

UCHWAŁA NR 0025.221.346.2023
ZARZĄDU POWIATU KOLSKIEGO
z dnia 22 lutego 2023 roku

**w sprawie: pomocy o charakterze socjalnym udzielanej obywatelom Ukrainy przez organy
administracji publicznej z polecenia wojewody**

Na podstawie:

- 1) art. 32 ust. 1 i art. 33 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jednolity Dz. U. z 2022, poz. 1526),
- 2) Decyzji Wojewody Wielkopolskiego nr ZK-IX.68.5.2022.1 z dnia 18 marca 2022 r. polecającej m.in. Zarządowi Powiatu Kolskiego przyjęcie obywateli Ukrainy, którzy przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej bezpośrednio z terytorium Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, kierowanych na teren Miast / Powiatów przez Wojewodę i określonych w skierowaniu Wojewódzkiego Centrum Zarządzania Kryzysowego i ich sukcesywne zakwaterowanie od dnia, w którym zostanie skierowana pierwsza osoba, wraz z zapewnieniem całodziennego wyżywienia zbiorowego i środków czystości i higieny osobistej oraz innych produktów niezbędnych do zapewnienia podstawowych potrzeb bytowych, do odwołania,
- 3) art. 12 ust. 1, ust. 17f i ust. 17g ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 103), zwanej dalej „Ustawą”,

uchwała się, co następuje:

§ 1.

1. Upoważnia się Przewodniczącego Zarządu Powiatu Kolskiego do powołania Zespołu weryfikacyjnego, do oceny możliwości zwolnienia obywateli Ukrainy z części kosztów udzielanej pomocy, o której mowa w art. 12 ust 1 Ustawy, w związku z obowiązkiem pokrywania przez nich części kosztów tej pomocy, o którym mowa w art. 12 ust. 17a i 17b Ustawy.
2. Zespół, o którym mowa w ust. 1 będzie dokonywał oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy obywateli Ukrainy, którzy znajdują się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej ich udział w tych kosztach.
3. Zespół, o którym mowa w ust. 1 oceniając możliwość partycypacji w kosztach pomocy obywateli Ukrainy będzie kierował się względami humanitarnymi.

§ 2.

1. Upoważnia się Kierowników powiatowych jednostek organizacyjnych, w których są zakwaterowani obywatele Ukrainy, zwanych dalej „Kierownikami”, do pobierania opłat od obywateli Ukrainy, którzy mają obowiązek partycypowania w kosztach pomocy, na zasadach i w wysokości określonej w art. 12 ust. 17a i 17b Ustawy.
2. Opłaty, o których mowa w ust. 1 Kierownicy będą przyjmowali na wyodrębnione konto bankowe.

§ 3.

Zobowiązuje się Kierowników, do przekazywania informacji, o których mowa w art. 12 ust. 17g Ustawy do Pionu Bezpieczeństwa i Zarządzania Starostwa Powiatowego w Kole, w terminie do 4 dnia miesiąca następującego po danym miesiącu, w formie pisemnej, zgodnie z zestawieniem tabelarycznym stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej Uchwały.

§ 4.

1. Zobowiązuje się Kierowników, do niezwłocznego przekazywania do Pionu Bezpieczeństwa i Zarządzania Starostwa Powiatowego w Kole ankiet kwalifikacyjnych złożonych przez obywateli Ukrainy, którzy znajdują się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej ich udział w kosztach pomocy.
2. Wzór ankiety kwalifikacyjnej stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej Uchwały.

§ 5.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od dnia 1 marca 2023 roku.

Zarząd Powiatu Kolskiego:

1. Starosta Kolski – Robert Kropidłowski
2. Wicestarosta Kolski – Sylwester Chęciński
3. Członek Zarządu – Waldemar Banasiak
4. Członek Zarządu – Zbigniew Szarecki
5. Członek Zarządu – Henryk Tomczak



UZASADNIENIE
do Uchwały NR 0025.221.346.2023
Zarządu Powiatu Kolskiego
z dnia 22 lutego 2023 roku

Z dniem 1 marca ustawa z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa w art. 12 ust. 17a i 17b nakazuje pokrywanie części kosztów pomocy przez obywateli Ukrainy w zakresie zakwaterowania i żywienia.

Osoby, które są powyżej 120 dni od dnia pierwszego wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej muszą posiadać nr PESEL oraz pokryć (z góry) 50% kosztów tej pomocy, nie więcej niż 40zł za osobę dziennie.

