023 poz. 103 i 185) zarządzam co następuje:

§ 1.

Powołuje się Zespół rozpatrujący wnioski o uwzględnienie trudnej sytuacji życiowej i oceny możliwości partycypacji w kosztach utrzymania zakwaterowania i wyżywienia obywateli Ukrainy przebywających w obiektach instytucjonalnych na terenie Gminy Lubin , zwanym dalej „Zespołem” , w skład którego wchodzi następujące osoby:

- 1) Dariusz Olszak - Przewodniczący Zespołu
- 2) Magdalena Łazor - Pracownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubinie
Członek Zespołu
- 3) Joanna Bogdziewicz - Pracownik Gminnego ośrodka Pomocy Społecznej w Lubinie
Członek Zespołu

§ 2.

Do zadań Przewodniczącego Zespołu należy:

- 1) Organizacja i koordynowanie prac zespołu;
- 2) Zwoływanie posiedzeń;
- 3) Wnioskowanie do odpowiednich komórek organizacyjnych urzędu w celu:
 - a) zapewnienia wsparcia prac Zespołu;
 - b) zapewnienia Zespołowi danych z dostępnych ewidencji lub rejestrów niezbędnych do realizacji zadań określonych zarządzeniem.

§ 3.

Do zadań Zespołu należy:

- 1) Przyjmowanie ankiet kwalifikacyjnych od obywateli Ukrainy przebywających w obiektach instytucjonalnych na terenie gminy Lubin do zwolnienia w partycypacji w kosztach pomocy oraz ich weryfikacja;
- 2) Wzór ankiety stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia;
- 3) Weryfikacja dokumentacji przedłożonej Zespołowi może odbywać się w oparciu o dane z dostępnych ewidencji lub rejestrów;
- 4) Zespół sporządza Protokół Oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy przez obywateli Ukrainy, którzy przebywają w obiektach instytucjonalnych na terenie gminy Lubin i znajdują się w trudnej sytuacji życiowej uniemożliwiającej ich udział w kosztach pomocy kierując się względami humanitarnymi;
- 5) Wzór Protokołu Oceny stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia;
- 6) Zespół obraduje w pełnym składzie na posiedzeniach zwoływanych w zależności od potrzeb;
- 7) Na posiedzeniach Zespół podejmuje decyzje wspólnie. W przypadku braku spójności decyzję podejmuje Przewodniczący Zespołu;
- 8) Wyniki oceny zachowują swoją ważność przez 3 miesiące od dnia podpisania dokumentów , bezterminowo lub do dnia ponownej oceny;
- 9) Posiedzenia Zespołu odbywają się w Urzędzie Gminy w Lubinie.

§ 4.

Odwołanie Członka Zespołu następuje w takim samym trybie jak powołanie.

§ 5.

Wykonanie w/w zadania powierza się na czas trwania kryzysu humanitarnego.

§ 6.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt
/-/ Tadeusz Kielan

**Ankieta kwalifikacyjna obywatela Ukrainy do zwolnienia z partycypacji
w kosztach pomocy zgodnie z przepisami art. 12 ust. 17 ustawy
z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku
z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa**

**Анкета кваліфікаційна щодо звільнення громадянина України від
сплати витрат, пов'язаних з отриманням допомоги згідно з
положеннями ст. 12 частини 17 Закону "Про допомогу громадянам
України у зв'язку зі збройним конфліктом на території цієї держави"
від 12 березня 2022 року**

Ankieta nr / Анкета номер

Adres przebywania: Адреса перебування:	
Imię i nazwisko: Ім'я та прізвище:	
Data pierwszego przekroczenia granicy RP po 24.02.2022 r.: Дата першого перетину кордону з Республікою Польща після 24.02.2022 р.:	
Nr PESEL i data jego wydania: Номер PESEL i дата його надання:	
Płeć: Стать:	<input type="checkbox"/> Kobieta/жінка <input type="checkbox"/> mężczyzna/оловік
Data urodzenia: Дата народження:	
Oświadczam, że	<input type="checkbox"/> posiadam orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności

<p>spełniam następujący warunek, uprawniający mnie do wyłączenia z partycypacji w kosztach pomocy zgodnie z przepisami ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (zaznaczyć X właściwe):</p> <p>Я заявляю, що відповідаю одному із критеріїв, що дають мені право на звільнення від сплати витрат, пов'язаних із отриманням допомоги відповідно до положень Закону "Про допомогу громадянам України у зв'язку зі збройним конфліктом на території цієї держави"</p> <p>(зазначте X у відповідному полі):</p>	<p>lub orzeczenie, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</p>
	<p><input type="checkbox"/> opiekuję się osobą niepełnosprawną posiadającą polskie orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych:</p> <p>.....</p> <p>(imię, nazwisko, PESEL osoby, będącej pod opieką)</p>
	<p><input type="checkbox"/> ukończyłam 60 rok życia (w przypadku kobiet), ukończyłem 65 rok życia (w przypadku mężczyzn)</p>
	<p><input type="checkbox"/> jestem kobietą w ciąży</p>
	<p><input type="checkbox"/> jestem osobą wychowującą dziecko do 12 miesiąca życia</p> <p>.....</p> <p>(imię, nazwisko, PESEL dziecka)</p>
	<p><input type="checkbox"/> samotnie sprawuję na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej opiekę nad trojgiem i więcej dzieci</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>4.</p> <p>5.</p> <p>(imiona, nazwiska, PESEL dzieci)</p>
	<p><input type="checkbox"/> jestem opiekunem tymczasowym ustanowionym dla małoletniego, o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy</p>
<p><input type="checkbox"/> występuję w imieniu małoletnich, będących pod moją opieką:</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>(imiona, nazwiska, PESEL dzieci)</p>	

**PROTOKÓŁ OCENY
MOŻLIWOŚCI PARTYCYPACJI W KOSZTACH POMOCY
PRZEZ OBYWATELA UKRAINY PRZEBYWAJĄCEGO W OBIEKCIE INSTYTUCJONALNYM
NA TERENIE GMINY LUBIN**

Data

Miejsce

Rozpatrzono ankietę Pana/Pani

Nr PESEL :

Miejsce zamieszkania

☐ W wyniku oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy przez obywatela Ukrainy , o której mowa w art.12 ust 17f ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz.U. z 2023 r. poz. 103 i 185) , Zespół kierując się względami humanitarnymi postanawia:

- **pozytywnie zaopiniować przedmiotową ankietę** i uznać Pana/Panią za osobę w trudnej sytuacji życiowej i zwolnić z partycypacji w kosztach utrzymania w obiekcie zakwaterowania

Ocena Zespołu jest ważna na okres: 3 miesiące / bezterminowo *

☐ W wyniku oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy przez obywatela Ukrainy, o której mowa w art. 12 ust 17f ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz.U. z 2023 r. poz. 103 i 185), Zespół kierując się względami humanitarnymi postanawia:

- **negatywnie zaopiniować przedmiotową ankietę** co oznacza , że osoba nie znajduje się w trudnej sytuacji życiowej uniemożliwiającej udział w kosztach pomocy , o której mowa w art. 12 ust 17c , pkt 6 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa
(Dz.U. z 2023 r. poz.103 i 185)

Ocena Zespołu jest ważna na okres: 3 miesiące / bezterminowo *

PODPISY CZŁONKÓW ZESPOŁU:

1.

2.

3.

* - niewłaściwe skreślić