

PROJEKT

**UCHWAŁA NR / /19**  
**Rady Gminy w Brodach**  
**z dnia 29 listopada 2019 r.**

**w sprawie wyrażenia zgody na podpisanie porozumienia międzygminnego w celu  
wprowadzenia programu „Karta za Jeden Uśmiech”.**

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r., o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 506 z późn. zm.) w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1507 z późn. zm.) Rada Gminy w Brodach uchwała, co następuje:

**§ 1.**

Wyraża się zgodę na zawarcie porozumienia międzygminnego w sprawie programu „Karta za Jeden Uśmiech”.

**§ 2.**

Szczegółowe zasady realizacji programu, o którym mowa w §1, określa porozumienie wraz z załącznikami stanowiące Załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.

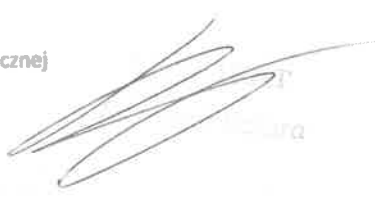
**§ 3.**

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Brody.

**§ 4.**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**KIEROWNIK**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Brodach  
*mgr Małgorzata Kutera*



**SEKRETARZ**  
GMINY BRODY  
*[Signature]*  
Kosiela

**WÓJT GMINY BRODY**  
*[Signature]*  
Marzena Bernat

**Uzasadnienie do Uchwały Rady Gminy w Brodach w sprawie wyrażenia zgody  
na podpisanie porozumienia międzygminnego w celu wprowadzenia programu  
„Karta za Jeden Uśmiech”**

Mając na uwadze chęć współpracy międzygminnej w tworzeniu systemu umożliwiającego zwiększenie aktywizacji osób niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie powiatu starachowickiego, celem umożliwienia łatwiejszego dostępu do różnego rodzaju usług, głównie kulturalnych, zdrowotnych, rekreacyjnych oraz edukacyjnych uważa się za zasadne wyrażenie zgody na podpisanie porozumienia w sprawie realizacji programu „Karta za Jeden Uśmiech” i wprowadzenie programu na terenie Gminy Brody.

WÓJT GMINY BRODY

Marzena Bernat



KIEROWNIK  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Brodach

mgr Małgorzata Kutera

SEKRETARZ  
GMINY BRODY

mgr Anna Osieja

## POROZUMIENIE O WSPÓŁPRACY W SPRAWIE PROGRAMU "Karta za Jeden Uśmiech"

W dniu ..... w Starachowicach,

pomiędzy:

Gminą Starachowice z siedzibą przy ul. Radomskiej 45, 27-200 Starachowice, NIP 664-19-09-150, reprezentowaną przez Prezydenta Miasta Starachowice Marka Materka, zwaną dalej **Organizatorem Programu**,

a

Fundacją „Nasze Zdrowie” z siedzibą przy ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice reprezentowaną przez Prezesa panią Agnieszkę Polak zwanym dalej **Współorganizatorem**

a

Powiatem Starachowickim z siedzibą przy ul. Władysława Borkowskiego 4, 27-200 Starachowice, NIP 664-19-34-337, reprezentowanym przez  
1. Starostę Starachowickiego - Piotra Babickiego  
2. Wicestarostę - Dariusza Dąbrowskiego  
zwanym dalej **Współorganizatorem – Powiat**,

a

Gminą Brody z siedzibą przy ul. Stanisława Staszica 3, 27-230 Brody NIP 664-19-40-504, reprezentowaną przez Wójta Gminy Marzenę Bernat, zwanym dalej **Partnerem Strategicznym - Gmina**,

a

Gminą Mirzec z siedzibą Mirzec Stary 9, 27-220 Mirzec, NIP 664-15-17-390, reprezentowaną przez Wójta Gminy Mirosława Seweryna, zwanym dalej **Partnerem Strategicznym - Gmina**,

a

Gminą Pawłów z siedzibą Pawłów 56, 27-225 Pawłów, NIP 664-19-64-396 reprezentowaną przez Wójta Gminy Marka Wojtasa, zwanym dalej **Partnerem Strategicznym - Gmina**,

a

Miastem i Gminą Wąchock z siedzibą przy ul. Wielkowiejskiej 1, 27-215 Wąchock reprezentowaną przez Burmistrza Jarosława Samełę, zwanym dalej **Partnerem Strategicznym - Gmina**,

zostało zawarte porozumienie następującej treści :

Mając na uwadze doniosłość założeń Programu „Karta za Jeden Uśmiech” oraz chęć współpracy w stworzeniu systemu umożliwiającego zwiększenie aktywizacji społecznej osób niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie powiatu starachowickiego, celem umożliwienia osobom niepełnosprawnym, łatwiejszego dostępu do różnego rodzaju usług, głównie kulturalnych, zdrowotnych, rekreacyjnych oraz edukacyjnych, strony zawierają niniejsze porozumienie w sprawie realizacji programu "Karta za Jeden Uśmiech", zwanego dalej Programem.

