

## **Zarządzenie Nr 13/2010**

### **Starosty Pułtuskiego**

**z dnia 17 lutego 2010 r.**

#### **w sprawie zasad przyznawania dofinansowania zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze realizowanych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.**

Działając na podstawie § 6 rozporządzenia 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 oraz § 60 pkt 15 Statutu Powiatu Pułtuskiego stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XXIX/219/09 Rady Powiatu w Pułtuskach z dnia 22 czerwca 2009 r. w sprawie Statutu Powiatu Pułtuskiego zarządzam, co następuje:

#### §1.

1. Wprowadzam do stosowania zasady przyznawania dofinansowania zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze
2. Zasady, o których mowa w ust. 1 stanowią załącznik do Zarządzenia.

#### §2.

Realizację Zarządzenia powierzam Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie oraz Komisji d/s Opiniowania Wniosków o Dofinansowanie ze Środków PFRON w Pułtuskach.

#### §3.

Traci moc Zarządzenie nr 15/09 Starosty Pułtuskiego z dnia 2 marca 2009r.

#### §4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania

STAROSTA

/-/

inż. ANDRZEJ DOLECKI

**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.

Ilekróć 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 (jt. Dz. U. z 2008r. Nr 14, poz. 92 z późn. zm.).
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 do 60% kosztów tego sprzętu, nie więcej jednak niż do wysokości pięciokrotnego przeciętnego wynagrodzenia.
- 3. Jeśli koszt zakupu sprzętu rehabilitacyjnego przekroczy kwotę 3 000 zł, dofinansowanie ze środków PFRON wynosić będzie 40%.

#### §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 lub oświadczenie o wysokości dochodów członków rodziny lub osoby w przypadku osoby samotnej.
  - c) W przypadku gdy Centrum Pomocy poweźmie wątpliwości w sprawie przyznawanego dofinansowania, szczególności co do wysokości dochodów i liczby osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, mające wpływ na przyznanie dofinansowania, powiadamia wnioskodawcę o konieczności złożenia w wyznaczonym terminie, nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wezwania, wyjaśnień w sprawie lub dostarczenia niezbędnych dokumentów.
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 związku z bardzo dużą liczbą wniosków o dofinansowanie do zakupu **aparatu słuchowego** dla dorosłych osób niepełnosprawnych wysokość dofinansowania zostaje ustalona na poziomie do 70% limitu Narodowego Funduszu Zdrowia.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach dofinansowanie do aparatu słuchowego może być ustalone na poziomie 150% Narodowego Funduszu Zdrowia. (np.: osoby pracujące w wieku aktywności zawodowej; osoba dorosła mająca wadę słuchu od urodzenia).
4. Dzieci z orzeczoną niepełnosprawnością otrzymują dofinansowanie do zakupu aparatu słuchowego 150 % Narodowego Funduszu Zdrowia.
5. 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) oświadczenie 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. W przypadku gdy Centrum Pomocy poweźmie wątpliwości w sprawie przyznawanego dofinansowania, szczególności co do wysokości dochodów i liczby osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, mające wpływ na przyznanie dofinansowania, powiadamia wnioskodawcę o konieczności złożenia w wyznaczonym terminie, nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wezwania, wyjaśnień w sprawie lub dostarczenia niezbędnych dokumentów.
  - 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.

**W N I O S E K**  
**osoby niepełnosprawnej o dofinansowanie ze środków**  
**Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**

**Ja niżej podpisany (a)**

**Nazwisko i imię .....** NIP.....

**PESEL..... Legitymujący się dowodem osobistym nr .....**

**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		
<b>Razem dochód</b>		

**Średni dochód na 1 członka rodziny wynosi .....zł**

***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. ....

.....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja ..... syn/córka .....

ur..... legitymujący się dowodem osobistym .....

PESEL ..... zam. ....

Proszę o przekazanie dofinansowania do zakupionego sprzętu ortopedycznego  
lub rehabilitacyjnego  
na rachunek bankowy:

**Dane powyższe podałem/am zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym  
podpisem.**

Pułtusk dnia.....

.....  
Podpis oświadczającego

**Art. 233 KK ( Dz. U. z 1997 r. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.) „ Kto składając zeznania  
mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu  
prowadzonym na podstawie umowy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega  
karze pozbawienia wolności do lat 3.**



**W N I O S E K**  
**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 )

**Cel dofinansowania; ZAOPATRZENIE W SPRZĘT REHABILITACYJNY**

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

**Przeciętny miesięczny dochód netto rodziny 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		
<b>Razem dochód</b>		

Średni dochód na 1 członka rodziny wynosi .....zł

Nazwa banku i nr rachunku bankowego .....

