

Zarządzenie Nr 35 | 2015
Starosty Mławskiego
Z dnia 13.08.2015

w sprawie ogłoszenia naboru zgłoszeń kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Mławskim

Na podstawie § 9 ust 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 25 marca 2003r. w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad ds. osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2003r. Nr 62, poz. 560) w związku z art. 44b i art. 44c ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 ze zm.), zarządzam co następuje:

§ 1.

Ogłaszam nabór zgłoszeń kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Mławskim.

§ 2.

Treść ogłoszenia stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3.

Ogłoszenie podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego oraz zamieszczeniu na stronie internetowej Starostwa Powiatowego w Mławie.

§ 4.

Wykonanie Zarządzenia powierzam Dyrektorowi Wydziału Edukacji i Zdrowia.

§ 5.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Starosta Mławski
Włodzimierz A. Wojnarowski

Zastępca Dyrektora Wydziału
Edukacji i Zdrowia

Katarzyna Młobędzka

12.08.2015

RADCA PRAWNY

Waldemar Zabłocki

12.08.2015

Załącznik do
Zarządzenia Nr..... Starosty Mławskiego
z dnia
w sprawie ogłoszenia naboru zgłoszeń kandydatów na
członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób
Niepełnosprawnych w Powiecie Mławskim

Ogłoszenie Starosty Mławskiego

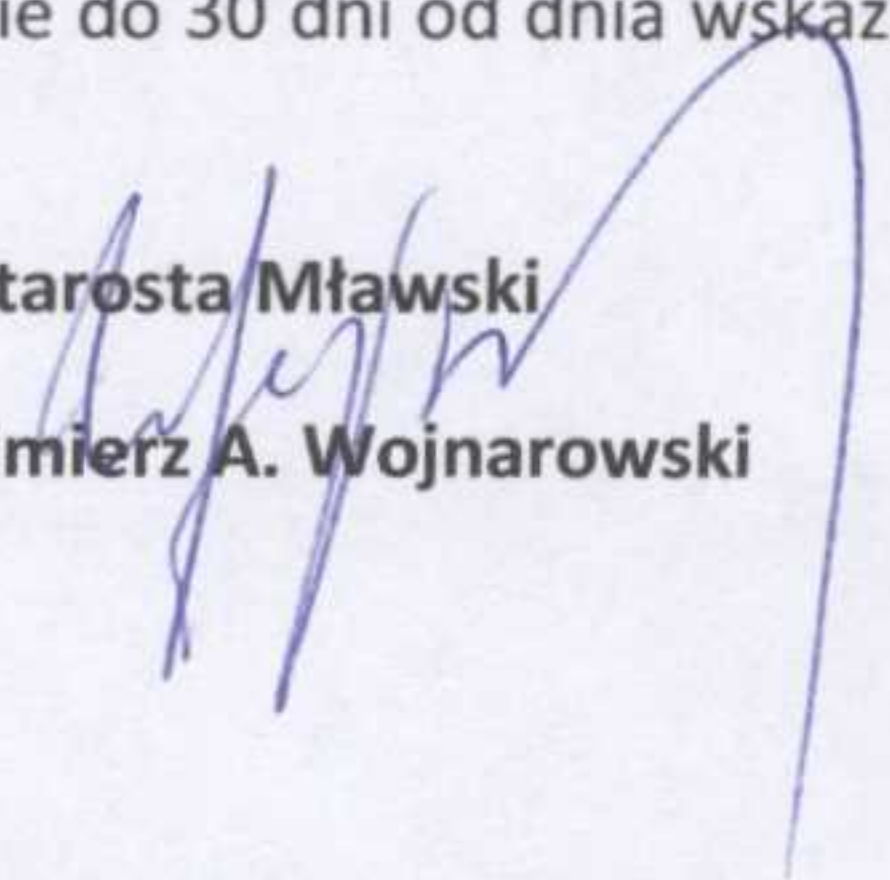
z dnia

o ogłoszeniu naboru zgłoszeń kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Mławskim

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

ogłaszam nabór zgłoszeń kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób
Niepełnosprawnych Powiatu Mławskiego.

1. Kandydatów na członków Powiatowej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych mogą zgłaszać organizacje pozarządowe, fundacje oraz jednostki samorządu terytorialnego działające na terenie powiatu mławskiego.
2. Do zadań powiatowej społecznej rady ds. osób niepełnosprawnych należy:
 - 1) inspirowanie przedsięwzięć zmierzających do integracji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych oraz realizacji ich praw,
 - 2) opiniowanie projektów powiatowych programów 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.
3. Powiatowa Społeczna Rada ds. Osób Niepełnosprawnych składać się będzie z 5 osób.
4. Kadencja Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych trwa 4 lata.
5. Zgłoszenia kandydatów należy składać w formie pisemnej, zgodnie z załącznikiem do niniejszego ogłoszenia na adres: Starostwo Powiatowe w Mławie, ul. Reymonta 6, 06-500 Mława w nieprzekraczalnym terminie 21 dni od daty opublikowania niniejszego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.
6. Powołanie przez Starostę Mławskiego członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Mławskim nastąpi w terminie do 30 dni od dnia wskazanego w ogłoszeniu, jako ostatni dzień dokonywania zgłoszeń.

Starosta Mławski

Włodzimierz A. Wojnarowski

Załącznik
do ogłoszenia Starosty Mławskiego
z dnia
w sprawie naboru zgłoszeń kandydatów
do Powiatowej Społecznej Rady
ds. Osób Niepełnosprawnych
w Powiecie Mławskim

**Karta zgłoszenia kandydata na członka
Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych
w Powiecie Mławskim**

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

.....
.....

2. Kandydat (*imię i nazwisko*)

.....

3. Uzasadnienie kandydatury:

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

Podpisy osób reprezentujących organizację / jednostkę zgłaszającą kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych (*podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu*).

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

.....
(*podpis osób uprawnionych*)

Miejscowość, data

1. Wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Mławskim.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. poz. 1182 ze zm.)

Miejscowość, dnia

.....
Czytelny podpis kandydata

Starosta Mławski
Włodzimierz A. Wojnarowski