



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**Adresat: Departament Funduszy Europejskich,
Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji**

**Załącznik nr 3 do Regulaminu naboru w projekcie grantowym
pod nazwą „Dostępny samorząd 2.0”**

**Formularz naboru JST do projektu grantowego
"Dostępny samorząd 2.0"**

Dane wnioskodawcy

Nazwa JST

Nazwa urzędu JST

Rodzaj JST

NIP

REGON

TERYT

Województwo

Powiat

Gmina

Adres siedziby

Ulica

Numer budynku

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon

Adres e-mail

Adres strony internetowej

Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Wnioskodawcy

Imię i nazwisko

Stanowisko lub funkcja

Upoważnienie do reprezentowania JST nr

Upoważnienie z dnia

Osoba uprawniona do kontaktów roboczych

Imię i nazwisko

Telefon

Adres e-mail

Skarbnik (wymagana kontrasygnata umowy)

Imię i nazwisko Skarbnika

Działania realizowane przez JST w zakresie zapewniania dostępności

1. **Czy Wnioskodawca na dzień ogłoszenia naboru do uczestnictwa w projekcie wyznaczył co najmniej jedną osobę pełniącą funkcję koordynatora do spraw dostępności (zgodnie z art. 14 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami)?**

NIE / TAK

2. **Czy Wnioskodawca na dzień złożenia zgłoszenia sporządził i opublikował na stronie internetowej urzędu JST (lub podmiotowej stronie BIP) i przekazał do właściwego miejscowo wojewody lub Głównego Urzędu Statystycznego aktualny Raport o stanie zapewnienia dostępności (zgodnie z art. 11 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami)?**

Za aktualny Grantodawca uznaje Raport odnoszący się do okresu sprawozdawczego, który kończy się w dniu 1 stycznia 2025 r.

NIE / TAK [jeśli TAK: wklej link do strony internetowej lub podmiotowej w BIP, na której opublikowano raport o stanie zapewniania dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami]

Czy Wnioskodawca prowadzi proaktywne działania na rzecz osób ze szczególnymi potrzebami lub zapewniania dostępności, poprzez:

a. **utworzenie gminnej lub powiatowej rady seniorów?**

NIE / TAK [jeśli TAK: wklej link do strony informującej o utworzeniu i działaniach rady seniorów]

b. **utworzenie powiatowej rady do spraw osób niepełnosprawnych lub komisji dialogu obywatelskiego do spraw osób z niepełnosprawnościami?**

NIE / TAK [jeśli TAK: wklej link do strony informującej o utworzeniu i działaniach rady do spraw osób niepełnosprawnych lub komisji dialogu obywatelskiego]

c. **prowadzenie sformalizowanej (w dowolnej formie prawno-organizacyjnej) współpracy z organizacjami pozarządowymi w przedmiotowym obszarze?**

NIE / TAK [jeśli TAK: wpisz nazwy organizacji, z którymi współpracuje Twój samorząd]

Czy Wnioskodawca przygotował i wdrożył w życie Plan działań na rzecz poprawy zapewniania dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, to jest:

a. **udostępnił on-line aktualny plan działań na rzecz poprawy zapewniania dostępności?**

NIE / TAK [jeśli TAK: wklej link do strony internetowej, na której opublikowano aktualny plan działań na rzecz poprawy zapewniania dostępności]

b. **co najmniej jedno z działań, zawartych w udostępnionym on-line aktualnym planie, polegających na dostosowaniu JST w zakresie dostępności architektonicznej, cyfrowej lub informacyjno-komunikacyjnej, zostało zrealizowane:**

NIE / TAK [jeśli TAK: podaj nazwę działania]

Za aktualny Grantodawca uznaje plan działań, który dotyczy realizacji działań w 2024 r. lub w 2024 r. i kolejnych latach.

Oświadczenia

- ☐ Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
- ☐ Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym formularzem.
- ☐ Oświadczam, że znana mi jest treść Regulaminu naboru o udzielenie grantu dla jednostek samorządu terytorialnego w ramach projektu pn. „Dostępny samorząd 2.0”, w ramach którego składany jest formularz.
- ☐ Oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oraz że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
- ☐ Oświadczam, że zarówno w reprezentowanej przez mnie JST, jak i w podmiotach zależnych lub kontrolowanych przez tą JST, nie obowiązują ustanowione przez organy tej JST dyskryminujące akty prawa miejscowego.