Załącznik do Regulaminu rekrutacji gmin

**Wniosek o udział w** **rekrutacji gmin z terenu województwa podlaskiego do realizacji projektu pn.**

*„W poszukiwaniu modelowych rozwiązań ”*

|  |
| --- |
| **I. DANE GMINY** |
| Nazwa gminy |  |
| Typ gminy | * gmina duża miejska (pełniąca funkcję powiatu grodzkiego, będąca jednocześnie stolicą województwa)
* gmina miejska (miasto powiatowe)
* gmina miejsko - wiejska
* gmina wiejska (granicząca z miastami o dużej aktywności gospodarczej)
* gmina duża wiejska
* gmina mała wiejska (typowo rolnicza)
 |
| Liczba mieszkańców | * powyżej 100 000 mieszkańców
* do 100 000 mieszkańców
* do 10 000 mieszkańców
 |
| Adres |  |
| Telefon kontaktowy gminy |  |
| E-mail gminy |  |
| **II. DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ GMINĘ (PREZYDENTA MIASTA, WÓJTA, BURMISTRZA LUB OSOBY POSIADAJĄCEJ UPOWAŻNIENIE DO PODPISANIA WNIOSKU)** |
| Imię i nazwisko |  |
| Funkcja |  |
| Adres siedziby |  |
| E-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| **III. DIAGNOZA POTRZEB GMINY:** |
| 1. | **Diagnoza sytuacji osób z niepełnosprawnością intelektualną w tym z zespołem Downa, potrzebujących wsparcia w formie mieszkań wspomaganych na terenie gminy** (opis wraz z uzasadnieniem) |  |
| 2. | **Zasoby gminy, mające wpływ na zapewnienie osobom z niepełnosprawnością intelektualną, w tym z zespołem Downa, opieki świadczonej na poziomie lokalnej społeczności** (dostęp do: opieki zdrowotnej, sklepu spożywczego, poczty, urzędu miasta/gminy, MOPS/GOPS, potencjalnego miejsca pracy, bliskość komunikacji publicznej) |  |
| 3. | **Informacja o lokalu mieszkalnym , który może być przeznaczony na cel utworzenia mieszkania wspomaganego** | Podstawa dysponowania lokalem: |
| Opis lokalu i jego stanu technicznego:Adres lokalu: |
| Zakres prac niezbędnych do dostosowania lokalu do potrzeb osób z niepełnosprawnością intelektualną | Koszt szacunkowy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Koszt ogółem: |  |
| **IV. OŚWIADCZENIA:** |
| Po zapoznaniu się z Regulaminem naboru gmin z terenu województwa podlaskiego do realizacji projektu pn.*„W poszukiwaniu modelowych rozwiązań”* oświadczam, że przyjmuję jego wszystkie postanowienia i dobrowolnie przystępuję do uczestnictwa w naborze.Ponadto zobowiązuję się, że w przypadku zakwalifikowania do udziału w Projekcie gminy, którą reprezentuję:1. przedstawiciele gminy, którą reprezentuję (w tym: osoby odpowiedzialne za zarządzanie publicznym zasobem mieszkaniowym, osoby odpowiedzialne za sprawy społeczne oraz odbiorcy wsparcia) będą brali czynny udział w opracowywaniu modelowego rozwiązania z zakresu mieszkalnictwa wspomaganego dla osób z niepełnosprawnością intelektualną, w tym zespołem Downa do 31.08.2019 r.;
2. reprezentowana przeze mnie gmina zagwarantuje zachowanie trwałości wsparcia w mieszkaniu wspomaganym, utworzonym w ramach projektu, przez okres co najmniej 3 lat od zakończenia pilotażu,
3. zakupione w ramach projektu wyposażenie, środki trwałe lub instalacje wykonane w ramach prac adaptacyjnych, jako efekty projektu, zostaną zachowane w niezmienionej formie (za wyjątkiem zmian niezbędnych do zachowania wyposażenia, środków trwałych lub instalacji w stanie niepogorszonym) przez okres 5 lat od daty zakończenia realizacji projektu;
4. jako osobę do kontaktów roboczych w sprawie niniejszego wniosku wyznaczam następującą osobę:

imię i nazwisko ………………………………………………………………stanowisko służbowe ………………………………………………………..nr tel. służbowego …………………………………………………………..służbowy adres mailowy ……………………………………………………............................................................/data wypełnienia wniosku,pieczęć i podpis osoby upoważnionej\*/ |

\*w przypadku gdy osoba podpisująca wniosek działa w oparciu o pełnomocnictwo, należy załączyć treść pełnomocnictwa.