

ZARZĄDZENIE Nr 603/2023
WÓJTA GMINY INOWROCŁAW

z dnia 8 marca 2023 r.

w sprawie powołania komisji 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. 33 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023r. 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 komisję do spraw oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy obywateli Ukrainy, którzy znajdują się w trudnej sytuacji życiowej uniemożliwiający ich udział w kosztach pomocy, zwanej dalej komisją w składzie:

- 1) Magdalena Dąbrowska - zastępca wójta Gminy Inowrocław-przewodnicząca komisji,
- 2) Ewelina Pawlikowska – kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej – członek komisji,
- 3) Mariusz Budny - podinspektor ds. zarządzania kryzysowego, obrony cywilnej, spraw wojskowych i kancelarii tajnej – członek komisji.

§ 2.1. Komisja dokona oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy obywateli Ukrainy znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej ich udział w kosztach pomocy, kierując się względami humanitarnymi.

2. Ocena, o jakiej mowa w ust. 1 będzie dokonywana podstawie ankiety kwalifikacyjnej, której wzór określa załącznik nr 1.

3. Komisja na podstawie ankiet kwalifikacyjnych dokona weryfikacji istnienia innych okoliczności zwalniających obywateli Ukrainy z obowiązku partycypacji w kosztach pomocy o których mowa w art. 12 ust. 17c i 17d ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa.

§ 3.1. Komisja obraduje w trzyosobowym składzie.

2. Posiedzenia komisji zwołuje jego przewodnicząca w zależności od potrzeb.

3. Posiedzenia komisji odbywają się w Urzędzie Gminy Inowrocław.

§ 4. Komisja dokonuje oceny, o której mowa w § 2.1., większością głosów. W przypadku braku większości decyduje głos przewodniczącej. Wynik głosowania Komisja dokumentuje w protokole, którego wzór określa załącznik nr 2 do zarządzenia.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT
mgr inż. Tadeusz Kacprzak

**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

Proszę wypełnić w języku polskim /Будь ласка, заповніть польською мовою

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	
PESEL i data jego wydania/ Номер PESEL і дата його надання	
Sex/ Стать	☐ kobieta/жінка ☐ mężczyzna/чоловік
data urodzenia/ Дата народження	
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)/ Я заявляю, що відповідаю одному із критеріїв, що дають мені право на	☐ 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/ маю посвідчення про інвалідність або групу інвалідності або довідку, визначену ст. 5 Закону “Про професійну та соціальну реабілітацію, а також працевлаштування осіб з інвалідністю” від 27 серпня 1997 року ☐ 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/ опіка над особою з інвалідністю, що має польське посвідчення про інвалідність або групу інвалідності або довідку, визначену ст. 5 Закону “Про професійну та соціальну реабілітацію, а також працевлаштування осіб з інвалідністю” від 27 серпня 1997 року:

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" <u>(зазначте X у відповідному полі)</u>	 (ім'я, nazwisko, PESEL osoby, będącej pod opieką/ ім'я, прізвище, PESEL особи, що знаходиться під опікою)
	☐ ukończyłam 60 rok życia (w przypadku kobiet)/ мені випонилось 60 років (якщо жінка), ukończyłem 65 rok życia (w przypadku mężczyzn) / мені випонилось 65 років (якщо чоловік)
	☐ jestem kobietą w ciąży/ вагітність
	☐ jestem osobą wychowującą dziecko do 12 miesiąca życia/ виховую дитину віком до 12 місяців (ім'я, nazwisko, PESEL dziecka/ ім'я, прізвище, PESEL дитини)
	☐ samotnie sprawuję na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej opiekę nad trojgiem i więcej dzieci/ самотійно доглядаю за трьома і більше дітьми на території Республіки Польща 1. 2. 3. 4. 5. (ім'я, nazwisko, PESEL dziecka/ ім'я, прізвище, PESEL дитини)
	☐ jestem opiekunem tymczasowym ustanowionym dla małoletniego, o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy / тимчасова опіка над малолітнім, згідно ст.25а част.1
	☐ występuję w imieniu małoletnich, będących pod moją opieką/ дію від імені малолітніх, що знаходяться під моєю опікою 1. 2. 3. 4. 5. (ім'я, nazwisko, PESEL dziecka/ ім'я, прізвище, PESEL дитини)



znajduję się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej mi udział w kosztach pomocy, gdyż (wpisać uzasadnienie) / не відношусь до жодної з груп, що дозволили б мені отримати звільнення від сплати частини витрат на допомогу але перебуваю у складній життєвій ситуації, оскільки (обґрунтувати):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą

Заявляю, що вказані мною дані відповідають дійсності

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.

Також, заявляю, що у разі змін, які впливають на право звільнення від сплати витрат, пов'язаних із отриманням допомоги відповідно до положень Закону „Про допомогу громадянам України у зв'язку із збройним конфліктом на території цієї держави” негайно проінформую представників установи, що надає допомогу.

.....

Data/ Дата

.....

**czytelny podpis obywatela Ukrainy/
ім'я та прізвище громадянина України
прописом**

WÓJT
mgr inż. Tadeusz Kacprzak

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 603 /2023
Wójta Gminy Inowrocław
z dnia 8 marca 2023 r.

**Protokół oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy obywateli Ukrainy
znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej ich udział w kosztach
pomocy**

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), kierując się względami humanitarnymi, zespół stwierdza, że obywatel

Ukrainy
(imię i nazwisko, nr PESEL lub data urodzenia)

spełnił ustawową przesłankę, co oznacza, że znajduje się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej jego udział w kosztach pomocy (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).

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), kierując się względami humanitarnymi, zespół stwierdza, że obywatel

Ukrainy
(imię i nazwisko, nr PESEL lub data urodzenia)

nie spełnił ustawowej przesłanki, co oznacza, że nie znajduje się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej jego udział w kosztach pomocy (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).

Ocena zespołu ważna jest na okres ____ miesięcy/bezterminowo*

Data i podpisy członków zespołu:

1.
2.
3.

* niewłaściwe skreślić

Inowrocław, dnia