

Ogłoszenie o konsultacjach projektu uchwały Rady Powiatu Skierniewickiego w sprawie przyjęcia Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Skierniewickim na lata 2025–2030

Zarząd Powiatu Skierniewickiego ogłasza konsultacje

1. Cel konsultacji.

Celem konsultacji jest zebranie opinii organizacji pozarządowych i podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, w sprawie poddanej konsultacji.

2. Przedmiot konsultacji.

Przedmiotem konsultacji jest projekt uchwały Rady Powiatu Skierniewickiego w sprawie przyjęcia **Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Skierniewickim na lata 2025-2030**.

3. Data rozpoczęcia i zakończenia konsultacji.

Konsultacje będą trwały od **16 października 2025 r. do 06 listopada 2025 r.**

4. Forma konsultacji.

Konsultacje zostaną przeprowadzone w formie wyrażenia pisemnych propozycji do projektu uchwały, o której mowa wyżej, na formularzu, który jest do pobrania ze strony internetowej Starostwa Powiatowego w Skierniewicach pod adresem: www.powiat-skierniewice.pl i bip.powiat-skierniewice.pl oraz Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Skierniewicach pod adresem www.pcpr.powiat-skierniewice.pl. Formularz można odebrać także osobiście w punkcie obsługi klienta w budynku Starostwa Powiatowego w Skierniewicach ul. Konstytucji 3-go Maja 6, 96-100 Skierniewice.

Pisemne propozycje oraz uwagi do projektu uchwały należy składać na zamieszczonym na stronach internetowej wzorze. Propozycje należy przysyłać pocztą tradycyjną na adres: Starostwo Powiatowe w Skierniewicach ul. Konstytucji 3-go Maja 6, 96-100 Skierniewice z dopiskiem „**Konsultacje Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Skierniewickim na lata 2025-2030**” lub drogą elektroniczną na adres: kierownikpcpr@powiat-skierniewice.pl do dnia 06 listopada 2025 roku.

Osobami odpowiedzialnymi za przygotowanie i przeprowadzenie konsultacji jest zespół konsultacyjny **Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Skierniewickim na lata 2025-2030** w składzie:

Tadeusz Grotkowski	– przewodniczący zespołu
Ewa Pawlak	– członek zespołu
Agnieszka Burzyńska	– członek zespołu

Emilia Safianowska

– członek zespołu

Ewa Modzelewska-Sasin

– członek zespołu

Przewodniczący zespołu konsultacyjnego i kierownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie przedstawi Zarządowi Powiatu Skierniewickiego informację o zebranych opiniach i uwagach.

Wyniki konsultacji nie są wiążące dla Zarządu Powiatu Skierniewickiego.

Załączniki:

- **Projekt uchwały Rady Powiatu Skierniewickiego w sprawie przyjęcia Powiatowego Programu Powiatowy Program Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Skierniewickim na lata 2025-2030 wraz z załączonym programem**
- **Formularz zgłaszania opinii**

STAROSTA SKIERNIEWICKI

Mirosław Belina

PROJEKT

UCHWAŁA/2025

RADY POWIATU SKIERNIEWICKIEGO

z dnia 2025 r.

**w sprawie przyjęcia Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób
Niepełnosprawnych w Powiecie Skierniewickim na lata 2025-2030**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 107, poz. 1907) i art. 35a ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 913) Rada Powiatu Skierniewickiego uchwala, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Powiatowy Program Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Skierniewickim na lata 2025-2030 w brzmieniu stanowiącym załącznik do uchwały.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII

1. Wskazanie projektu uchwały, który jest konsultowany:

Projekt uchwały Rady Powiatu Skierniewickiego w sprawie przyjęcia Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych w Powiecie Skierniewickim na lata 2025-2030 wraz załączonym programem

2. Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie uchwały, który wymaga zmiany: (należy wpisać dosłowne brzmienie zapisu)

.....

.....

.....

.....

3. Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego zapisu:

.....

.....

.....

.....

.....

4. Uzasadnienie wprowadzenia zmian:

.....

.....

.....

5. Inne propozycje do programu:

.....

.....

.....

.....

6. Nazwa podmiotu zgłaszającego opinię:

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpisy osób reprezentujących podmiot zgłaszający)