

**ZARZĄDZENIE NR 424/2021
PREZYDENTA MIASTA SUWAŁK**

z dnia 19 listopada 2021 r.

**w sprawie zmiany zarządzenia nr 55/2021 Prezydenta Miasta Suwałk z dnia 18 lutego 2021 r.
w sprawie zasad organizacji i świadczenia usług door-to-door na terenie miasta Suwałki
w okresie od 1 czerwca 2021 r. do 30 listopada 2023 r.**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1372 i poz. 1834) oraz art. 9 ust. 2 pkt 3 i art. 35a ust.1 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573), zarządzam, co następuje:

§ 1. Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 55/2021 Prezydenta Miasta Suwałk z dnia 18 lutego 2021 r. w sprawie w sprawie zasad organizacji i świadczenia usług door-to-door na terenie miasta Suwałki w okresie od 1 czerwca 2021 r. do 30 listopada 2023 r. otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Suwałk

Czesław Renkiewicz

Załącznik do
Zarządzenia Nr 424 /2021
Prezydenta Miasta Suwałk
z dnia 19 listopada 2021 r.

Oświadczenie o spełnianiu kryteriów do skorzystania z usługi door-to-door.

1. Imię i Nazwisko:
2. Płeć: Kobieta Mężczyzna wiek
3. Oświadczam, że:
 - a) zapoznałem/(łam) się z zarządzeniem nr/2021 Prezydenta Miasta Suwałk w sprawie zasad organizacji i świadczenia usług door-to-door na terenie miasta Suwałki w okresie od 1 czerwca 2021 r. do 30 listopada 2023 r.
 - b) spełniam kryteria dostępu do usług transportu door-to-door, które zostały określone w § 7 załącznika nr 1 do ww. zarządzenia.
4. Legitymuję się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności o kodzie/posiadam ograniczenia w zakresie mobilności:

Rodzaj ograniczeń	Zaznaczenie znakiem „x” lub krótki opis
„05-R” - upośledzenie narządu ruchu,	
„10-N” – choroby neurologiczne,	
„04 – O” – choroby narządu wzroku, osoby niewidome i ociemniałe.	
Posiadam inne wskazania w zakresie ograniczenia mobilności uprawniające mnie do skorzystania z usługi door-to-door (jakie?)	

5. Cel przejazdu (tj. jedna z opcji określonych w *zasadach*... i przypisanie celu podróży do możliwych form aktywizacji społeczno-zawodowej/usług aktywnej integracji).

Cel	Zaznaczenie znakiem „x”
Aktywizacja społeczna - w tym m.in. nabycie, przywrócenie lub wzmocnienie kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności i aktywności społecznej, poprzez udział w zajęciach m.in. w Centrum Integracji Społecznej (CIS), Klubie Integracji Społecznej (KIS), dostęp do kultury (kino, teatr, imprezy plenerowe, sportowe, itp.), spotkania integracyjne,	
Zawodowy - w tym. m.in. dojazd do pracy, do PUP, spotkanie z pracodawcą, warsztaty, spotkania dotyczące wzmocniania, nabywania kompetencji zawodowych, pomocy w wyborze lub zmianie zawodu, wyposażenie w kompetencje i kwalifikacje zawodowe oraz umiejętności pożądane na rynku pracy.	
Edukacyjny - podnoszenie kwalifikacji, wykształcenia m.in. dojazd do szkoły, na kursy, szkolenia	



Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

Cel	Zaznaczenie znakiem „x”
Zdrowotny - jeżeli celem jest wyeliminowanie lub złagodzenie barier zdrowotnych utrudniających funkcjonowanie w społeczeństwie lub powodujących oddalenie od rynku pracy oraz dostęp do usług zdrowotnych (w tym rehabilitacja, badania, poradnictwo specjalistyczne pogadanki, warsztaty z zakresu profilaktyki zdrowotnej itp.).	

.....
data i czytelny podpis

Uwagi przyjmującego oświadczenie:.....
.....
.....
.....

.....
data i podpis przyjmującego oświadczenie