Osoby, które są powyżej 180 dni od dnia pierwszego wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej muszą posiadać nr PESEL oraz pokryć (z góry) 75% kosztów tej pomocy, nie więcej niż 60zł za osobę dziennie.

Cytowana ustawa w art. 12 ust. 17c i 17d określa osoby, co do których nie stosuje się obowiązku pokrywania kosztów, tj.:

- 1) posiadają orzeczenie o niepełnosprawności lub stopni niepełnosprawności lub orzeczenie, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100 i 173);
- 2) ukończyli:
 - a) w przypadku kobiet – 60 rok życia,
 - b) w przypadku mężczyzn – 65 rok życia;
- 3) są kobietami w ciąży lub osobami wychowującymi dziecko do 12 miesiąca życia;
- 4) samotnie sprawują na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej opiekę nad trojgiem i więcej dzieci;
- 5) są małoletnimi;
- 6) znajdują się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej ich udział w kosztach pomocy.

Przepisów o pokrywaniu kosztów pomocy nie stosuje się również do obywateli Ukrainy, którzy sprawują opiekę nad osobami niepełnosprawnymi oraz są opiekunami tymczasowymi ustanowionymi dla małoletnich, o których mowa w art. 25a ust. 1 ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy.

Mając na względzie zwolnienie osób, które znajdują się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej ich udział w kosztach pomocy – należy ocenić indywidualnie, czy faktycznie taką sytuację mają.

Ustawa o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa w art. 12 ust. 17f zobowiązuje Wojewodę oraz inne organy administracji publicznej (w tym Zarząd Powiatu Kolskiego) do oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy osób, o których mowa w art. 12 ust. 17c pkt 6, kierując się względami humanitarnymi. Art. 12 ust. 17c pkt 6 określa, że osoby,

w stosunku do których możliwa jest taka ocena, to osoby w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej ich udział w kosztach pomocy.

Ponieważ obywatele Ukrainy zostali przyjęci do obiektów należących do Powiatu Kolskiego na polecenie Wojewody Wielkopolskiego, oceny, czy Obywatel Ukrainy znajduje się w trudnej sytuacji życiowej dokonuje Zarząd Powiatu Kolskiego, a następnie ocenę tę przesyła do Wojewody, gdzie Komisja powołana przez Wojewodę po zapoznaniu się z oceną JST może nie zgodzić się z jej treścią lub nie wnieść do niej zastrzeżeń (co jest tożsame z akceptacją strony JST).

W przypadku gdy ocena Komisji powołanej przez Wojewodę będzie rozbieżna od oceny dokonanej przez JST dokonuje się wspólnej ponownej analizy sytuacji obywatela Ukrainy i w ramach współdziałania ustala wspólną ocenę ostateczną.

W przypadku wyłonienia osób, które muszą ponosić część kosztów pomocy poprzez uiszczenie z góry określonej kwoty w polskich złotych, koniecznym jest upoważnienie Kierowników powiatowych jednostek organizacyjnych, w których są zakwaterowani obywatele Ukrainy do pobierania tych opłat w ramach partycypacji w kosztach zakwaterowania i wyżywienia.

Wobec powyższego podjęcie Uchwały w sprawie: pomocy o charakterze socjalnym udzielanej obywatelom Ukrainy przez organy administracji publicznej z polecenia wojewody, uważa się za zasadne.

STAROSTA
Robert Kronidowski

Анкета кваліфікаційна щодо звільнення громадянина України від сплати витрат, пов'язаних з отриманням допомоги згідно з положеннями ст. 12 частини 17 Закону "Про допомогу громадянам України у зв'язку зі збройним конфліктом на території цієї держави" від 12 березня 2022 року

Ankieta kwalifikacyjna obywatela Ukrainy do zwolnienia z partycypacji w kosztach pomocy zgodnie z przepisami art. 12 ust. 17 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa

Анкета номер/Ankieta nr

Адреса перебування: Adres przebywania:	
Ім'я та прізвище: Imię i nazwisko:	
Дата першого перетину кордону з Республікою Польща після 24.02.2022 р.: Data pierwszego przekroczenia granicy RP po 24.02.2022 r.:	
Номер PESEL і дата його надання: Nr PESEL i data jego wydania:	
Стать:/Płeć:	<input type="checkbox"/> жінка/kobieta <input type="checkbox"/> чоловік/mężczyzna
Дата народження: Data urodzenia:	
Я заявляю, що відповідаю одному із критеріїв, що дають мені право на звільнення від сплати витрат, пов'язаних із отриманням допомоги відповідно до положень Закону "Про допомогу громадянам України у зв'язку зі збройним конфліктом на	<input type="checkbox"/> маю посвідчення про інвалідність або групу інвалідності або довідку, визначену ст. 5 Закону "Про професійну та соціальну реабілітацію, а також працевлаштування осіб з інвалідністю" від 27 серпня 1997 року posiadam orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> опіка над особою з інвалідністю, що має польське посвідчення про інвалідність або групу інвалідності або довідку, визначену ст. 5 Закону "Про професійну та соціальну реабілітацію, а також працевлаштування осіб з інвалідністю" від 27 серпня 1997 року: opiekuję się osobą niepełnosprawną posiadającą polskie orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

<p>території цієї держави” (зазначте X у відповідному полі):</p>	<p>..... (ім'я, прізвище, PESEL особи, що знаходиться під опікою) (imię, nazwisko, PESEL osoby, będącej pod opieką)</p>
<p>Oświadczam, że spełniam następujący warunek, uprawniający mnie do wyłączenia z partycypacji w kosztach pomocy zgodnie z przepisami ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (zaznaczyc X właściwe):</p>	<p><input type="checkbox"/> мені випонилось 60 років (якщо жінка), мені випонилось 65 років (якщо чоловік) ukończyłam 60 rok życia (w przypadku kobiet), ukończyłem 65 rok życia (w przypadku mężczyzn)</p>
	<p><input type="checkbox"/> вагітність/jestem kobietą w ciąży</p>
	<p><input type="checkbox"/> виховую дитину віком до 12 місяців jestem osobą wychowującą dziecko do 12 miesiąca życia</p> <p>..... (ім'я, прізвище, PESEL дитини) (imię, nazwisko, PESEL dziecka)</p>
	<p><input type="checkbox"/> самостійно доглядаю за трьома і більше дітьми на території Республіки Польща samotnie sprawuję na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej opiekę nad trojgiem i więcej dzieci</p> <p>1..... 2..... 3..... 4..... 5.....</p> <p>(ім'я, прізвище та номер PESEL для кожної дитини) (imiona, nazwiska, PESEL dzieci)</p>
	<p><input type="checkbox"/> тимчасова опіка над малолітнім, згідно ст.25а част.1 jestem opiekunem tymczasowym ustanowionym dla małoletniego, o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy</p>
	<p><input type="checkbox"/> дію від імені малолітніх, що знаходяться під моєю опікою: występuję w imieniu małoletnich, będących pod moją opieką:</p> <p>1. 2. 3. 4. 5.</p> <p>(ім'я, прізвище та номер PESEL для кожної дитини) (imiona, nazwiska, PESEL dzieci)</p>

	<p><input type="checkbox"/> не відношусь до жодної з груп, що дозволили б мені отримати звільнення від сплати частини витрат на допомогу але перебуваю у складній життєвій ситуації, оскільки (<i>обґрунтувати</i>):</p> <p>znajduję się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej mi udział w kosztach pomocy, gdyż (<i>wpisać uzasadnienie</i>):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Заявляю, що вказані мною дані відповідають дійсності.</p> <p>Також, заявляю, що у разі змін, які впливають на право звільнення від сплати витрат, пов'язаних із отриманням допомоги відповідно до положень Закону „Про допомогу громадянам України у зв'язку із збройним конфліктом на території цієї держави” негайно проінформую представників установи, що надає допомогу.</p> <p>Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.</p> <p>Oświadczam, że w przypadku zmian mających wpływ na prawo do wyłączenia z partycypacji w kosztach pomocy zgodnie z przepisami ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, niezwłocznie poinformuję o tym przedstawicieli podmiotu, świadczącego pomoc.</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">ім'я та прізвище громадянина України прописом</p> <p style="text-align: center;">czytelny podpis obywatela Ukrainy</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">Дата/Data</p>	

Potwierdzam poprawność wypełnienia ankiety oraz rekomenduję:

Zwolnienia obywatela Ukrainy z partycypacji w kosztach pobytu w obiekcie

Uznanie obowiązku partycypacji w kosztach własnego pobytu w obiekcie.

.....
/podpis i ewentualnie pieczętka obiektu/