

**UCHWAŁA NR XVII/176/20
RADY MIEJSKIEJ W ŁAWIE**

z dnia 27 stycznia 2020 r.

w sprawie przystąpienia Gminy Miejskiej Ława do realizacji w 2020 roku Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2019 – 2020 finansowanego ze środków Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U.2019.506 t.j. z późn. zm.) oraz art. 110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U.2019.1507 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Gmina Miejska Ława przystępuje do realizacji w 2020 roku Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2019 – 2020 finansowanego ze środków Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.

§ 2. Realizacja Programu jest w całości finansowana ze środków Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych i wynosi 195.360,00 zł (słownie: sto dziewięćdziesiąt pięć tysięcy trzysta sześćdziesiąt złotych 00/100).

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Ławy.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Przewodniczący Rady Miejskiej
w Ławie

Michał Młotek

Uzasadnienie

W dniu 17 grudnia 2019 r. Gmina Miejska Iława zawarła umowę nr PS-I.946.34.6.2019 z Wojewodą Warmińsko – Mazurskim w sprawie wysokości i trybu przekazywania środków Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych na finansowanie zadania w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2019 – 2020.

Program „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” zapewnia usługę asystenta w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym, dedykowaną pełnoletnim osobom niepełnosprawnym w stopniu znacznym lub umiarkowanym.

Na realizację zadania w 2020 roku Gmina Miejska Iława otrzyma środki Funduszu Solidarnościowego w kwocie 195.360,00 zł (sto dziewięćdziesiąt pięć tysięcy, trzysta sześćdziesiąt złotych 00/100), co stanowi 100% kosztów realizacji zadania.

Zadanie zostanie zrealizowane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie.

Dokument podpisany bezpiecznym podpisem elektronicznym

Podpis: Signature-520997387

Imię: Michał

Nazwisko: Młotek

Institucja:

Miejscowość:

Województwo:

Kraj: PL

Data podpisu: 27 stycznia 2020 r.

Zakres podpisu: Cały dokument