## § 1

### Partnerzy Strategiczni

1. Na mocy niniejszego porozumienia Partnerzy Strategiczni - Gminy przystępują do wdrażania programu „Karta za Jeden Uśmiech” na terenie własnych Gmin.
2. Partnerzy Strategiczni Gminy i Powiat przygotowują specjalną ofertę z własnych zasobów dla posiadaczy „Karta za Jeden Uśmiech”.
3. Oferta dla posiadaczy „Karta za Jeden Uśmiech” zostanie zgłoszona przez Partnera Strategicznego Gminy i Powiat, na formularzu zgłoszenia wkładu własnego który stanowi załącznik nr 4 niniejszego porozumienia.

## § 2

### Partnerzy programu

1. Partnerem Programu może zostać każdy podmiot (organizacja, instytucja, przedsiębiorstwo), który przygotowuje specjalną lub dostosuje już istniejącą ofertę dla osób niepełnosprawnych.
2. Pozyskiwaniem Partnerów Programu zajmują się wszystkie strony porozumienia.
3. Oferta ta może dotyczyć: - zniżek na usługi/produkty, - bezpłatnych wejść/usług na wybrane produkty/usługi - innych promocji.
4. Warunkiem udziału w Programie jest wypełnienie zgłoszenia Partnera, które stanowi załącznik nr 3 niniejszego porozumienia.
5. Zgłoszenie Partnera podpisane przez Partnera oraz Partnera Strategicznego - Gminę/Powiat (stronę, która pozyskała Partnera) należy przesłać w 3 egzemplarzach na adres: Referat Polityki Senioralnej, 27-200 Starachowice, al. Armii Krajowej 28 (Galeria Skalka) lub dostarczyć osobiście do Referatu Polityki Senioralnej, który jest Koordynatorem Programu.

6. Po podpisaniu Zgłoszenia Partnera przez Organizatora Programu, jeden egzemplarz zgłoszenia zostanie zwrócony Partnerowi Programu, jeden odesłany do Partnera Strategicznego - Gminy/Powiatu, a informacja dotycząca oferowanych ulg zostaje wprowadzona do elektronicznej wersji Wykazu Ulg i Rabatów Programu przez Referat Polityki Senioralnej i przesłana drogą mailową do Partnerów Strategicznych - Gminy i Powiat.
7. Każdy Partner Programu otrzymuje wraz z egzemplarzem zgłoszenia naklejkę informującą o honorowaniu karty. Partner jest zobowiązany do umieszczenia tej informacji w widocznym miejscu, w miejscu świadczenia usługi oraz na stronie internetowej.
8. Partner może zrezygnować z uczestnictwa w Programie w każdym momencie, poprzez złożenie Organizatorowi Programu stosownego oświadczenia na piśmie.
9. Informacje o wszystkich partnerach uczestniczących w programie będą udostępniane na stronach internetowych Organizatora Programu oraz Partnerów Strategicznych - Gmin i Powiatu.
10. Zgłoszenia Partnerów będą przechowywane i archiwizowane w Referacie Polityki Senioralnej - Koordynatora Programu.

