

ZARZĄDZENIE NR 26/2023
WÓJTA GMINY CZERNIKOWO
z dnia 8 marca 2023 r.

w sprawie powołania zespołu do spraw oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy obywateli Ukrainy, którzy znajdują się w trudnej sytuacji życiowej oraz weryfikacji istnienia innych okoliczności zwalniających obywateli Ukrainy z obowiązku partycypacji w kosztach pomocy

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. 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 r. poz. 103 i 185) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Powołuje się zespół do spraw oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy obywateli Ukrainy, którzy znajdują się w trudnej sytuacji życiowej oraz weryfikacji istnienia innych okoliczności zwalniających obywateli Ukrainy z obowiązku partycypacji w kosztach pomocy, zwany dalej „zespołem”, w składzie:

- 1) Dorota Krasieńska - Pracownik Socjalny - Przewodniczący zespołu
- 2) Wanda Frass - Pracownik Socjalny — Członek zespołu
- 3) Agata Tubielewicz - Koordynator ds. zakwaterowania obywateli Ukrainy - Członek zespołu

2. Do zadań zespołu należy:

- 1) gromadzenie informacji o obywatelach Ukrainy niezbędnych do dokonania oceny, o której mowa w § 1 ust. 2 pkt 2;
- 2) ocena możliwości partycypacji w kosztach pomocy obywateli Ukrainy, którzy znajdują się w trudnej sytuacji życiowej uniemożliwiającej ich udział w kosztach pomocy, kierując się względami humanitarnymi, o której mowa w art. 12 w ust. 17f ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, zwanej dalej „ustawą”;

§ 2. 1. Zespół obraduje w trzyosobowym składzie na posiedzeniach zwoływanych w zależności od potrzeb.

2. Na posiedzeniach zespół podejmuje decyzje większością głosów. W przypadku braku rozstrzygnięcia w głosowaniu, decyzję podejmuje przewodniczący zespołu.

3. Posiedzenia zespołu odbywają się w urzędzie lub w obiekcie zakwaterowania obywateli Ukrainy, według decyzji przewodniczącego zespołu.

§ 3. 1. Po przeprowadzeniu oceny, o której mowa w § 1 w ust. 2 w pkt 2, zespół podpisuje formularz stwierdzający wypełnienie przesłanki określonej w art. 12 w ust. 17c w pkt 6 ustawy. Wzór formularza stanowi załącznik do zarządzenia.

2. Wyniki oceny, o której mowa w § 1 w ust. 2 w pkt 2, zachowują swoją ważność przez 3 miesiące od dnia podpisania formularza, o którym mowa w § 4 w ust. 1, albo do dnia ponownej oceny.

§ 4. Wykonanie zarządzenia powierza się przewodniczącemu komisji.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.


Wójt
Gminy Czernikowo
Tomasz Krasicki

**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**

Ankieta nr

Adres przebywania:	
Imię i nazwisko:	
Data pierwszego przekroczenia granicy RP po 24.02.2022 r.:	
Nr PESEL i data jego wydania:	
Płeć:	☐ kobieta ☐ mężczyzna
Data urodzenia:	
Oświadczam, że 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):	☐ posiadam 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
	☐ 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: (imię, nazwisko, PESEL osoby, będącej pod opieką)
	☐ ukończyłam 60 rok życia (w przypadku kobiet), ukończyłem 65 rok życia (w przypadku mężczyzn)
	☐ jestem kobietą w ciąży
	☐ jestem osobą wychowującą dziecko do 12 miesiąca życia (imię, nazwisko, PESEL dziecka)
☐ samotnie sprawuję na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej opiekę nad trojgiem i więcej dzieci 1. 2. 3. 4. 5.	

	(imiona, nazwiska, PESEL dzieci)
	☐ jestem opiekunem tymczasowym ustanowionym dla małoletniego, o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy
	☐ występuję w imieniu małoletnich, będących pod moją opieką: 1. 2. 3. 4. 5.
	(imiona, nazwiska, PESEL dzieci)
	☐ znajduję się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej mi udział w kosztach pomocy, gdyż (<u>wpisać uzasadnienie</u>):
Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.	
Oświadczam, że w przypadku zmian mających wpływ na prawo do wyłączenia z partycypacji w kosztach pomocy zgodnie z przepisami ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, niezwłocznie poinformuję o tym przedstawicieli podmiotu, świadczącego pomoc.	
..... data	 czytelny podpis obywatela Ukrainy