Miejsce realizacji zadania i cel dofinansowania .....

Przewidywany koszt realizacji zadania ..... zł

**Wcześniejsze przyznane kwoty dofinansowań ze środków PFRON:**

<b>Nr zawartej umowy</b>	<b>Cel dofinansowania</b>	<b>Data przyznania dofinansowania</b>	<b>Stan rozliczenia</b>

**Wysokość kwoty wnioskowanego dofinansowania ze środków PFRON .....zł**

**Uzasadnienie 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 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U Nr 133 poz.883 )

**Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Pułtusk dn. ....

.....

podpis niepełnosprawnego  
nr dowodu tożsamości

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja ..... syn/córka .....

ur..... legitymujący się dowodem osobistym .....

PESEL ..... zam. ....

.....

Proszę o przekazanie dofinansowania do zakupionego sprzętu ortopedycznego  
lub rehabilitacyjnego  
na rachunek bankowy:

.....

.....

.....

.....

**Dane powyższe podałem/am zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Pułtusk dnia.....

.....

Podpis oświadczającego

**Art. 233 KK ( Dz. U. z 1997 r. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.) „ Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie umowy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.**

**U M O W A Nr PCPR.PN.4031/REH/...../10**

**na dofinansowanie zadania z zakresu dofinansowania w sprzęt rehabilitacyjny**

zawarta w dniu ..... w .....

.....  
pomiędzy:

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Pułtuskach, zwanym dalej „Centrum”

reprezentowanym przez:

P. Beatę Józwiak - Dyrektora Centrum, działającą z upoważnienia Starosty Pułtuskiego

przy kontrasygnacie P. Danuty Guzek Kaczmarczyk - Główniej Księgowej PCPR w Pułtuskach

**a**

Panem/Panią .....

zamieszkałym /ą .....

legitymującym/ą się dowodem tożsamości seria ..... nr ..... wydanym przez

.....  
PESEL ..... NIP .....

zwanym /ą dalej „Wnioskodawcą”,

działający/ą w imieniu ..... ur. ....

/ nazwisko, imię /

PESEL .....

**§1.**

1. Przedmiotem umowy jest dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zakupu sprzętu rehabilitacyjnego na potrzeby osoby niepełnosprawnej

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

( dokładny opis zadania )

na podstawie art. 35a ust.1 pkt 7 lit. c ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (jt. Dz. U. z 2008r. Nr 14, poz. 92 z późn. zm.) oraz § 2 ust.3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 96, poz.861z późn. zm.)

2. Termin rozpoczęcia realizacji zadania, o którym mowa w ust.1 ustala się na dzień .....

( data)

a ostateczny termin zakończenia zadania ustala się na dzień .....

( data)

## §2.

1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie dofinansuje :

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

będącego przedmiotem umowy do wysokości 40% słownie: czterdzieści procent kosztów przedsięwzięcia, nie więcej jednak niż do wysokości pięciokrotnego przeciętnego wynagrodzenia tj. .... złotych.

Kwota wnioskowana..... zł , słownie:.....  
.....

Kwota dofinansowania ( **40 % kwoty wnioskowanej** ) tj.....zł.  
słownie : .....

2. Ustalony procent dofinansowania obowiązuje w przypadku zakupu sprzętu rehabilitacyjnego w kwocie równej lub niższej od wnioskowanej i przyjętej do dofinansowania.

3. Wnioskodawca oświadcza, że posiada własne środki finansowe w wysokości ..... zł , słownie : .....  
co stanowi **60 % kosztów przedsięwzięcia** , pomniejszone o ewentualne dofinansowania z innych źródeł .

4. W przypadku kosztów przedsięwzięcia wyższych od kwoty przyjętej do dofinansowania, wnioskodawca zobowiązuje się do pokrycia tej różnicy z własnych środków.

5. Wnioskodawca obowiązany jest do powiadomienia Centrum w formie pisemnej, pod rygorem nieważności umowy, o każdej zmianie mającej wpływ na realizację zobowiązań wynikających z umowy.

## §3.

1. Przekazanie środków finansowych, o których mowa w § 2 ust.1 nastąpi przelewem na wskazany przez Wnioskodawcę rachunek bankowy, po dostarczeniu przez Wnioskodawcę:

a) dokumentów rozliczeniowych (rachunków uproszczonych lub faktur VAT wystawionych na wnioskodawcę o terminie płatności nie krótszym niż 14 dni od daty wystawienia),

b) dowodu uiszczenia udziału własnego w kosztach zadania; oraz po:

- sprawdzeniu przedłożonych przez Wnioskodawcę dokumentów pod względem merytorycznym i formalnym ,
- sporządzeniu zestawienia dokumentów rozliczeniowych .

