Załącznik nr 6 do Regulaminu Programu ”Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością„ dla JST- edycja 2025

INFORMACJA O WYNIKACH OCENY KART ZGŁOSZENIA DO PROGRAMU” ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ „ DLA JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO - EDYCJA 2025.

Zgodnie z wnioskiem Gminy Grabów nad Pilicą wsparciem w Programie zostanie objęte 12 osób tj:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | KARTA | PUNKTY |  |
|  ZAKWALIFIKOWANE |
| **LICZBA OSÓB Z ORZECZENIEM O UMIARKOWANYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W TYM DZIECI OD UKOŃCZENIA 2 ROKU ŻYCIA DO UKOŃCZENIA 16 ROKU ŻYCIA Z ORZECZENIEM ONIEPEŁNOSPRAWNOŚCI ŁACZNIE ZE WSKAZNIAMI W PKT 7 I 8 - MAX -17 PUNKTÓW** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| **LICZBA OSÓB Z ORZECZENIEM O ZNACZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI ( W TYM ORZECZENIA RÓWNOWAŻNE)-MAX-18 PUNKTÓW** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| **NIEZAKWALIFIKOWANE – LISTA REZERWOWA** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |