

**Zasady
przyznawania dofinansowania
zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny,
przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.**

§ 1.

Ze środków funduszu mogą być finansowane zadania mające na celu zaopatrzenie osób niepełnosprawnych w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.

§ 2.

Ilekroć w niniejszych zasadach jest mowa o:

1. **Funduszu** – oznacza to Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
2. **Osobie niepełnosprawnej** – oznacza to osobę posiadającą orzeczenie o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności, orzeczenie o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy oraz orzeczenie o niepełnosprawności wydanym przed ukończeniem 16 roku życia.
3. **Rozporządzeniu** – oznacza to Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U nr 96, poz 861 z późniejszymi zmianami).
4. **Ustawie** – oznacza to Ustawę z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U nr 123, poz. 776 z późniejszymi zmianami).
5. **Przeciętnym wynagrodzeniu** – oznacza to przeciętne miesięczne wynagrodzenie w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w formie Komunikatu w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 20 pkt 3 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U nr 162, poz. 1118 i z 1999 r. nr 38, poz. 360).
6. **PCPR** – oznacza Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pułtusk, ul. 3 Maja 20.
7. **Komisji** – oznacza Komisję d/s Opiniowania Wniosków o Dofinansowanie ze środków PFRON w Pułtusk.

Dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny

§ 3.

1. O dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny mogą ubiegać się osoby niepełnosprawne, które spełniają łącznie następujące warunki:
 - a).wymagają rehabilitacji wynikającej z niepełnosprawności, potwierdzonej zaświadczeniem lekarskim,
 - b).przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, nie przekracza kwoty:
 - 50% przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w art. 2 pkt 4 ustawy, zwanego dalej „przeciętnym wynagrodzeniem” - na osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym z wnioskodawcą,
 - 65% przeciętnego wynagrodzenia – w przypadku osoby samotnej.
 - c). zachodzi potrzeba prowadzenia rehabilitacji w warunkach domowych przy użyciu tego sprzętu

2. Wysokość dofinansowania w sprzęt rehabilitacyjny wynosi 60% kosztów tego sprzętu, nie więcej jednak niż do wysokości pięciokrotnego przeciętnego wynagrodzenia.

§ 4.

1. PCPR rozpatruje wnioski osób niepełnosprawnych, zamieszkujących na terenie powiatu pułtuskiego.
2. Wniosek osoby niepełnosprawnej o dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny powinien zawierać:
 - a). imię, nazwisko, adres zamieszkania,
 - b). numer PESEL i numer NIP w przypadku ich nadania,
 - c). przedmiot dofinansowania,
 - d). oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym,
 - e). nazwę banku i numer rachunku bankowego,
 - f). miejsce realizacji zadania i cel dofinansowania,
 - g). przewidywany koszt realizacji zadania, potwierdzony ofertą cenową,
 - h). informacje o kwotach przyznanych wcześniej środków Funduszu z określeniem numeru zawartej umowy, celu i daty przyznania dofinansowania oraz stanu rozliczenia,
 - i). wysokość kwoty wnioskowanego dofinansowania ze środków Funduszu.
3. Do wniosku, o który mowa w ust. 1 należy dołączyć
 - a). kopię orzeczenia lub kopię wypisu z treści orzeczenia, o którym mowa w art. 1 lub art. 62 ustawy, a w przypadku osoby, o której mowa w w art. 62 ust. 3 ustawy, kopie orzeczenia o stałej lub długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, wydanym przed dniem 1 stycznia 1998 r.
 - b). dokument potwierdzający wysokość dochodów członków rodziny lub osoby w przypadku osoby samotnej, za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.
4. Wnioski o dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny są przyjmowane przez cały rok, a decyzję o przyznaniu dofinansowania podejmowane są w kolejności napływania kompletnych wniosków, aż do momentu wyczerpania środków finansowych Funduszu na dany rok kalendarzowy.
5. Wnioskodawca, któremu nie zostało przyznane dofinansowanie do zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny z powodu braku środków finansowych Funduszu w roku rozpatrywania wniosku, może ponownie wystąpić o dofinansowanie w następnym roku poprzez złożenie nowego wniosku.
6. Wniosek wnioskodawcy, o którym mowa w ust 5 ma pierwszeństwo w rozpatrywaniu w roku bieżącym.
7. Podanie przez wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą, co do okoliczności istotnych przy rozpatrywaniu wniosku, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.
8. Wzór formularza wniosku o dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny stanowi załącznik nr 1 do niniejszych zasad.

§ 5.