2. W rozliczeniu nie uwzględnia się kosztów opłat i kar umownych, a także podatku od towarów i usług, w przypadku gdy Wnioskodawca jest płatnikiem podatku VAT.

3 .W razie doręczenia przez Wnioskodawcę rachunku uproszczonego lub faktury VAT po upływie jej płatności, naliczone przez sprzedawcę\* / wykonawcę\* /dostawcę\*, odsetki pokrywa Wnioskodawca.

4. Przekazanie środków finansowych, o których mowa w § 2 ust. 1, nastąpi w terminie 14 dni od dnia złożenia wymaganego kompletu dokumentów, o których mowa w ust.1.

#### §4.

Wnioskodawca zobowiązany jest do:

1. użytkowania zakupionego sprzętu zgodnie z przeznaczeniem,
2. dokonywania na własny koszt konserwacji i napraw zakupionego urządzenia,
3. umożliwienia w każdym czasie pracownikom Centrum przeprowadzenia kontroli w zakresie przedmiotu umowy, sprawdzenia czy zakupiony sprzęt jest zgodny z przedłożoną dokumentacją.

#### §5.

1. Centrum zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy w przypadku nie przestrzegania warunków umowy, a w szczególności :

- nie dotrzymania terminu zakupu urządzenia o którym umowa w § 1 ust. 2,
- nie dotrzymania terminu o którym mowa w § 3 ust.1

2. Rozwiązanie umowy następuje z zachowaniem 7 dniowego terminu wypowiedzenia.

#### §6.

Na pisemną prośbę Wnioskodawcy, złożoną przed terminem zakupu urządzenia określonego w § 1 ust.2, Centrum w szczególnie uzasadnionych przypadkach może wyznaczyć dodatkowy termin realizacji przedsięwzięcia oraz dodatkowy termin rozliczeń.

#### §7.

Przedmiot dofinansowania nie może być używany, wypożyczany, darowany lub sprzedawany innym osobom lub instytucjom.

#### §8.

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa .

Wszelkie spory wynikłe z umowy podlegają rozpatrzeniu przez sąd właściwy dla siedziby Powiatu.

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

#### §9.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

Wnioskodawca

1. ....

2. ....

**U M O W A Nr PCPR.PN.4031/REH//...../10**

**na dofinansowanie zadania z zakresu dofinansowania w sprzęt rehabilitacyjny**

zawarta w dniu ..... w .....

.....  
pomiędzy:

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Pułtusku, zwanym dalej „Centrum”

reprezentowanym przez:

P. Beatę Józwiak - Dyrektora Centrum, działającą z upoważnienia Starosty Pułtuskiego

przy kontrasygnacie P. Danuty Guzek Kaczmarczyk - Głównej Księgowej PCPR w Pułtusku

**a**

Panem/Panią .....

zamieszkałym /ą .....

legitymującym/ą się dowodem tożsamości seria ..... nr ..... wydanym przez .....

PESEL ..... NIP.....

zwanym /ą dalej “Wnioskodawcą”,

działający/ą w imieniu ..... ur. ....

/ nazwisko, imię /

PESEL .....

**§1.**

1. Przedmiotem umowy jest dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zakupu sprzętu rehabilitacyjnego na potrzeby osoby niepełnosprawnej

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

( dokładny opis zadania )

na podstawie art. 35a ust.1 pkt 7 lit. c ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (jt. Dz. U. z 2008r. Nr 14, poz. 92 z późn. zm.) oraz § 2 ust.3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 96, poz.861z późn. zm.)

2. Termin rozpoczęcia realizacji zadania, o którym mowa w ust.1 ustala się na dzień .....

( data)

a ostateczny termin zakończenia zadania ustala się na dzień .....

( data)

## §2.

1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie dofinansuje :

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

będącego przedmiotem umowy do wysokości 60% słownie: sześćdziesiąt procent kosztów przedsięwzięcia, nie więcej jednak niż do wysokości pięciokrotnego przeciętnego wynagrodzenia tj. .... złotych.

Kwota wnioskowana..... zł , słownie:.....  
.....

Kwota dofinansowania ( **60 % kwoty wnioskowanej** ) tj.....zł.  
słownie : .....

