

Uchwała Nr^{177/1104/2022}.....
Zarządu Powiatu Mieleckiego
z dnia 24. stycznia 2022r.

w sprawie przyjęcia zasad dofinansowania ze środków PFRON zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, udzielania dofinansowania ze środków PFRON na likwidację barier architektonicznych, udzielania dofinansowania ze środków PFRON na likwidację barier w komunikowaniu się i technicznych oraz powołania komisji.

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 5, art. 32 ust. 1, art. 33 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 920), § 2, § 11, § 13 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 (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 926)

uchwala się co następuje:

§ 1

Przyjmuje się:

- 1) zasady dofinansowania ze środków PFRON zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej uchwały,
- 2) zasady udzielania dofinansowania ze środków PFRON na likwidację barier architektonicznych w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych, stanowiące załącznik nr 2 do niniejszej uchwały,
- 3) zasady udzielania dofinansowania ze środków PFRON na likwidację barier w komunikowaniu się i technicznych w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych, stanowiące załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 2

1. Składanie wniosków odbywa się za pośrednictwem systemu SOW.
2. Dopuszcza się składanie wniosków w formie papierowej na drukach będących odpowiednikami wniosków systemu SOW.
3. Wnioski o dofinansowanie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze mogą być również składane na druku stanowiącym załącznik do zasad, o których mowa w § 1 pkt 1 niniejszej uchwały.

§ 3

Powołuje się komisję ds. opiniowania wniosków dotyczących realizacji zadań, o których mowa w § 1 w składzie określonym w załączniku nr 4, do niniejszej uchwały.

§ 4

Wykonanie uchwały powierza się Staroście Powiatu Mieleckiego i Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu.

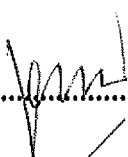
§ 5

Traci moc uchwała Nr 11/65/2019 Zarządu Powiatu Mieleckiego z dnia 31 stycznia 2019 r.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

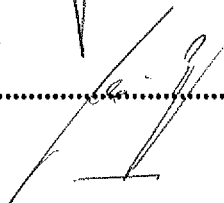
1. Przewodniczący Zarządu

Stanisław Lonczak 


2. Wicestarosta Powiatu

Andrzej Bryła 

3. Członek Zarządu

Andrzej Chrabąszcz 

4. Członek Zarządu

Zbigniew Działowski 

5. Członek Zarządu

Bogusław Peret 

**Zasady dofinansowania ze środków PFRON zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny,
przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.**

1. Wysokość maksymalnego dofinansowania do zaopatrzenia osób niepełnosprawnych w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze przyznawane osobom niepełnosprawnym na podstawie odrębnych przepisów:
 - 1) dla wyrobów medycznych określonych w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 704 z późn. zm.) Grupa P poz. 84-85:
 - a) w przypadku osób do ukończenia 26 roku życia ustala się w wysokości określonej w § 13 ust. 2 pkt 2 i ust. 3 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 (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 926),
 - b) w przypadku osób powyżej 26 roku życia ustala się w wysokości 1 000 zł,
 - 2) dla wyrobów medycznych określonych w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 704 z późn. zm.) Grupa P poz. 100 i poz. 101 ustala się w wysokości 120 zł miesięcznie,
 - 3) dla wyrobów medycznych określonych w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 704 z późn. zm.) Grupa P poz. 102 ustala się w wysokości 1 500 zł.
 - 4) dla pozostałych wyrobów medycznych wymienionych w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 704 z późn. zm.) ustala się w wysokości określonej w § 13 ust. 2 pkt 2 i ust. 3 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 (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 926)
2. Wysokość maksymalnego dofinansowania do zaopatrzenia osób niepełnosprawnych w sprzęt rehabilitacyjny wynosi z uwzględnieniem zapisu § 13 ust. 2 pkt 1 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 (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 926):
 - 1) osoby samotnie gospodarujące
Tabela nr 1

Dochód na osobę	do 40 % przeciętnego wynagrodzenia	powyżej 40 % przeciętnego wynagrodzenia
Wysokość dofinansowania	80% kosztów sprzętu	60% kosztów sprzętu

- 2) osoby zamieszkujące z innymi członkami rodziny
Tabela nr 2

Dochód na osobę	do 60 % przeciętnego wynagrodzenia	powyżej 60 % przeciętnego wynagrodzenia
Wysokość dofinansowania	80% kosztów sprzętu	60% kosztów sprzętu

3. Przez dochód należy rozumieć dochód, o którym mowa w § 5 ust. 1 pkt 1 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 (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 926).
4. Przez przeciętne wynagrodzenie należy rozumieć przeciętne miesięczne wynagrodzenie w gospodarce narodowej w czwartym kwartale roku poprzedzającego rok, w którym rozpatrywany jest wniosek, ogłaszane przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w formie komunikatu w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski", na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 291 z późn. zm.).
5. Wnioski są rozpatrywane według dat ich wpływu do czasu wyczerpania środków przeznaczonych na realizację zadania.
6. Dofinansowanie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze obejmuje koszty poniesione w danym roku kalendarzowym i udokumentowane fakturami wystawionymi w danym roku kalendarzowym.
7. Zapis ust. 6 nie wyklucza przyznania dofinansowania kosztów zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze poniesionych w poprzednim roku kalendarzowym i udokumentowanych fakturami wystawionymi w poprzednim roku kalendarzowym pod warunkiem pozytywnego rozpatrzenia wszystkich wniosków o dofinansowanie kosztów, o których mowa w ust. 6.
8. Wzór wniosku osoby niepełnosprawnej o dofinansowanie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze składany poza systemem SOW, stanowi załącznik nr 1 do niniejszych zasad.

**Wniosek osoby niepełnosprawnej o dofinansowanie zaopatrzenia
w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze**

Mielec

Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko

Adres

..... Nr tel.

PESEL

Dane przedstawiciela ustawowego / opiekuna prawnego / pełnomocnika*

Imię i nazwisko

Adres

..... Nr tel.