1. W terminie 30 dni od złożenia kompletnego wniosku o dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny Komisja podejmuje decyzję o przyznaniu lub odmowie przyznania dofinansowania, o czym powiadamia wnioskodawcę (z podaniem przyczyny ewentualnej odmowy).
2. Po przyznaniu środków na dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny Dyrektor Centrum działający z upoważnienia Starosty Pułtuskiego oraz Główna Księgowa Centrum zawiera umowę z wnioskodawcą , określającą w szczególności:
 - a). kwotę dofinansowania,
 - b). sposób przekazania dofinansowania,
 - c). termin i sposób rozliczenia dofinansowania.

§ 6.

1. Środki finansowe Funduszu na dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny przekazywane są zgodnie z warunkami zawartymi w umowie .
2. Ze środków Funduszu nie mogą być pokrywane koszty poniesione przez wnioskodawcę przed podpisaniem umowy, o której mowa w § 5 ust. 2.

Dofinansowanie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze

§ 7.

O dofinansowanie ze środków Funduszu, zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze przyznawane na podstawie odrębnych przepisów, mogą ubiegać się osoby niepełnosprawne, których przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, nie przekracza kwoty:

- a) 50% przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w art. 2 pkt 4 ustawy, zwanego dalej „przeciętnym wynagrodzeniem” - na osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym z wnioskodawcą ,
- b) 65% przeciętnego wynagrodzenia – w przypadku osoby samotnej.

§ 8.

1. Wysokość dofinansowania zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze wynosi:
 - a). do 100% udziału własnego osoby niepełnosprawnej w limicie ceny ustalonym na podstawie odrębnych przepisów, jeżeli taki udział jest wymagany,
 - b). do 150% kwoty limitu, o którym mowa w ust. 1 oraz wymaganego udziału własnego osoby niepełnosprawnej w zakupie tych przedmiotów i środków pomocniczych, jeżeli cena zakupu jest wyższa niż ustalony limit.
2. W przypadku osób przebywających w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej wysokość dofinansowania zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze oblicza się przez odjęcie od uzyskanej sumy kwoty, o której mowa w ust. 1 pkt b, opłaty ryczałtowej i częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny pokrywanej przez jednostkę organizacyjną pomocy społecznej.

§ 9.

1. PCPR rozpatruje wnioski osób niepełnosprawnych, posiadających miejsce zamieszkania na terenie powiatu pułtuskiego. Dofinansowanie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze następuje na wniosek osoby niepełnosprawnej złożony w PCPR.
2. Wniosek osoby niepełnosprawnej o dofinansowanie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze powinien zawierać:
 - a). imię, nazwisko, adres zamieszkania,
 - b). numer NIP,
 - c). cel dofinansowania,
 - d). zaświadczenie o wysokości dochodów i liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.
3. Do wniosku, o którym mowa w ust.1 należy dołączyć:
 - a). kopię orzeczenia lub kopię wypisu z treści orzeczenia, o którym mowa w art. 1 lub art. 62 ustawy, a w przypadku osoby, o której mowa w w art. 62 ust. 3 ustawy, kopie orzeczenia o stałej lub długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, wydanym przed dniem 1 stycznia 1998 r.
 - b). dokument potwierdzający wysokość dochodów członków rodziny lub osoby w przypadku osoby samotnej, za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.
 - c). fakturę określającą kwotę opłaconą w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oraz kwotę udziału własnego lub inny dokument potwierdzający zakup.
4. Podanie przez wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą, co do okoliczności istotnych przy rozpatrywaniu wniosku, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.
5. Wzór formularza wniosku o dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny stanowi załącznik nr 2 do niniejszych zasad.

§ 10.

1. Środki finansowe Funduszu na dofinansowanie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze są przekazywane na podstawie faktury za zakup przedmiotu ortopedycznego lub środka pomocniczego, określającej kwotę opłaconą w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oraz kwotę udziału własnego, wystawionej w roku kalendarzowym, w którym rozpatrywany jest wniosek.
2. Przekazanie środków finansowych dokonywane jest po dostarczeniu faktury przez wnioskodawcę
3. Wnioski rozpatrywane są do wyczerpania środków finansowych przyznanych na ten cel przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w roku bieżącym.


