



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

---

Lublin, dnia 23 października 2015 r.

Poz. 3214

### OGŁOSZENIE NR 4/2015 STAROSTY JANOWSKIEGO

z dnia 8 października 2015 r.

#### **w sprawie naboru zgłoszeń kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych**

Na podstawie art. 44 b ust. 1 i art. 44 c ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity z 2011 r. – Dz. U. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) oraz § 9 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003 r., w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 62, poz. 560),

#### **STAROSTA JANOWSKI**

ogłasza nabór zgłoszeń kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych w Janowie Lubelskim. Kandydatów na członków Powiatowej Rady mogą zgłaszać organizacje pozarządowe, fundacje i jednostki samorządu terytorialnego działające na terenie Powiatu Janowskiego.

Do zakresu działań Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych należy:

1. inspirowanie przedsięwzięć zmierzających do integracji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych oraz realizacji praw tych osób;
2. opiniowanie projektów powiatowych programów działań na rzecz osób niepełnosprawnych;
3. ocena realizacji programów;
4. opiniowanie projektów uchwał i programów przyjmowanych przez Radę Powiatu pod kątem ich skutków dla osób niepełnosprawnych.

Zgłoszenia w formie pisemnej, według wzoru stanowiącego Załącznik do niniejszego ogłoszenia można składać z sposób następujący: □

- złożyć osobiście w sekretariacie Starostwa Powiatowego w Janowie Lubelskim, ul. Jana Zamoyskiego 59, pokój Nr 202. □
- przesłać na adres pocztowy: Starostwo Powiatowe w Janowie Lubelskim, ul. Jana Zamoyskiego 59, 23-300 Janów Lubelski,

w zamkniętych kopertach z dopiskiem: „dotyczy zgłoszenia kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych” **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 25 listopada 2015 r.**

Członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w liczbie 5 osób Starosta Janowski powoła w formie pisemnej w terminie do 30 dni, od dnia wskazanego w ogłoszeniu jako ostatni dzień dokonywania zgłoszeń.

Zgłoszenia, które wpłyną do Starostwa Powiatowego w Janowie Lubelskim po wyżej określonym terminie nie będą rozpatrywane.

Starosta Janowski

**Jerzy Bielecki**

Załącznik do Ogłoszenia Nr 4/2015  
Starosty Janowskiego  
z dnia 8 października 2015 r.

**Karta zgłoszenia kandydata na członka  
Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych**

1. Organizacja/Jednostka zgłaszająca kandydata (*nazwa, adres, telefon, e-mail*):

.....  
.....  
.....

2. Kandydat (*imię i nazwisko*):

.....  
.....

3. Uzasadnienie kandydatury :

.....  
.....  
.....  
.....

Podpisy osób reprezentujących organizację/jednostkę zgłaszających kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych (*wymagane podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu*):

.....  
(*pieczęć organizacji/jednostki*)

.....  
(*miejsowość, data*)

.....  
(*podpis zgłoszonego kandydata*)

.....  
(*podpis osób uprawnionych*)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych.

TAK/NIE\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe w Janowie Lubelskim oraz Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Janowie Lubelskim moich dobrowolnie podanych danych osobowych w związku z kandydowaniem na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

*TAK/NIE\**

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz wyrażam zgodę na upublicznianie informacji zawartych w zgłoszeniu.

*TAK/NIE\**

.....  
(data)

.....  
(podpis kandydata)

\* *niepotrzebne skreślić*