PESEL

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul Żeromskiego 34
39-300 Mielec**

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie ze środków PFRON zaopatrzenia w

.....

.....

Kwota wnioskowana

Oświadczenie

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, który w przypadku zeznawania nieprawdy lub zatajania prawdy przewiduje karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 oświadczam, że wnioskodawca:

- ma / nie ma* zaległości w terminowym regulowaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON, był(a) / nie był(a)* w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie wnioskodawcy,

- prowadzi jednoosobowe gospodarstwo domowe / łącznie z wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje osób*,
- przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc, złożenia wniosku wynosi zł.

Rodzaj niepełnosprawności:

- narząd ruchu
- narząd słuchu i mowy
- narząd wzroku
- deficyt rozwojowy
- inne

Niepełnosprawność sprzężona: tak
 nie

Liczba przyczyn niepełnosprawności: 2 przyczyny
 3 przyczyny

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie przyznanego dofinansowania:

- przekazem pocztowym na mój adres zamieszkania,
- na mój rachunek bankowy / na rachunek bankowy*

.....

Nr

Nazwa banku.....

- na rachunek bankowy wykonawcy podany na dowodzie zakupu usługi

* właściwie zakreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy dołączyć:

- 1) kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego,
- 2) fakturę określającą kwotę opłaconą w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oraz kwotę udziału własnego lub inny dokument potwierdzający zakup,
- 3) wraz z potwierdzoną za zgodność, przez świadczeniodawcę realizującego zlecenie, kopią zrealizowanego zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Mielcu ul. Żeromskiego 34, 39-300 Mielec, adres e-mail: pcpr@powiat-mielecki.pl tel. 17 78 00 470;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się e-mail: iodo@powiat-mielecki.pl, bezpośrednio: Inspektor Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Mielcu ul. Wyspiańskiego 6, 39-300 Mielec, pokój nr 335, Tel. 17 78 00 487 – w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w szczególności dotyczących:
 - a) rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych.
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt 3), w tym przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku archiwizacji danych wynikającego z Rzecznego Wykazu Akt Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu;
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów i statutowych zadań.
- 6) podanie danych osobowych jest obowiązkowe i umożliwi realizację ustawowych zadań Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu oraz załatwienie inicjowanych przez Panią/Pana spraw. W przypadku ich niepodania nie będzie możliwe załatwienie Pani/Pana spraw.
- 7) przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a) żądania dostępu do danych osobowych na podstawie art. 15 RODO,
 - b) sprostowania swoich danych na podstawie art. 16 RODO,
 - c) ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 RODO oraz ich usunięcia po ustaniu okresu przechowywania, w myśl obowiązujących przepisów;
- 8) przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, jednak pozytywne rozpatrzenie Pani/Pana sprzeciwu wobec przetwarzania danych musi być zgodne z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie;
- 9) przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia swoich danych, jednak pozytywne rozpatrzenie prawa do przeniesienia Pani/Pana danych musi być zgodne z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie;
- 10) Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanym procesom związanym z podejmowaniem decyzji, w tym profilowaniu;
- 11) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcom w państwach znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej;
- 12) Jeśli uzna Pani/Pan, że dane osobowe nie są przetwarzane w sposób prawidłowy, przysługuje Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 13) Do kwestii nieuregulowanych w niniejszej klauzuli mają zastosowanie przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Zasady udzielania dofinansowania ze środków PFRON na likwidację barier architektonicznych w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych.

§ 1. Zasady określają:

- 1) zasady dofinansowania likwidacji barier architektonicznych, zwanych dalej "barierami", ze środków finansowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej "PFRON",
- 2) warunki, jakie muszą spełniać wnioskodawcy, ubiegający się o udzielenie dofinansowania,
- 3) katalog zawierający przykładowy wykaz urządzeń, materiałów budowlanych, robót lub innych czynności z zakresu likwidacji barier,
- 4) zasady rozpatrywania oraz wzór zaświadczenia lekarskiego,
- 5) zasady ustalania wysokości i rozliczania przyznanego dofinansowania.

I. Zasady dofinansowania likwidacji barier

- § 2. Przyznanie dofinansowania na likwidację barier poprzedzone jest uzyskaniem pozytywnej opinii komisji ds. opiniowania wniosków powołanej uchwałą Zarządu Powiatu.

II. Warunki, jakie muszą spełniać wnioskodawcy

- § 3.1. O dofinansowanie mogą ubiegać się osoby fizyczne (w tym małoletnie), które spełniają łącznie następujące warunki:

- 1) posiadają orzeczenie, o którym mowa w art. 1 lub art 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 573 z późn. zm.) w przypadku o której mowa w art. 62 ust 3 ustawy kopię orzeczenia o stałej lub długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanym przed dniem 1 stycznia 1998 r.,
 - 2) osoby niepełnosprawne mające duże trudności w poruszaniu się co potwierdzone zostanie aktualnym ważnym 3 miesiące od daty wystawienia, zaświadczeniem lekarskim,
 - 3) są właścicielami nieruchomości lub użytkownikami wieczystymi nieruchomości albo posiadają zgodę właściciela lokalu lub budynku mieszkalnego, w którym stale zamieszkują.
2. W przypadku niewystarczającej na realizację wszystkich wniosków ilości środków PFRON w pierwszej kolejności dofinansowaniem objęte będą wnioski osób poruszających się wyłącznie na wózku inwalidzkim, a w dalszej kolejności wnioski osób poruszających się z pomocą przedmiotów ortopedycznych (lasek, kul, balkoników itp.). Przy rozpatrywaniu wniosków, w tym ustalaniu wysokości przyznanego dofinansowania ze środków PFRON komisja, o której mowa w § 2 kieruje się również wysokością dochodu wnioskodawcy lub wysokością dochodu na osobę w rodzinie wnioskodawcy.
3. Wnioski o udzielenie dofinansowania osobie fizycznej można składać do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu - w każdym czasie.

