

Karta oceny merytorycznej – bariery w komunikowaniu się

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU nr:

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

KRYTERIA OCENY WNIOSKU

Liczba punktów
możliwych
do uzyskania

Przyznana liczba
punktów

1. Stopień niepełnosprawności/orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne, zakres niepełnosprawności:

a)	Dysfunkcja narządu: słuchu, mowy (symbol przyczyny niepełnosprawności L lub zaświadczenie lekarskie w przypadku orzeczeń, w których nie podano przyczyny niepełnosprawności)	znaczny, osoba do 16 r. życia	20	
		umiarkowany	17	
b)	Dysfunkcja narządu wzroku (symbol przyczyny niepełnosprawności O lub zaświadczenie lekarskie w przypadku orzeczeń, w których nie podano przyczyny niepełnosprawności), Dysfunkcja narządu ruchu: osoba leżąca	znaczny, osoba do 16 r. życia	15	
		umiarkowany	12	
c)	Deficyt rozwojowy (upośledzenie umysłowe, autyzm), choroby psychiczne (symbol przyczyny niepełnosprawności C, U, P lub zaświadczenie lekarskie w przypadku orzeczeń, w których nie podano przyczyny niepełnosprawności)	znaczny, osoba do 16 r. życia	14	
		umiarkowany	11	
d)	Dysfunkcja narządu ruchu z koniecznością poruszania się na wózku inwalidzkim, wrodzony brak albo amputacja dłoni lub rąk, stóp lub nóg (potwierdzoną w treści zaświadczenia lekarskiego)	znaczny, osoba do 16 r. życia	14	
		umiarkowany	11	
e)	Inna dysfunkcja narządu ruchu (symbol przyczyny niepełnosprawności R, N lub zaświadczenie lekarskie w przypadku orzeczeń, w których nie podano przyczyny niepełnosprawności)	znaczny, osoba do 16 r. życia	11	
		umiarkowany	7	
f)	Inna niepełnosprawność	znaczny, osoba do 16 r. życia	11	
		umiarkowany	7	

2. Sytuacja rodzinna:

a)	Gospodarstwo jednoosobowe	2	
b)	Dodatkowe osoby z niepełnosprawnościami w gospodarstwie domowym	1	

3. Pozostałe informacje:

a)	Osoba nie korzystała z dofinansowania do likwidacji barier w ostatnich 5 latach (dot. również programu „Aktywny Samorząd)	2	
b)	Ilość złożonych wniosków na dany cel (1 pkt za każdy rok nieotrzymania dofinansowania)	1 pkt za każdy rok oczekiwania	

RAZEM OCENA WNIOSKU (PKT 1-3)

UWAGA: W PRZYPADKU ORZECZENIA Z WIECEJ NIŻ JEDNYM SYMBOLEM PRZYCZYNY NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, DO OCENY ZOSTANIE WYBRANY JEDEN, DAJĄCY NAJWIĘKSZĄ LICZBĘ PUNKTÓW W ZAKRESIE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI