|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM OCENY** | **Skala punktowa** |
| 1 | **STATUS OBIEKTU UWZGLĘDNIONEGO WE WNIOSKU**(ocenie będzie podlegać rodzaj obiektu o którego dofinansowanie występuje wnioskodawca) | **- zakład rehabilitacji ruchowej,****- specjalny ośrodek szkolno- wychowawczy,****- szkoła integracyjna,****- szkoła z klasami integracyjnymi,****- ośrodek szkolenia zawodowego dla osób niepełnosprawnych,****- uczelnia wyższa,****- szkoła techniczna i zawodowa,****- liceum profilowane i ogólnokształcące,****- sale gimnastyczne przy ww. obiektach tej kategorii;** | **15** |
| - dom opieki społecznej,- dom pogodnej jesieni,- środowiskowy dom samopomocy,- ośrodek rewalidacyjno-edukacyjno-wychowawczy; | 12 |
| - przedszkole integracyjne,- ośrodek posiadający wpis do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne dla osób niepełnosprawnych; | 10 |
| - szpital,- inny obiekt służby zdrowia realizujący zadania z zakresu rehabilitacji leczniczej,- sanatorium,- zakład opiekuńczo-leczniczy; | 9 |
| - urząd administracji rządowej i samorządowej; | 5 |
| - dom wypoczynkowy,- obiekt sportu, turystyki i kultury; | 3 |
| - inny obiekt; | 1 |
| 2 | **TYTUŁ PRAWNYDO NIERUCHOMOŚCI**  | **- własność nieruchomości;** | **3** |
| - użytkowanie wieczyste nieruchomości; | 2 |
| - posiadanie przez wnioskodawcę całościlub części nieruchomości przez okresco najmniej 1 roku przed złożeniem wniosku; | 1 |
| 3 | **OCENA ZAKRESU REHABILITACJI**  | **- kompleksowa rehabilitacja;** | **5** |
| - ograniczony zakres rehabilitacji; | 3 |
| - pojedynczy zakres rehabilitacji; | 1 |
| 4 | **KORZYSTANIE ZE ŚRODKÓW PFRON** na roboty budowlane**W CIĄGU 3 LAT przed dniem złożenia**  | **- wnioskodawca nie korzystał;** | **3** |
| - wnioskodawca korzystał i rozliczył siębez zastrzeżeń; | 2 |
| - wnioskodawca korzystał i rozliczył sięz zastrzeżeniami; | 1 |
| 5 | **LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**, które jednocześnie będą korzystaćz rehabilitacji w obiekcie objętym wnioskiem | **- powyżej 50 osób;** | **2** |
| - do 50 osób. | 1 |

………………………………………………

imię i nazwisko osoby sporządzającej ocenę/data