4. Wniosek w imieniu osoby, o której mowa w ust 1, może złożyć przedstawiciel ustawowy, opiekun prawny ustanowiony postanowieniem Sądu lub pełnomocnik ustanowiony notarialnie.
5. Wzór druku zaświadczenia lekarskiego stanowi załącznik nr 1 do niniejszych zasad.

§ 4.1. Nie podlegają rozpatrywaniu wnioski:

- 1) niekompletne, z zastrzeżeniem ust. 2,
 - 2) osób, które po otrzymaniu dofinansowania na cele, określone w ustawie, nie dotrzymały warunków umowy.
2. Wnioski niekompletne podlegają uzupełnieniu w terminie 30 dni od wezwania przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu. Nieusunięcie uchybień w wyznaczonym terminie powoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

III. Wykaz urządzeń, materiałów budowlanych, robót lub innych czynności z zakresu likwidacji barier dla osób fizycznych

§ 5.1. W zależności od rodzaju niepełnosprawności, wymienionego w zaświadczeniu lekarskim lub orzeczeniu i stanowiącego podstawę zaliczenia do określonego stopnia niepełnosprawności oraz indywidualnych potrzeb, wnioskodawcy wybierają urządzenia, materiały budowlane oraz rodzaj robót lub innych czynności, na jakie chcą przeznaczyć środki własne i PFRON oraz określają przewidywany, całkowity koszt zadania z zakresu likwidacji barier, na podstawie:

- 1) ofert producentów lub dostawców urządzeń,
 - 2) indywidualnych kalkulacji producentów,
 - 3) kosztorysów ofertowych opracowanych zgodnie z obowiązującymi przepisami (przy opracowywaniu kosztorysów zaleca się stosowanie informatorów i biuletynów "Sekocenbud", a w przypadku braku odpowiednich pozycji, można stosować informatory regionalne).
2. Katalog rzeczowy urządzeń, materiałów budowlanych, robót lub innych czynności, jakie mogą być objęte dofinansowaniem na wniosek osoby niepełnosprawnej, obejmuje w szczególności, z zastrzeżeniem ust 3:
- 1) budowę pochylni i dojścia do budynku mieszkalnego, zapewniającego osobom niepełnosprawnym poruszającym się wyłącznie na wózku inwalidzkim samodzielny dostęp do lokalu
 - 2) dostawę, zakup i montaż:
 - a) podnośnika,
 - b) platformy schodowej,
 - c) transportera schodowego,
 - d) windy przyściennej,
 - e) innych urządzeń do transportu pionowego,
 - 3) dostawę, zakup i montaż poręczy i uchwytów w ciągach komunikacyjnych oraz uchwytów ułatwiających korzystanie z urządzeń higieniczno-sanitarnych,
 - 4) roboty polegające na:
 - a) likwidacji progów,
 - b) likwidacji zróżnicowania poziomu podłogi,
 - 5) przystosowanie drzwi:

- a) zakup i montaż drzwi dla osób poruszających się wyłącznie na wózku inwalidzkim, wejściowych o szerokości w świetle ościeżnicy co najmniej 90 cm, pozostałych - co najmniej 80 cm
 - b) zakup i montaż drzwi przesuwnych dla osób poruszających się wyłącznie na wózku inwalidzkim,
 - c) zakup i zamontowanie systemu otwierania drzwi, w tym balkonowych, — przyciskiem (dla wnioskodawców o niesprawnych rękach),
 - d) zakup i montaż zabezpieczenia drzwi (do wysokości 40 cm od podłogi) przed uszkodzeniami mechanicznymi i zainstalowanie ościeżnicy stalowej - wyłącznie wnioskodawcom poruszającym się na wózku inwalidzkim,
 - e) zakup i montaż okuć do drzwi balkonowych i okien, umożliwiające ich - samodzielną obsługę przez osobę poruszającą się na wózku inwalidzkim -gdy montaż okuć ze względu na stan techniczny okien i drzwi balkonowych jest możliwy - w kuchni i jednym pokoju, wybranym przez wnioskodawcę,
 - f) zakup i wymiana okien i drzwi balkonowych w przypadkach, o których mowa wyżej, gdy montaż okuć nie jest możliwy,
- 6) wymianę wykładziny podłogowej (w miarę konieczności z podłożem), jeżeli stwarza trudności w poruszaniu się,
 - 7) przebudowę instalacji wodociągowej i kanalizacyjnej wewnątrz budynku dla osób niepełnosprawnych poruszających się wyłącznie na wózku inwalidzkim,
 - 8) adaptację pomieszczeń do potrzeb wnioskodawcy, na pomieszczenia mieszkalne (1 pokój i kuchnia) i higieniczno-sanitarne dla osób niepełnosprawnych poruszających się wyłącznie na wózku inwalidzkim - w przypadkach gdy ze względów technicznych korzystne jest takie usytuowanie, przy czym pomieszczenia te powinny odpowiadać warunkom technicznym zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa z dnia 12 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1065 z późn. zm.),
 - 9) przystosowanie łazienki poprzez wykonanie miejsca kąpielowego, ułożenie płytek antypoślizgowych w łazience lub przystosowanym pomieszczeniu sanitarno-higienicznym: terakoty na całej powierzchni podłogi natomiast płytek ściennych w miejscu prysznicowym w ilości 3,6 m²,
 - 10) przystosowanie wyposażenia kuchni do samodzielnej obsługi przez osobę niepełnosprawną poruszającą się wyłącznie na wózku inwalidzkim w tym:
 - a) wykonanie i montaż mebli kuchennych dostosowanych do osoby na wózku,
 - b) obniżenie i obudowanie zlewozmywaka oraz zakup i montaż niskich blatów, umożliwiając dojazd wózkiem inwalidzkim,
 - c) zakup i montaż ruchomych półek oraz pojemników na specjalnych prowadnicach,
 - d) zakup i montaż zawiasów umożliwiających otwieranie drzwiczek pod kątem większym niż 90° (do 170°),
 - e) zakup i montaż zatrasków magnetycznych,
 - 11) wykonanie dojścia o szerokości do 1,20 m, do budynku lub wjazdu na pochylnię tj. wyrównanie nawierzchni i ułożenie chodnika odpowiednio do potrzeb osoby niepełnosprawnej, do granicy nieruchomości, na której zamieszkuje wnioskodawcą wyłącznie dla osób poruszających się na wózku inwalidzkim i osób niewidomych.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, dofinansowaniem ze środków PFRON mogą być objęte zakupy urządzeń, materiałów budowlanych, robót lub innych czynności z zakresu likwidacji barier architektonicznych, nie wymienione w katalogu, o którym mowa w ust 2.

IV. Zasady rozpatrywania wniosków o udzielenie dofinansowania.

§ 6.1. Przy rozpatrywaniu wniosku osoby fizycznej bierze się pod uwagę:

- 1) całkowity koszt zadania,
- 2) stopień i rodzaj niepełnosprawności,
- 3) warunki mieszkaniowe,
- 4) prowadzenie gospodarstwa domowego samotnie lub z rodziną,
- 5) dochód wnioskodawcy lub wysokością dochodu na osobę w rodzinie wnioskodawcy
- 6) deklarowany udział własny ponad 5 % wartości zadania.

2. Rozpatrywanie wniosków odbywa się w dwóch etapach.

- 1) etap pierwszy obejmuje:
 - a) sprawdzenie, czy wniosek posiada wymagane załączniki,
 - b) dokonanie wstępnej wizji lokalnej, w celu weryfikacji zasadności zaproponowanego przez wnioskodawcę zakresu zadania,
 - c) sprawdzenie wiarygodności podanych we wniosku informacji,
- 2) etap drugi obejmuje sprawdzenie poprawności przyjętych rozwiązań technicznych i ich zgodności z zakresem, ustalonym w pierwszym etapie, a także-weryfikację przewidywanego kosztu - w oparciu o dokonaną wizję lokalną. Realizacja wniosków następuje - w miarę posiadanych Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie środków.

3. W związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych zawieszona jest do odwołania dokonywanie wstępnej wizji lokalnej, o której mowa w ust. 2 pkt 1 lit. b oraz wizji lokalnej, o której mowa w ust. 2 pkt 2.

4. Weryfikacja zasadności zaproponowanego przez wnioskodawcę zakresu zadania odbywa się na podstawie:

- 1) proponowanego zakresu robót w ramach likwidacji barier architektonicznych” sporządzonego na druku stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszych zasad,
- 2) dokumentacji fotograficznej sporządzonej w dniu wypełnienia druku, o którym mowa w pkt 1, obejmującej istniejące bariery architektoniczne, których likwidacja jest przedmiotem wniosku,
- 3) szkiców zawierających obmiar, przedstawiających stan na dzień wypełnienia druku, o którym mowa w pkt 1 oraz stan po wykonaniu robót z zakresu likwidacji barier architektonicznych,
- 4) wywiadu telefonicznego przeprowadzonego przez pracownika PCPR w Mielcu z wnioskodawcą, jego przedstawicielem ustawowym, opiekunem prawnym lub opiekunem faktycznych.

5. Dokumenty, o których mowa w ust. 4 pkt 1-3 są weryfikowane przez osobę posiadającą uprawnienia budowlane pod kątem:

- 1) zasadności zaproponowanych rozwiązań technicznych w szczególności i wpływu na likwidację barier architektonicznych,
- 2) zakresu i ilości robót, które pozwolą na likwidację barier architektonicznych w związku z potrzebami wnioskodawcy.

6. Komisja, o której mowa w załączniku nr 4, do niniejszej uchwały po rozpatrzeniu wniosku określa zakres robót z zakresu likwidacji barier architektonicznych, które zostaną objęte dofinansowaniem ze środków PFRON. Określony zakres robót stanowi podstawę sporządzenia kosztorysu ofertowego, o którym mowa w rozdziale V § 7 ust. 3.
7. Podanie przez wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą, bez względu na to, czego dotyczą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.
8. Jeżeli wnioskodawca zmarł, wniosek nie podlega dalszemu rozpatrywaniu.

V. Zasady ustalania wysokości i rozliczania przyznanego dofinansowania

§ 7.1. Wysokość przyznanego dofinansowania określa się na podstawie zweryfikowanego, przewidywanego kosztu zadania, z zastrzeżeniem § 2.

2. Dofinansowanie obejmuje koszt zakupu urządzeń, materiałów budowlanych oraz budowy lub robót budowlanych albo innych usług z zakresu likwidacji barier, zakupionych lub wykonanych po przyznaniu środków finansowych i zawarciu przez wnioskodawcę umowy ze Starostą Powiatu Mieleckiego.
3. Zakres rzeczowy i finansowy robót budowlanych określa kosztorys ofertowy i szkic pomieszczenia zawierający obmiar oraz stan przed likwidacją barier jak i po proponowanym rozwiązaniu.
4. Szczegółowy koszt urządzeń, materiałów budowlanych, robót lub innych czynności ustala się według średnich cen publikowanych w informatorach i biuletynach "Sekocenbud", w przypadku braku odpowiednich pozycji, można stosować informatory regionalne a w przypadku ich braku, średnie ceny rynkowe.
5. Do obowiązków wnioskodawcy należy uzyskanie uzgodnień, opinii, i pozwoleń wymaganych przepisami szczególnymi oraz pozwolenia na budowę a także zapewnienia nadzoru inwestorskiego - w koniecznych przypadkach. Koszty uzyskania pozwolenia, zapewnienia nadzoru inwestorskiego, uzyskania niezbędnych uzgodnień i opinii oraz sporządzenia kosztorysu ofertowego pokrywa wnioskodawca.
6. Przekroczenie kosztów ponad wysokość przyznanego dofinansowania, także w przypadkach, gdy niezbędne było wykonanie dodatkowych robót budowlanych wymaganych przepisami, w tym techniczno - budowlanymi, obowiązującymi Polskimi Normami oraz zasadami wiedzy technicznej, wnioskodawca pokrywa ze środków własnych.
7. Wnioskodawca obowiązany jest, w zależności od rodzaju zadania, powierzyć wykonanie budowy lub robót budowlanych wybranym przez siebie podmiotom, z zastrzeżeniem udzielenia gwarancji na wykonywane prace oraz z zachowaniem terminu ich wykonania, określonego w umowie ze Starostą Powiatu Mieleckiego. Wnioskodawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania wykonawcy. O zawarciu umowy z wykonawcą wnioskodawca obowiązany jest powiadomić Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu w terminie 7 dni od daty zawarcia umowy.

