|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 PRAWNY DO NIERUCHOMOŚCI** | | **- własność nieruchomości;** | **3** |
| - użytkowanie wieczyste nieruchomości; | 2 |
| - posiadanie przez wnioskodawcę całości lub części nieruchomości przez okres co 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 się  bez zastrzeżeń; | 2 |
| - wnioskodawca korzystał i rozliczył się z zastrzeżeniami; | 1 |
| 5 | **LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**, które jednocześnie będą korzystać z rehabilitacji w obiekcie objętym wnioskiem | | **- powyżej 50 osób;** | **2** |
| - do 50 osób. | 1 |

………………………………………………

imię i nazwisko osoby sporządzającej ocenę/data