2. Ustalony procent dofinansowania obowiązuje w przypadku zakupu sprzętu rehabilitacyjnego w kwocie równej lub niższej od wnioskowanej i przyjętej do dofinansowania.
3. Wnioskodawca oświadcza, że posiada własne środki finansowe w wysokości ..... zł , słownie : .....  
co stanowi **40 % kosztów przedsięwzięcia** , pomniejszone o ewentualne dofinansowania z innych źródeł .
4. W przypadku kosztów przedsięwzięcia wyższych od kwoty przyjętej do dofinansowania, wnioskodawca zobowiązuje się do pokrycia tej różnicy z własnych środków.
5. Wnioskodawca obowiązany jest do powiadomienia Centrum w formie pisemnej, pod rygorem nieważności umowy, o każdej zmianie mającej wpływ na realizację zobowiązań wynikających z umowy.

## §3.

1. Przekazanie środków finansowych, o których mowa w § 2 ust.1 nastąpi przelewem na wskazany przez Wnioskodawcę rachunek bankowy, po dostarczeniu przez Wnioskodawcę:
  - a) dokumentów rozliczeniowych (rachunków uproszczonych lub faktur VAT wystawionych na wnioskodawcę o terminie płatności nie krótszym niż 14 dni od daty wystawienia),
  - b) dowodu uiszczenia udziału własnego w kosztach zadania; oraz po:
    - sprawdzeniu przedłożonych przez Wnioskodawcę dokumentów pod względem merytorycznym i formalnym ,
    - sporządzeniu zestawienia dokumentów rozliczeniowych .
- 2 W rozliczeniu nie uwzględnia się kosztów opłat i kar umownych, a także podatku od towarów i usług, w przypadku gdy Wnioskodawca jest płatnikiem podatku VAT.
- 3 .W razie doręczenia przez Wnioskodawcę rachunku uproszczonego lub faktury VAT po upływie jej płatności, naliczone przez sprzedawcę\* / wykonawcę\* /dostawcę\*, odsetki pokrywa Wnioskodawca.
4. Przekazanie środków finansowych, o których mowa w § 2 ust. 1, nastąpi w terminie 14 dni od dnia złożenia wymaganego kompletu dokumentów, o których mowa w ust.1.



#### §4.

Wnioskodawca zobowiązany jest do:

- 1.użytkowania zakupionego sprzętu zgodnie z przeznaczeniem,
- 2.dokonywania na własny koszt konserwacji i napraw zakupionego urządzenia,
- 3.umożliwienia w każdym czasie pracownikom Centrum przeprowadzenia kontroli w zakresie przedmiotu umowy, sprawdzenia czy zakupiony sprzęt jest zgodny z przedłożoną dokumentacją.

#### §5.

- 1.Centrum zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy w przypadku nie przestrzegania warunków umowy, a w szczególności :
  - nie dotrzymania terminu zakupu urządzenia o którym umowa w § 1 ust. 2,
  - nie dotrzymania terminu o którym mowa w § 3 ust.1
- 2.Rozwiązanie umowy następuje z zachowaniem 7 dniowego terminu wypowiedzenia.

#### §6.

Na pisemną prośbę Wnioskodawcy, złożoną przed terminem zakupu urządzenia określonego w § 1 ust.2, Centrum w szczególnie uzasadnionych przypadkach może wyznaczyć dodatkowy termin realizacji przedsięwzięcia oraz dodatkowy termin rozliczeń.

#### §7.

Przedmiot dofinansowania nie może być użyczany, wdzierżawiany, darowany lub sprzedawany innym osobom lub instytucjom.

#### §8.

- 1.Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 2.W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa .
- 3.Wszelkie spory wynikłe z umowy podlegają rozpatrzeniu przez sąd właściwy dla siedziby Powiatu.
- 4.Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

#### §9.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

Wnioskodawca

1. ....

2. ....

**U M O W A Nr PCPR.PN.4031/REH/...../10**

**na dofinansowanie zadania z zakresu dofinansowania w sprzęt rehabilitacyjny**

zawarta w dniu ..... w .....

.....  
pomiędzy:

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Pułtusku, zwanym dalej „Centrum”

reprezentowanym przez:

P. Beatę Józwiak - Dyrektora Centrum, działającą z upoważnienia Starosty Pułtuskiego

przy kontrasygnacie P. Danuty Guzek Kaczmarczyk - Głównej Księgowej PCPR w Pułtusku

**a**

Panem/Panią .....

zamieszkałym /ą .....

legitymującym/ą się dowodem tożsamości seria ..... nr ..... wydanym przez

.....  
PESEL ..... NIP.....

zwanym /ą dalej “Wnioskodawcą”,

działający/ą w imieniu ..... ur. ....