8. Wnioskodawca obowiązany jest do powiadomienia Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu w formie pisemnej pod rygorem nieważności, o każdej zmianie mającej wpływ na realizację jego zobowiązań, w terminie 7 dni od zaistnienia zdarzenia.
9. Po zakończeniu robót z zakresu likwidacji barier architektonicznych wnioskodawca składa do PCPR w Mielcu:
 - 1) oświadczenie o wykonaniu robót w pełnym zakresie rzeczowym wynikającym z zawartej ze Starostą Powiatu Mieleckiego umową, w przypadku nie wykonania robót w pełnym zakresie wnioskodawca, wskazuje które z robót określonych w zakresie robót, o którym mowa w rozdziale IV § 6 ust. 6 nie zostały wykonane ze wskazaniem przyczyn ich nie wykonania,
 - 2) dokumentację fotograficzną obejmującą wykonane roboty z zakresu likwidacji barier architektonicznych, zakres dokumentacji musi pokrywać się z dokumentacją, o której mowa w rozdziale IV § 6 ust. 4 pkt 2,
 - 3) szkic zawierający obmiar, przedstawiających stan na dzień wypełnienia oświadczenia, o którym mowa w pkt 1, po wykonaniu robót z zakresu likwidacji barier architektonicznych.
10. Dokumenty, o których mowa w ust. 9 są weryfikowane przez osobę posiadającą uprawnienia budowlane pod kątem zgodności z zakresem robót, o którym mowa w rozdziale IV § 6 ust. 6 oraz kosztorysem ofertowym, o którym mowa w ust. 3.

- § 8. 1. Przekazanie środków PFRON następuje po dostarczeniu przez wnioskodawcę następujących dokumentów:
- 1) faktur lub rachunków wystawionych na wnioskodawcę przez wykonawców lub dostawców, o terminie płatności nie krótszym niż 14 dni od daty ich wystawienia,
 - 2) podstawy ustalenia kosztu robót, w formie kosztorysu powykonawczego lub umowy ryczałtowej (z tabelą ryczałtową), akceptowanej przez inspektora nadzoru lub wnioskodawcę,
 - 3) protokołu końcowego odbioru robót, określającego koszt i zakres wykonanych robót, podpisanego przez inspektora nadzoru (jeżeli jego powołanie wynikało z treści pozwolenia na budowę) oraz wnioskodawcę,
 - 4) dowodu uiszczenia udziału własnego.
2. Przedłożone dokumenty podlegają weryfikacji przez pracownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu pod względem zgodności z wnioskiem, uzgodnionym kosztem i zakresem robót oraz podpisaną umową.
 3. Wnioskodawca obowiązany jest ponadto do:
 - 1) przedłożenia Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu dokumentów rozliczeniowych, o których mowa w ust. 1, w terminie 7 dni od daty ich wystawienia,
 - 2) przedstawienia Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu dowodu zapłaty udziału własnego w kosztach zadania, jako podstawę do wypłacenia kwoty określonej w umowie o dofinansowanie.
 4. W rozliczeniu nie uwzględnia się kosztów opłat i kar umownych, a także podatków od towarów i usług w przypadku płatników VAT.

5. Przekazanie środków finansowych PFRON następuje w terminie do 30 dni od dnia złożenia wymaganego kompletu dokumentów, bezpośrednio przelewem na wskazane konto.
 6. W przypadku stwierdzenia usterek przy odbiorze zadania, przekazanie środków finansowych zostanie wstrzymane do 7 dni po terminie udokumentowania przez wnioskodawcę usunięcia wad.
- § 9. Niniejsze zasady mają zastosowanie tylko wówczas gdy przepisy ustawy i rozporządzenia wykonawczego nie rozstrzygają inaczej.

.....
Stempel zakładu opieki zdrowotnej
lub gabinetu lekarskiego

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

wydane do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON likwidacji barier architektonicznych w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych

1. Imię i nazwisko
2. Pesel
3. Adres
4. Rozpoznanie
.....
.....
.....
.....
5. Sposób poruszania się Pacjenta: *
 - a) samodzielnie
 - b) z pomocą przedmiotów ortopedycznych (jakich)
 - c) na wózku inwalidzkim
 - d) leżący
6. Zakres dysfunkcji narządu ruchu pacjenta (opis trudności lub ograniczeń w poruszaniu się w mieszkaniu (budynku))
.....
.....
.....
.....
.....

....., dnia

.....
pieczętka i podpis lekarza

* zaznaczyć właściwe

PROPONOWANY ZAKRES ROBÓT W RAMACH LIKWIDACJI BARIER
ARCHITEKTONICZNYCH

na podstawie katalogu rzeczowego urządzeń, materiałów budowlanych, robót lub innych czynności,
jakie mogą być objęte dofinansowaniem:

- UWAGI:**
- 1) * właściwe zakreślić
 - 2) należy obowiązkowo dołączyć dokumentację fotograficzną wykonaną we własnym zakresie oraz szkice pomieszczenia zawierające obmiar oraz stan przed likwidacją barier jak i po proponowanym rozwiązaniu.

1. Budowa pochylni lub dojścia do budynku mieszkalnego, zapewniającego osobom niepełnosprawnym poruszającym się wyłącznie na wózku inwalidzkim samodzielny dostęp do lokalu: **TAK / NIE ***

(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres robót i ilość)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Dostawa, zakup i montaż:

- a) Podnośnika **TAK / NIE ***

(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres robót)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- b) platformy schodowej **TAK / NIE ***

(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres robót)

.....

.....

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

4. Roboty polegające na likwidacji progów TAK / NIE *

(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres robót i ilość)

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

5. Roboty polegające na likwidacji zróżnicowania poziomu podłogi TAK / NIE *

(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres robót i ilość)

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

6. Przystosowanie drzwi:

- a) zakup i montaż drzwi dla osób poruszających się wyłącznie na wózku inwalidzkim, wejściowych o szerokości w świetle ościeżnicy co najmniej 90 cm, pozostałych - co najmniej 80 cm **TAK / NIE ***

(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres robót i ilość)

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

- b) zakup i montaż drzwi przesuwnych dla osób poruszających się wyłącznie na wózku inwalidzkim **TAK / NIE ***

(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres robót i ilość)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- c) zakup i zamontowanie systemu otwierania drzwi, w tym balkonowych, przyciskiem (dla wnioskodawców o niesprawnych rękach) **TAK / NIE ***

(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres i ilość)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- d) zakup i montaż zabezpieczenia drzwi (do wysokości 40 cm od podłogi) przed uszkodzeniami mechanicznymi i zainstalowanie ościeżnicy stalowej - wyłącznie wnioskodawcom poruszającym się na wózku inwalidzkim **TAK / NIE ***

(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres i ilość)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- e) zakup i montaż okuć do drzwi balkonowych i okien, umożliwiające ich - samodzielną obsługę przez osobę poruszającą się na wózku inwalidzkim -gdy montaż okuć ze względu na stan techniczny okien i drzwi balkonowych jest możliwy - w kuchni i jednym pokoju, wybranym przez wnioskodawcę **TAK / NIE ***

(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres i ilość)

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

f) zakup i wymiana okien i drzwi balkonowych w przypadkach, o których mowa wyżej, gdy
montaż okuć nie jest możliwy **TAK / NIE ***
(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres i ilość)

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

7. Wymiana wykładziny podłogowej (w miarę konieczności z podłożem), jeżeli stwarza trudności w
poruszaniu się **TAK / NIE ***
(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres robót i ilość)

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

8. Przystosowanie łazienki poprzez wykonanie miejsca kąpielowego, ułożenie płytek
antypoślizgowych w łazience lub przystosowanym pomieszczeniu sanitarno-higienicznym:
terakoty na całej powierzchni podłogi natomiast płytek ściennych w miejscu prysznicowym w
ilości 3,6 m² **TAK / NIE ***
*(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres robót i ich
ilość)*

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Przystosowanie wyposażenia kuchni do samodzielnej obsługi przez osobę niepełnosprawną poruszającą się wyłącznie na wózku inwalidzkim w tym:

- a) wykonanie i montaż mebli kuchennych dostosowanych do osoby na wózku inwalidzkim
TAK / NIE *

(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres i ilość)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- b) obniżenie i obudowanie zlewozmywaka oraz zakup i montaż niskich blatów, umożliwiając dojazd wózkiem inwalidzkim **TAK / NIE ***

(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres i ilość)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- c) zakup i montaż ruchomych półek oraz pojemników na specjalnych prowadnicach
TAK / NIE *

(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres i ilość)

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

d) zakup i montaż zawiasów umożliwiających otwieranie drzwiczek pod kątem większym niż 90° (do 170°) **TAK / NIE ***

(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres i ilość)

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

e) zakup i montaż zatrząsków magnetycznych **TAK / NIE ***

(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres i ilość)

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

f) wykonanie dojścia o szerokości do 1,20 m, do budynku lub wjazdu na pochylnię tj. wyrównanie nawierzchni i ułożenie chodnika odpowiednio do potrzeb osoby niepełnosprawnej, do granicy nieruchomości, na której zamieszkuje wnioskodawcą wyłącznie dla osób poruszających się na wózku inwalidzkim i osób niewidomych **TAK / NIE ***

(jeśli zaznaczono TAK należy uzasadnić, opisać istniejący stan oraz proponowany zakres robót i ilość)

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

Załącznik nr 3
do uchwały Nr ...111/1107/2022
Zarządu Powiatu Mieleckiego
z dnia ...14.01.2022... r.

Zasady udzielania dofinansowania ze środków PFRON na likwidację barier w komunikowaniu się i technicznych w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych.

- § 1. O dofinansowanie zakupu urządzeń (wraz z montażem) lub wykonania usług z zakresu likwidacji barier w komunikowaniu się i technicznych, ze środków finansowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej "PFRON", mogą ubiegać się osoby fizyczne (w tym małoletnie), zwane dalej "Wnioskodawcami", które spełniają łącznie następujące warunki:
- 1) posiadają orzeczenie, o którym mowa w art. 1 lub art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 573 z późn. zm.) w przypadku której mowa w art. 62 ust. 3 ustawy, kopię orzeczenia o stałej lub długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanym przed dniem 1 stycznia 1998 r.
 - 2) mają trudności w komunikowaniu się, potwierdzone aktualnym, ważnym 3 miesiące od daty wystawienia, zaświadczeniem lekarskim,
 - 3) w miejscu ich zamieszkania istnieją bariery techniczne utrudniające funkcjonowanie.
- § 2. 1. Dofinansowaniem ze środków finansowych PFRON może być objęty zakup urządzeń (wraz z montażem) lub wykonanie usług z zakresu likwidacji barier w komunikowaniu się i technicznych zawartych w katalogu, który w szczególności obejmuje:
- 1) zakup i montaż specjalistycznej sygnalizacji świetlnej:
 - a) wyposażenie dzwonka do drzwi w sygnalizację świetlną,
 - b) wyposażenie aparatu telefonicznego w sygnalizację świetlną,
 - c) sygnalizatory optyczne do aparatów telefonicznych,
 - 2) zakup i montaż faksu, telefaksu,
 - 3) zakup i montaż wzmacniacza do aparatu telefonicznego,
 - 4) usługi lektorów i przewodników dla osób z dysfunkcją narządu wzroku (jeśli nie są zapewnione bezpłatnie),
 - 5) zakup materiałów optycznych i elektrooptycznych (lupy, okulary, monookulary, okulary lornetowe, powiększalniki telewizyjne, lupy monitorowe, itp.),
 - 6) zakup urządzeń mechanicznych, elektrycznych lub elektronicznych, które posiadają interfejs dźwiękowy lub powiększone znaki,
 - 7) zakup i montaż urządzenia wspomagającego "Sam" (dla osób z porażeniem czterokończynowym),
 - 8) zakup i zainstalowanie systemu automatycznego otwierania drzwi garażu - dla wnioskodawców posiadających i prowadzących samodzielnie samochód oraz prowadzących działalność gospodarczą lub zatrudnionych,
 - 9) zakup kamery dla dzieci chorych na autyzm,
 - 10) zakup poręczy, pochwytów, siedzisk wannowych, nasadki wc, krzesła toaletowego, taboretu prysznicowego, itp. (bez montażu),
 - 11) zakup sprzętu elektronicznego dla mających trudności w komunikowaniu się osób niepełnosprawnych w szczególności:
 - a) zakup komputerów (stacjonarnych i laptopów) dla dzieci niepełnosprawnych i dorosłych osób niepełnosprawnych do 25 roku życia, uczących się w

formach edukacji określonych w art. 2 pkt 2 i pkt 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) lub w szkole wyższej,

- b) zakup komputerów (stacjonarnych i laptopów) dla osób niepełnosprawnych wykonujących telepracę.

2. Osoby niepełnosprawne, o których mowa w § 2 w ust. 1 pkt 11 lit. a do wniosku dołączają oświadczenie o ilości dzieci niepełnosprawnych i dorosłych osób niepełnosprawnych do 25 roku życia, uczących się i pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z wnioskodawcą, na druku stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszych zasad.

3. Ustala się maksymalną kwotę dofinansowania do zakupu następujących urządzeń:

- 1) komputer – 2 000 zł,
- 2) tablet – 800 zł,
- 3) telefon komórkowy, smartfon – 800 zł.

4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, dofinansowaniem ze środków PFRON mogą być objęte zakupy urządzeń (wraz z montażem) lub wykonanie usług z zakresu likwidacji barier w komunikowaniu się i technicznych, nie wymienione w katalogu, o którym mowa w ust. 1.

§ 3. Wnioskodawca zobowiązany jest do zadeklarowania udziału środków własnych w wysokości stanowiącej minimum 5% ceny brutto urządzeń lub kosztu usługi wymienionych w § 2.

§ 4. 1. Wnioski o dofinansowanie likwidacji barier w komunikowaniu się i technicznych składa się w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu.

2. Wniosek w imieniu osoby, o której mowa w § 1, może złożyć przedstawiciel ustawowy, prawny opiekun ustanowiony postanowieniem Sądu lub pełnomocnik ustanowiony notarialnie.

3. Wnioski przyjmowane są przez cały rok, a decyzje o przyznaniu lub odmowie przyznania dofinansowania podejmowane są w kolejności napływania kompletnych wniosków, aż do momentu wyczerpania środków finansowych PFRON na dany rok kalendarzowy.

4. Nie podlegają rozpatrywaniu wnioski:

- 1) niekompletne,
- 2) osób, które po otrzymaniu dofinansowania ze środków PFRON, nie dotrzymały warunków umowy,
- 3) osób, które w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku uzyskały odpowiednio na te cele dofinansowanie ze środków PFRON.

5. Wzór druku zaświadczenia lekarskiego na potrzeby likwidacji barier w komunikowaniu się stanowi załącznik nr 1 do niniejszych Zasad.

6. Wzór druku zaświadczenia lekarskiego na potrzeby likwidacji technicznych stanowi załącznik nr 2 do niniejszych Zasad.

§ 5. 1. Rozpatrywanie wniosków obejmuje:

- 1) sprawdzenie, czy wniosek posiada wymagane załączniki,
- 2) ocenę zasadności wniosku,
- 3) sprawdzenie wiarygodności podanych we wniosku informacji, również przez dokonanie wizji lokalnej,
- 4) wydanie pozytywnej opinii przez komisję ds. opiniowania wniosków.

2. Po rozpatrzeniu wniosku i zapoznaniu się z opinią Komisji, Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu, podejmuje decyzje o przyznaniu bądź odmowie przyznania dofinansowania, o czym powiadamia Wnioskodawcę w ciągu 7 dni (z podaniem przyczyny ewentualnej odmowy).

3. Podanie przez Wnioskodawcę lub przedstawiciela ustawowego albo prawnego opiekuna, o których mowa w § 5 ust. 2, informacji niezgodnych z prawdą eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.

§ 6. Po przyznaniu środków na dofinansowanie likwidacji barier w komunikowaniu się lub technicznych, zawarta zostaje umowa określająca w szczególności:

- 1) kwotę dofinansowania i jej przeznaczenie,
- 2) sposób przekazania dofinansowania,
- 3) termin i sposób rozliczenia dofinansowania.

§ 7. 1. Środki finansowe PFRON przekazywane są, zgodnie z warunkami określonymi w umowie na dofinansowanie zakupu urządzeń (wraz z montażem) lub wykonania usług z zakresu likwidacji barier w komunikowaniu się lub technicznych, zawartej pomiędzy Starostą Powiatu Mieleckiego a Wnioskodawcą.

2. Środki finansowe, o których mowa w ust. 1, są przekazywane przelewem na wskazany rachunek bankowy dostawcy (sprzedawcy) urządzeń lub wykonawcy usług, po przedłożeniu przez Wnioskodawcę następujących dokumentów:

- 1) oryginału faktury VAT lub rachunku wystawionego zgodnie z obowiązującymi przepisami, określającego w szczególności:
 - a) Wnioskodawcę, jako nabywcę urządzenia lub usługi,
 - b) wskazanie, że Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie jest płatnikiem do 95% ,
 - c) specyfikacje zakupu,
 - d) wartość brutto zakupionego urządzenia lub koszt wykonanej usługi,
 - e) termin płatności,
 - f) datę odbioru urządzenia lub wykonania usługi,
 - g) nr rachunku bankowego dostawcy (sprzedawcy) lub wykonawcy usługi,
- 2) potwierdzenia dokonania płatności na rzecz dostawcy (sprzedawcy) urządzenia lub wykonawcy usługi, w części przypadającej na Wnioskodawcę zgodnie z zawartą umową.