### § 3

#### Zasady wydawania karty

1. „Karta za jeden Uśmiech” jest wydawana w celu aktywizacji osób niepełnosprawnych oraz umożliwienia im korzystania z oferowanych ulg i rabatów.
2. „Karta za Jeden Uśmiech” jest bezpłatna i wydawana jest także bezpłatnie w punktach wskazanych przez Organizatora, Współorganizatora oraz Partnerów Strategicznych - Gminy.
3. Mieszkańcy poszczególnych Gmin mogą uzyskać kartę, tylko i wyłącznie w punkcie prowadzonym dla mieszkańców danej Gminy.
4. „Karta za Jeden Uśmiech” wydawana jest na podstawie wypełnionego wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 niniejszego porozumienia, po okazaniu dokumentu stwierdzającego niepełnosprawność.
5. Osoba składająca wniosek zobowiązana jest do zapoznania się z Regulaminem Programu, który stanowi załącznik nr 5 do niniejszego porozumienia.
6. Wypełnione wnioski o wydanie karty są przechowywane przez poszczególne Gminy.
7. „Karta za Jeden Uśmiech” jest kartą imienną i numerowaną, danej osobie wydawana jest określona karta, której numer jest odnotowywany na wniosku.
8. Karty są wypełniane poprzez wpisanie imienia, nazwiska i kolejnego numeru ręcznie specjalnym, niezmywanym flamastrem, przy czym każda z Gmin prowadzi odrębną numerację oraz rejestr.
9. Karta wydawana niezwłocznie po złożeniu i weryfikacji wniosku na czas nieokreślony.
10. W przypadku kradzieży bądź zagubienia wydawany jest duplikat karty na podstawie wniosku o wydanie duplikatu karty.
11. Kartę można zrealizować tylko i wyłącznie w punktach wskazanych w Wykazie Ulg i Rabatów Programu.
12. Wszystkie dane osobowe zawarte we wnioskach o wydanie karty wykorzystywane będą wyłącznie w celach związanych z programem „Karta za Jeden Uśmiech” oraz przetwarzane na podstawie wyrażonej dobrowolnie zgody w oparciu o przepisy art. 6 ust. 1 lit.a oraz art. 9 ust.2 lit.a RODO.

## § 4

### Wydruk Kart

1. Wzór „Karta za Jeden Uśmiech” przedstawia załącznik nr 2.
2. Wzór pierwszej strony karty będzie się różnił dla poszczególnych Gmin nazwą organu wydającego kartę.
3. Koordynacją druku kart dla poszczególnych Gmin będą zajmowały się komórki organizacyjne danej Gminy.
4. Koszt wydruku kart dla mieszkańców danej Gminy ponoszą poszczególne Gminy.

## § 5

### Wykaz ulg i rabatów dla posiadaczy "Karta za Jeden Uśmiech "

1. Do każdej karty wydawany jest Wykaz ulg i rabatów dla posiadaczy "Karty za Jeden Uśmiech"
2. Elektroniczny Wykaz ulg i rabatów uzupełniany będzie na bieżąco na podstawie zgłoszeń przez Referat Polityki Senioralnej i przekazywany poszczególnym Partnerom Strategicznym - Gminy i Powiat.
3. Koordynacją druku wykazów dla poszczególnych Gmin będą zajmowały się komórki organizacyjne wyznaczone przez Gminy.
4. Koszt druku wykazów ponoszą odpowiedzialne Strony, za wykazy drukowane dla mieszkańców danej Gminy.

## § 6

1. Niniejsze Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania i zawarte zostaje na czas nieokreślony.
2. Wszelkie zmiany ustaleń zawartych w niniejszym Porozumieniu powinny nastąpić w formie pisemnej w trybie właściwym do jego zawarcia.
3. Niniejsze Porozumienie sporządzono w siedmiu egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**WNIOSEK O WYDANIE STARACHOWICKIEJ KARTY ZA JEDEN UŚMIECH**  
wniosek należy złożyć w siedzibie Dziennego Domu Senior+ w Miejskiej Hali Targowej „Galeria Skałka” przy al. Armii Krajowej 28  
(I piętro)

.....  
(organ wydający)

**Wnioskodawca (dane osoby niepełnosprawnej ubiegającej się o wydanie Karty)**

Imię i nazwisko wnioskodawcy  
**Data i miejsce urodzenia**

Data, miejsce

**Adres zameldowania**

Ulica, kod pocztowy, miasto  
**Adres do korespondencji ( jeśli jest inny niż zameldowania)**

Ulica, kod pocztowy, miasto  
**Telefon/e-mail**

**Dane osoby składającej wniosek** (wypełnić w przypadku dzieci niepełnoletnich i osób całkowicie ubezwłasnowolnionych)

**Imię i nazwisko**

**Adres zamieszkania**

**Numer PESEL**

Wnoszę o wydanie **Starachowickiej Karty za jeden uśmiech/ Duplikatu Karty\*(niepotrzebne skreślić)** uprawniającej mnie do korzystania z ulg i preferencji dostępnych w ramach programu wprowadzonego przez:

1. Gminę Starachowice
2. Gminę Brody
3. Gminę Mirzec
4. Gminę Pawłów
5. Miasto i Gminę Wąchock
6. Powiat Starachowicki

Oświadczam, że dane wskazane w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz jestem świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń. Jednocześnie zobowiązuję się

niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zmianami) przez Urząd Miejski w Starachowicach na potrzeby realizacji Programu Starachowicka Karta Za Jeden Uśmiech.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem niniejszego programu i akceptuję go.