/ nazwisko, imię /

PESEL .....

**§1.**

1. Przedmiotem umowy jest dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zakupu sprzętu rehabilitacyjnego na potrzeby osoby niepełnosprawnej

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

( dokładny opis zadania )

na podstawie art. 35a ust.1 pkt 7 lit. c ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (jt. Dz. U. z 2008r. Nr 14, poz. 92 z późn. zm.) oraz § 2 ust.3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 96, poz.861z późn. zm.)

2. Termin rozpoczęcia realizacji zadania, o którym mowa w ust.1 ustala się na dzień .....

( data)

a ostateczny termin zakończenia zadania ustala się na dzień .....

( data)

## §2.

1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie dofinansuje :

.....  
.....

Kwota wnioskowana..... zł , słownie:.....  
.....

Kwota dofinansowania tj.....zł.  
słownie : .....

2. Ustalone dofinansowanie obowiązuje w przypadku zakupu sprzętu rehabilitacyjnego w kwocie równej lub niższej od wnioskowanej i przyjętej do dofinansowania.

3. Wnioskodawca oświadcza, że posiada własne środki finansowe w wysokości ..... zł ,  
słownie : .....

4. W przypadku kosztów przedsięwzięcia wyższych od kwoty przyjętej do dofinansowania, wnioskodawca zobowiązuje się do pokrycia tej różnicy z własnych środków.

5. Wnioskodawca obowiązany jest do powiadomienia Centrum w formie pisemnej, pod rygorem nieważności umowy, o każdej zmianie mającej wpływ na realizację zobowiązań wynikających z umowy.

## §3.

1. Przekazanie środków finansowych, o których mowa w § 2 ust.1 nastąpi przelewem na wskazany przez Wnioskodawcę rachunek bankowy, po dostarczeniu przez Wnioskodawcę:

a) dokumentów rozliczeniowych (rachunków uproszczonych lub faktur VAT wystawionych na wnioskodawcę o terminie płatności nie krótszym niż 14 dni od daty wystawienia),

b) dowodu uiszczenia udziału własnego w kosztach zadania; oraz po:

- sprawdzeniu przedłożonych przez Wnioskodawcę dokumentów pod względem merytorycznym i formalnym ,
- sporządzeniu zestawienia dokumentów rozliczeniowych .

2. W rozliczeniu nie uwzględnia się kosztów opłat i kar umownych, a także podatku od towarów i usług, w przypadku gdy Wnioskodawca jest płatnikiem podatku VAT.

3 .W razie doręczenia przez Wnioskodawcę rachunku uproszczonego lub faktury VAT po upływie jej płatności, naliczone przez sprzedawcę\* / wykonawcę\* /dostawcę\*, odsetki pokrywa Wnioskodawca.

4. Przekazanie środków finansowych, o których mowa w § 2 ust. 1, nastąpi w terminie 14 dni od dnia złożenia wymaganego kompletu dokumentów, o których mowa w ust.1.

## §4.

Wnioskodawca zobowiązany jest do:

1.użytkowania zakupionego sprzętu zgodnie z przeznaczeniem,

2.dokonywania na własny koszt konserwacji i napraw zakupionego urządzenia,

3.umożliwienia w każdym czasie pracownikom Centrum przeprowadzenia kontroli w zakresie przedmiotu umowy, sprawdzenia czy zakupiony sprzęt jest zgodny z przedłożoną dokumentacją.

## §5.

1. Centrum zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy w przypadku nie przestrzegania warunków umowy, a w szczególności :
  - nie dotrzymania terminu zakupu urządzenia o którym umowa w § 1 ust. 2,
  - nie dotrzymania terminu o którym mowa w § 3 ust.1
2. Rozwiązanie umowy następuje z zachowaniem 7 dniowego terminu wypowiedzenia.

## §6.

Na pisemną prośbę Wnioskodawcy, złożoną przed terminem zakupu urządzenia określonego w § 1 ust.2, Centrum w szczególnie uzasadnionych przypadkach może wyznaczyć dodatkowy termin realizacji przedsięwzięcia oraz dodatkowy termin rozliczeń.

## §7.

Przedmiot dofinansowania nie może być użyczany, wdzierżawiany, darowany lub sprzedawany innym osobom lub instytucjom.

## §8.

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa .
3. Wszelkie spory wynikłe z umowy podlegają rozpatrzeniu przez sąd właściwy dla siedziby Powiatu.
4. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

## §9.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

Wnioskodawca

1. ....

2. ....