3. Ze środków Funduszu nie mogą być pokrywane koszty poniesione przez Wnioskodawców przed podpisaniem umowy, o której mowa w § 6.

4. Termin płatności faktury VAT nie może być krótszy niż 14 dni.

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

6. Przekazanie środków finansowych, o których mowa w ust. 1 nastąpi w terminie 14 dni od dnia złożenia kompletu dokumentów, o których mowa w ust. 2, z zastrzeżeniem ust. 5.

.....
Stempel zakładu opieki zdrowotnej
lub gabinetu lekarskiego

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

wydane do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON likwidacji barier w komunikowaniu się*

1. Imię i nazwisko

2. Pesel

3. Adres

4. Pacjent ze względu na uszkodzony narząd:

a) słuchu - posiada następujące trudności (ograniczenia) w komunikowaniu się:

.....
b) mowy - posiada następujące trudności (ograniczenia) w komunikowaniu się:

.....
c) wzroku - posiada następujące trudności (ograniczenia) w komunikowaniu się:

.....
d) ruchu - posiada następujące trudności (ograniczenia) w komunikowaniu się:

.....
e) inne (jakie?) - posiada następujące trudności (ograniczenia) w komunikowaniu się:

.....
Stwierdzam, iż w/w trudności (ograniczenia) uzasadniają konieczność posługiwania się

..... do komunikowania się.

nazwa urzędnika

Stwierdzam, że stan psychofizyczny pacjenta umożliwia

imię i nazwisko

posługiwania się w celu komunikowania się czyli

nazwa urzędnika

porozumiewania się i/lub przekazywania informacji.

....., dnia

.....
pieczętka i podpis lekarza

* *bariery w komunikowaniu się to ograniczenia uniemożliwiające lub utrudniające osobie niepełnosprawnej porozumiewanie się i/lub przekazywanie informacji.*

.....
Stempel zakładu opieki zdrowotnej
lub gabinetu lekarskiego

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

wydane do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON likwidacji barier technicznych*

1. Imię i nazwisko

2. Pesel

3. Adres

4. Pacjent posiada następujące trudności (ograniczenia)

.....

.....

co uzasadnia konieczność posługiwania się w warunkach domowych

.....

.....

nazwa urzędnika

....., dnia

.....
pieczętka i podpis lekarza

* *bariery techniczne to bariery utrudniające lub uniemożliwiające osobie niepełnosprawnej usprawnianie. Likwidacja tych barier winna powodować sprawniejsze działanie osoby niepełnosprawnej w społeczeństwie i umożliwić wydajniejsze jej funkcjonowanie.*

Oświadczenie o osobach uczących się pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

Dane dotyczące Wnioskodawcy (proszę wypełnić drukowanymi literami)

1. Imię i nazwisko Wnioskodawcy
2. Adres zamieszkania

Przedstawiciel ustawowy (dla małoletniego Wnioskodawcy), opiekun prawny lub pełnomocnik

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania

Oświadczam, że:

- 1) Wnioskodawca uczy się w (podać nazwę szkoły / uczelni)

.....
klasa / rok nauki / semestr

- 2) wspólne gospodarstwo domowe z Wnioskodawcą prowadzi dzieci i dorosłych osób do 25 roku życia, uczących się w formach edukacji określonych w art. 2 pkt 2 i pkt 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) lub w szkole wyższej, w tym osób niepełnosprawnych:

- a)

(imię i nazwisko, nazwa szkoły / uczelni, klasa / rok nauki / semestr)

Osoba niepełnosprawna tak nie

- b)

(imię i nazwisko, nazwa szkoły / uczelni, klasa / rok nauki / semestr)

Osoba niepełnosprawna tak nie

- c)

(imię i nazwisko, nazwa szkoły / uczelni, klasa / rok nauki / semestr)

Osoba niepełnosprawna tak nie

- d)

(imię i nazwisko, nazwa szkoły / uczelni, klasa / rok nauki / semestr)

Osoba niepełnosprawna tak nie

.....
podpis Wnioskodawcy, przedstawiciela ustawowego,
opiekuna prawnego, pełnomocnika

Załącznik nr 4
do uchwały Nr ...177/1107/2022
Zarządu Powiatu Mieleckiego
z dnia ...24.01.2022... r.

1. Skład komisji ds. opiniowania wniosków dotyczących dofinansowania ze środków PFRON sportu, kultury, rekreacji, turystyki, zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu i technicznych, uczestnictwa w turnusach rehabilitacyjnych oraz usług tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika:
 - 1) Beata Kardyś – Dyrektor PCPR, Przewodniczący komisji
 - 2) Andrzej Bryła – Wicestarosta Powiatu Mieleckiego
 - 3) Maria Orłowska – Radny Powiatu Mieleckiego,
 - 4) Waldemar Barnaś – Radny Powiatu Mieleckiego,
 - 5) Adam Jastrząb – Radny Powiatu Mieleckiego,
 - 6) Marek Kamiński – Radny Powiatu Mieleckiego,
 - 7) Grzegorz Tychanowicz – Radny Powiatu Mieleckiego,
 - 8) Kinga Babuła – pracownik socjalny,
 - 9) Anna Dyndor – pracownik socjalny,
 - 10) Anna Ząbek – pracownik socjalny,
 - 11) Katarzyna Streb – pracownik PCPR,
 - 12) Maciej Kapinos – pracownik PCPR,
 - 13) Izabela Piestrzyńska – przedstawiciel organizacji pozarządowej.
2. Do opiniowania wniosków, o których mowa w ust. 1 w posiedzeniu komisji musi uczestniczyć co najmniej trzech członków.