

ZARZĄDZENIE NR 23/23
BURMISTRZA BIERUTOWA

z dnia 1 marca 2023 r.

w sprawie wyznaczenia komisji ds. oceny sytuacji życiowej obywateli Ukrainy, którym zapewniana jest pomoc.

Na podstawie art.12 ust. 17f ustawy z dnia 12 marca 2022 roku o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz.U. 2023, poz. 103 ze zm.)zarządza się, co następuje:

§ 1. Wyznacza się komisję ds. oceny sytuacji życiowej obywateli Ukrainy, którym zapewniana jest pomoc na podstawie art. 12 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym tego państwa:

- 1) Magdalena Wiatr-Przybylska - Inspektor ds. obronnych - przewodniczący komisji
- 2) Renata Bednarowska - Inspektor ds. kadr i budżetu
- 3) Jarosław Kwieciński - Komendant Miejsko-Gminny ZOSP RP

§ 2. Komisja opisana w §1, na podstawie wypełnionych ankiet kwalifikacyjnych stanowiących załącznik nr 1 do zarządzenia, dokonuje weryfikacji i oceny sytuacji życiowej kierując się względami humanitarnymi.

§ 3. Komisja opisana w §1 po weryfikacji każdej z ankiet dokonuje ich oceny sporządzając zbiorczy protokół z przedstawieniem opinii.

§ 4. Na podstawie protokołu z oceny, osobom które zaznaczyły, że znajdują się w trudnej sytuacji życiowej, wystawiane są zaświadczenia stwierdzające znajdowanie się, bądź nieznajdowanie się obywatela Ukrainy w trudnej sytuacji życiowej. Zaświadczenia sporządza się ze wskazaniem terminu ich ważności w dwóch egzemplarzach, jeden dla Urzędu Miejskiego w Bierutowie a drugi dla opiniowanej osoby. Zaświadczenie podpisuje osoba upoważniona przez Burmistrza Bierutowa.

§ 5. Nadzór nad realizacją zarządzenia powierza się Inspektorowi ds. obronnych.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Burmistrz Bierutowa

Piotr Sawicki

**Ankieta kwalifikacyjna obywatela Ukrainy dotycząca 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.:	
Proszę wstawić znak X we właściwym miejscu.	
Przebywam na terytorium RP poniżej 120 dni od dnia pierwszego przekroczenia granicy.	
Przebywam na terytorium RP powyżej 120 dni od dnia pierwszego przekroczenia granicy i zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za pobyt w obiekcie w wysokości 50 % kosztów pomocy (nie więcej niż 40 zł dziennie)	
Przebywam na terytorium RP powyżej 120 dni od dnia pierwszego przekroczenia granicy i podlegam wyłączeniu, zgodnie z art. 12 ust. 17c i 17d ustawy.	
Nr PESEL i data jego wydania:	
Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> 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 <i>(zaznaczyć X właściwie):</i>	<input type="checkbox"/> 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*
	<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*: (imię, nazwisko, PESEL osoby, będącej pod opieką)
	<input type="checkbox"/> ukończyłam 60 rok życia (w przypadku kobiet), ukończyłem 65 rok życia (w przypadku mężczyzn)

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą. Ja niżej podpisany/a oświadczam, że podane dane są prawdziwe i jestem świadomy, że podanie nieprawdziwych danych skutkować może odpowiedzialnością karną. Informacja o złożeniu nieprawdziwych danych może być przekazana także do Straży Granicznej oraz brana pod uwagę podczas ubiegania się o zezwolenie o pracę i kartę pobytu.

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

*** Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o:**

1) całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2, i niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych traktowane jest na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności;

1a) niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy wymienionej w pkt 1, jest traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności;

2) całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2 ustawy wymienionej w pkt 1, jest traktowane na równi z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;

3) częściowej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 3, oraz celowości przekwalifikowania, o którym mowa w art. 119 ust. 2 i 3 ustawy wymienionej w pkt 1, jest traktowane na równi z orzeczeniem o lekkim stopniu niepełnosprawności.