\_\_\_\_\_  
Data i podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór Karty uprawniającej do korzystania z Programu Starachowicka Karta za Jeden Uśmiech o numerze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data i podpis wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE** (wypełniać w przypadku dzieci niepełnoletnich oraz osób całkowicie ubezwłasnowolnionych)

Oświadczam, że:

1. Sprawuję władzę rodzicielską nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do posiadania Starachowickiej Karty za Jeden Uśmiech”<sup>1</sup>
2. Sprawuję opiekę nad osobą niepełnosprawną całkowicie ubezwłasnowolnioną, która jest uprawniona do posiadania Starachowickiej Karty za Jeden Uśmiech”.

\_\_\_\_\_  
Podpis opiekuna prawnego



**Załącznik Nr 2**  
do Porozumienia o  
współpracy w sprawie programu  
"Karta za Jeden Uśmiech"  
z dnia .....



## ZGŁOSZENIE PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU „STARACHOWICKA KARTA ZA JEDEN UŚMIECH”

### § 1

Niniejszym zgłoszeniem Partner .....

.....

.....

*( nazwa, adres, NIP, tel. kontaktowy)*

włącza się w realizację Programu „Karta za Jeden Uśmiech” przyjętego do realizacji przez :

1. Gminę Starachowice
2. Gminę Brody
3. Gminę Mirzec
4. Gminę Pawłów
5. Miasto i Gminę Wąchock
6. Powiat Starachowicki

### § 2

Partner Programu umożliwi uprawnionym posiadaczom Karty za Jeden Uśmiech korzystanie z następującej ulgi:

.....

### § 3

Partner Programu wskazuje, że ulga o której mowa w pkt 2 będzie realizowana w następującej placówce zlokalizowanej przy :

.....

### § 4

Organizator Programu zobowiązuje się dostarczyć Partnerowi Programu naklejkę informującą o honorowaniu Karty za Jeden Uśmiech w danym punkcie oraz w formie elektronicznej logo

Programu „Karta za Jeden Uśmiech”, a Partner Programu do umieszczenia naklejki w widocznym miejscu, w każdym z miejsc, w których będą realizowane deklarowane uprawnienia.

#### § 5

W przypadku utraty statusu Partnera lub rezygnacji z udziału w Programie „Karta za Jeden Uśmiech” Partner zobowiązuje się usunąć wszystkie materiały informacyjne związane z realizacją Programu.

#### § 6

Partner Programu wyraża zgodę na umieszczanie i przekazywanie jego danych w materiałach promocyjno-reklamowych oraz informacyjnych związanych z realizacją Programu „Karta za Jeden Uśmiech” oraz może informować o swoim udziale w Programie na własnych stronach internetowych oraz materiałach informacyjnych i promocyjnych.

#### § 7

Partner może wystąpić z programu na podstawie oświadczenia dostarczonego pod adres Referat Polityki Senioralnej, Galeria "Skalka", al. Armii Krajowej 28, 27-200 Starachowice lub do siedziby Gminy na terenie, której znajduje się siedziba Partnera lub w formie elektronicznej na adres [seniorzy@starachowice.eu](mailto:seniorzy@starachowice.eu)

#### § 8

Niniejsze zgłoszenie po podpisaniu przez strony staje się obowiązującym porozumieniem o współpracy partnerskiej w ramach programu „Karta za Jeden Uśmiech”.

*Partner*

*Partner Strategiczny - Gmina/Powiat*

-----  
*data, pieczęć i podpis*

*Organizator Programu*  
-----

**ZGŁOSZENIE WKŁADU WŁASNEGO GMINY/POWIATU  
DO PROGRAMU  
„Karta za Jeden Uśmiech”**

**§ 1**

Niniejszym zgłoszeniem Partner Strategiczny .....

.....  
(nazwa, adres, NIP)

włącza się w realizację Programu „Starachowicka Karta za Jeden Uśmiech ” przyjętego do realizacji przez :

1. Gminę Starachowice
2. Gminę Brody
3. Gminę Mirzec
4. Gminę Pawłów
5. Miasto i Gminę Wąchock
6. Powiat Starachowicki

**§ 2**

Partner Strategiczny wskazany w § 1 umożliwi uprawnionym posiadaczom "Starachowickiej Karty za Jeden Uśmiech" korzystanie z następującej ulgi:

.....  
.....

**§ 3**

Partner Strategiczny wskazany w § 1 wskazuje, że ulga o której mowa w § 2 będzie realizowana w następującej placówce zlokalizowanej przy :

.....  
.....

**Załącznik Nr 5**

do Porozumienia o  
współpracy w sprawie programu  
"Karta za Jeden Uśmiech"  
z dnia ..... r.