STAROSTA
inż. ANDRZEJ DOŁĘCKI

WNIOSEK
osoby niepełnosprawnej o dofinansowanie ze środków
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny

I. Dane dotyczące Wnioskodawcy:

..... syn/córka
(imię i nazwisko) (imię ojca)

nr PESEL nr NIP

Adres zamieszkania
(miejscowość, ulica, nr domu)

nr telefonu

II. Informacja o Wnioskodawcy ⁽¹⁾A. Posiadane orzeczenie ⁽¹⁾

1. stopień znaczny (inwalida I grupy)	
2. stopień umiarkowany (inwalida II grupy)	
3. stopień lekki (inwalida III grupy)	
4. orzeczenie o niepełnosprawności dziecka	

B. Rodzaj niepełnosprawności ⁽¹⁾

1. dysfunkcja narządów ruchu z koniecznością poruszania się na wózku inwalidzkim: wrodzony brak albo amputacja dłoni lub rąk	
2. inna dysfunkcja narządów ruchu	
3. dysfunkcja narządów wzroku	
4. dysfunkcja narządów słuchu	
5. dysfunkcja narządów mowy	
6. deficyt rozwojowy (upośledzenie umysłowe)	
7. niepełnosprawność z ogólnego stanu zdrowia	

C. Sytuacja mieszkaniowa – zamieszkuje ⁽¹⁾

1. samotnie	
2. z rodziną	
3. z osobami nie spokrewnionymi	

III. Oświadczenie o miesięcznych dochodach netto:

Razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu	Średni miesięczny dochód netto obliczony za kwartał poprzedzający m-c złożenia wniosku**
1.		Wnioskodawca		
2.				
3.				
4.				
5.				
RAZEM				

Oświadczam, że miesięczny dochód **netto** przypadający na 1 osobę w mojej rodzinie wynosi

..... zł. (słownie: zł)

Wnioskodawca zobowiązany jest na żądanie PCPR dostarczyć dowody potwierdzające wysokość uzyskanych dochodów.

IV. Miejsce realizacji zadania i cel dofinansowania

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

Przewidywany koszt realizacji zadania łącznie zł.

Wysokość kwoty wnioskowanego dofinansowania ze środków PFRON (60%) zł.

V. Krótkie uzasadnienie składanego wniosku:

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

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu podane zostały zgodnie z prawdą.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w bazie danych PCPR w Pułtusk dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji zadań powiatu finansowanych ze środków PFRON zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. O ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 883).

Prawdziwość danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Pułtusk dn.

podpis niepełnosprawnego

nr dowodu tożsamości

Załączniki do wniosku:

- 1.kopia aktualnego orzeczenia o stopieniu niepełnosprawności lub orzeczenia o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy lub zaliczeniu do jednej z grup inwalidów (oryginał do wglądu),
- 2.kopia aktualnego orzeczenia stwierdzającego niepełnosprawność osoby do 16 roku życia (oryginał do wglądu),
3. zaświadczenie lekarskie o rodzaju niepełnosprawności z zaleceniem konieczności korzystania z w/ w sprzętu w warunkach domowych,
4. oferta cenowa sprzętu.

(1) wstaw X we właściwej rubryce

* niepotrzebne skreślić

- ** Przeciętny miesięczny dochód rodziny w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, pomniejszony o kwoty alimentów świadczonych na rzecz innych osób, oraz koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne nie zaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku. (są to miesiące oznaczone I – III , IV – VI, VII – IX, X – XII). Przy ustalaniu dochodów w rodzinie nie uwzględnia się świadczeń pielęgnacyjnych i rodzinnych.

WNIOSK

osoby niepełnosprawnej o dofinansowanie ze środków
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Ja niżej podpisany (a)

Nazwisko i imię NIP.....

Adres zamieszkania
(miejscowość, ulica, nr domu)

Numer telefonu

Cel dofinansowania; ZAOPATRZENIE W PRZEDMIOTY ORTOPEDYCZNE
I ŚRODKI POMOCNICZE.....

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Przeciętny miesięczny dochód rodziny (netto) w rozumieniu przepisów
o zasiłkach rodzinnych, pielęgnacyjnych i wychowawczych za kwartał
(trzy miesiące) poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.

Imiona i nazwiska członków rodziny	Kwota dochodu	
	Podlegającego opodatkowaniu podatkiem dochodowym	Nie podlegająca opodatkowaniu podatkiem dochodowym
Osoba ubiegająca się o przyznanie dofinansowania		
Małżonek		
Dzieci:		
1		
2		
3		
4		
5		
Razem dochód		

Średni dochód na 1 członka rodziny wynosizł

*Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam,
że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu podane zostały zgodnie z prawdą.*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w bazie danych PCPR w Pułtusk dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji zadań powiatu finansowanych ze środków PFRON zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U Nr 133 poz.883)

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Pułtusk dn.