**REGULAMIN PROGRAMU  
„KARTA ZA JEDEN UŚMIECH”**

**§ 1.**

1. Organizatorem Programu " Karta za Jeden Uśmiech" jest Gmina Starachowice.
2. Współorganizatorem jest „Fundacja Nasze Zdrowie” oraz Powiat Starachowicki.
3. Partnerami Strategicznymi Programu są : Gmina Brody, Gmina Mirzec, Gmina Pawłów, Miasto i Gmina Wąchock.
4. Program działa na terenie wszystkich Gmin Powiatu Starachowickiego na podstawie porozumienia o współpracy.
5. Program skierowany jest do osób, które stale zamieszkują na terenie Powiatu Starachowickiego i posiadają dokumenty stwierdzające niepełnosprawność w stopniu znacznym bądź umiarkowanym.
6. Program jest elementem polityki społecznej.
7. Głównym celem Programu jest wzmocnienie aktywności społecznej i poprawa jakości życia osób niepełnosprawnych poprzez stworzenie oraz rozwijanie systemu ulg i rabatów oferowanych przez Organizatora Programu, Współorganizatorów, Partnerów Strategicznych oraz Partnerów Programu, zwiększenie dostępności do dóbr kultury i sportu, oraz innych dóbr sprzyjających podniesieniu poziomu aktywności, sprawności seniorów i poziomu życia.

**§ 2.**

1. Karta za Jeden Uśmiech jest dokumentem imiennym, numerowanym i nie może być udostępniana innym osobom.

2. Karta za Jeden Uśmiech jest ważna bezterminowo od daty jej wydania.
3. Kartę za Jeden Uśmiech wydaje się na wniosek osoby uprawnionej do udziału w Programie, po okazaniu dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność w punkcie prowadzonym dla mieszkańców danej Gminy.
4. Warunkiem otrzymania Karty za Jeden Uśmiechu jest wyrażenie zgody przez wnioskodawcę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku oraz oświadczenie o zapoznaniu i akceptacji regulaminu Programu.
5. Karta za Jeden Uśmiech wydawana jest bezpłatnie, po pozytywnej weryfikacji wniosku.
6. Do każdej Karty za Jeden Uśmiech wydawany jest Wykaz Ulg i Rabatów Programu.
7. Uczestnik Programu może posiadać tylko jedną Kartę za Jeden Uśmiech.
8. Z ulg i rabatów dostępnych w ramach Programu może korzystać tylko osoba, której dane widnieją na Karcie.
9. Rabat przyznawany jest po okazaniu Karty za jeden Uśmiech oraz dokumentu tożsamości we wskazanym w Wykazie Ulg i Rabatów Programu miejscu.
10. Organizator może wykluczyć Uczestnika z Programu w przypadku nie przestrzegania niniejszego Regulaminu.
11. Uczestnik może zrezygnować z uczestnictwa w Programie. Rezygnacja następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia o rezygnacji i zwrocie karty.

### § 3.

1. Partnerem Programu może zostać każdy podmiot (organizacja, instytucja, przedsiębiorstwo), która włączy się do współpracy w ramach Programu poprzez realizację określonych przez siebie ulg i rabatów w świadczonych przez siebie usługach na rzecz niepełnosprawnych legitymujących się Kartą za Jeden Uśmiech.
2. Partner przystępuje do Programu na podstawie Zgłoszenia, po zatwierdzeniu przez Organizatora Programu.
3. W tym samym trybie następuje aktualizacja oferty Partnera.
4. Organizator Programu nie ponosi odpowiedzialności za ulgi i rabaty oferowane przez Partnera w ramach Programu.
5. Partner może zrezygnować z uczestnictwa w Programie w każdym momencie, poprzez złożenie stosownego oświadczenia na piśmie.

6. Organizator Programu, a także Partnerzy Strategiczni Gminy i Powiat mogą określić specjalną ofertę ulg i zniżek z własnych zasobów dla beneficjentów programu „Karta za Jeden Uśmiech”.

#### § 4.

1. Potwierdzeniem możliwości korzystania z ulg i rabatów dostępnych w danym punkcie jest naklejka informująca o honorowaniu Karty za Jeden Uśmiech.
2. Informacje dotyczące Programu, w tym aktualny katalog ulg i rabatów będą się znajdować się na portalach internetowych Organizatora Programu, a także Partnerów Strategicznych.

#### § 5.

1. Zmiany dotyczące Programu "Karta za Jeden " odbędą się w trybie właściwym do jego uchwalenia.