

ZARZĄDZENIE NR BR.0050.324.2018.EO
Burmistrz Miasta i Gminy Myślibórz
z dnia 15 czerwca 2018r.

w sprawie: szczegółowych zasad udzielania pomocy finansowej na rzecz osób dotkniętych problemem niepełnosprawności i starości

Na podstawie Uchwały nr XXI/176/2016 Rady Miejskiej w Myśliborzu w sprawie przyjęcia Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Myślibórz na lata 2016 – 2020

zarządzam co następuje:

- § 1. Ustalam szczegółowe zasady udzielania pomocy finansowej na rzecz osób dotkniętych problemem niepełnosprawności i starości na lata 2018 - 2020 stanowiące załącznik nr 1 do Zarządzenia.
- § 2. Wzór wniosku o przyznanie pomocy finansowej stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.
- § 3. Wzór rozliczenia przyznanej pomocy stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia.
- § 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy Myślibórz.
- § 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


BURMISTRZ
Piotr Sobolewski



Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Myślibórz na lata 2016 – 2020 ustala celem strategicznym nr 1 do realizacji pomoc dla osób dotkniętych problemem niepełnosprawności i starości. Zauważając, iż te dwa problemy stają się głównymi problemami społecznymi w skali gminy, ale również całego kraju ustalono niniejszym zarządzeniem zasady i kierunki pomocy, którymi Gmina Myślibórz realizować będzie wsparcie osób starszych i niepełnosprawnych celem ich aktywizacji społecznej i zawodowej .

Ogólne zasady przyznawania pomocy

1. Pomoc, przyznawana jest na wniosek skierowany do Burmistrza Miasta i Gminy Myślibórz przez osobę starszą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych i/lub osobą niepełnosprawną zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
2. Nabory wniosków na poszczególne formy pomocy wniosków ze wskazaniem kwot przeznaczonych do wykorzystania w danym roku ogłaszane będą w formie zarządzenia Burmistrza Miasta i Gminy Myślibórz.
3. Wniosek składa się według wzoru określonego w załączniku nr 2 do niniejszych zasad.
4. Termin rozpatrzenia wniosków wynosi 30 dni, licząc od ostatniego dnia terminu składania wniosków.
5. Weryfikacji wniosków będzie dokonywała komisja powołana zarządzeniem Burmistrza.
6. Do wniosku Wnioskodawca dołącza orzeczenie o niepełnosprawności oraz inne dokumenty wskazane w części szczegółowej niniejszych zasad.
7. We wniosku o przyznanie pomocy finansowej należy określić wysokość dofinansowania uzyskanego z innych źródeł, gdyż dofinansowanie obejmować będzie wyłącznie te wydatki, które wnioskodawca poniósł lub poniesie i nie zostały objęte refundacją lub dofinansowaniem PFRON, NFZ, stowarzyszeń i fundacji.
8. Złożenie wniosku o dofinansowanie nie jest jednoznaczne z jej przyznaniem środków.
9. Podstawą udzielenia pomocy jest umowa zawarta pomiędzy Gminą Myślibórz a Beneficjentem.
10. Przyznana pomoc może być wykorzystana tylko na cele wskazane we wniosku.
11. Jeden wnioskodawca zwracający się o przyznanie pomocy finansowej może uzyskać łączne dofinansowanie maksymalnie do kwoty 3 000 zł rocznie.
12. Pomoc przyznawana jest do wysokości zabezpieczonych w budżecie na ten cel środków, które każdorazowo będą ustalane w budżecie Gminy Myślibórz na dany rok.
13. Nabory wniosków na poszczególne formy pomocy będą ogłaszane corocznie w terminie 30 dni od dnia uchwalenia budżetu, w roku 2018 ogłoszenie nastąpi w terminie 7 dni od daty niniejszego ogłoszenia.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI PRYZNAWANIA POMOCY

Uczestnictwo w turnusie rehabilitacyjnym:

1. Dofinansowanie może zostać przyznane na opłacenie kosztów uczestnictwa osoby niepełnosprawnej w turnusie rehabilitacyjnym.
2. Pomoc udzielana jest osobom skierowanym na turnus, przez lekarza pod którego opieką znajduje się osoba niepełnosprawna.
3. Organizacja turnusu musi być zgodna z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych.
4. Wysokość dofinansowania uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym obejmuje wyłącznie te wydatki, które wnioskodawca poniósł i nie zostały objęte refundacją z PFRON, NFZ, stowarzyszeń, fundacji i może wynieść maksymalnie 20% poniesionych kosztów, nie więcej niż 500 zł.
5. Prawo do pomocy przysługuje wnioskodawcy, którego miesięczna wysokość dochodu, liczonego na podstawie przepisów ustawy o pomocy społecznej nie przekracza 300 % na kryterium dochodowego na osobę.
6. Przy rozliczeniu wnioskodawca potwierdza uczestnictwo w odbytym turnusie rehabilitacyjnym po jego zakończeniu poprzez dostarczenie stosownego zaświadczenia wystawionego przez organizatora turnusu lub kserokopii karty zabiegowej i udokumentowaniu poniesionych kosztów uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym (faktura/rachunek imienny wystawiony na wnioskodawcę).
7. Do rozliczenia nie bierze się pod uwagę opłat: za usługi dodatkowe, klimatycznych, parkingowych.
8. Dofinansowanie do uczestnictwa w turnusie można otrzymać raz na dwa lata.
9. Dofinansowanie będzie wypłacane po turnusie rehabilitacyjnym.
10. W przypadku skrócenia uczestnictwa w turnusie z przyczyn innych niż losowych, dofinansowanie nie przysługuje - oświadczenie wnioskodawcy.
11. Do wniosku o dofinansowanie należy dołączyć:
 - a) zaświadczenie/skierowanie osoby niepełnosprawnej na turnus rehabilitacyjny;
 - b) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności;
 - c) dokumenty potwierdzające korzystanie ze środków publicznych/ niepublicznych (PFRON, fundacje, stowarzyszenia);
 - d) oświadczenie o nie korzystaniu ze środków publicznych/niepublicznych (PFRON, fundacje, stowarzyszenia), poza programem na ten cel;
 - e) inne dokumenty potrzebne do rozpatrzenia wniosku według potrzeb np. dokument potwierdzający tożsamość.

Uczestnictwo w zabiegach rehabilitacyjnych i specjalistycznych

1. Dofinansowanie może zostać przyznane na opłacenie kosztów związanych z uczestnictwem w zajęciach rehabilitacyjnych i specjalistycznych.
2. Pomoc udzielana jest osobom skierowanym na rehabilitację, zabiegi specjalistyczne przez lekarza, pod którego opieką znajduje się osoba niepełnosprawna.
3. Do wniosku o dofinansowanie należy dołączyć również kserokopie zaświadczenia lub innego dokumentu z którego wynika fakt skierowania osoby niepełnosprawnej na zabiegi rehabilitacyjne lub specjalistyczne.
4. Dofinansowanie związane z uczestnictwem w zabiegach rehabilitacyjnych lub

specjalistycznych przyznawane jest na okres do 6 miesięcy nie dłużej jednak niż do 15 grudnia każdego roku.

5. Prawo do pomocy przysługuje wnioskodawcy, którego miesięczna wysokość dochodu liczonego na podstawie przepisów ustawy o pomocy społecznej osoby lub na osobę w rodzinie nie przekracza 300 % kryterium dochodowego ustawy o pomocy społecznej.

6. Przy rozliczeniu wnioskodawca potwierdza uczestnictwo w odbytych zabiegach rehabilitacyjnych po jego zakończeniu poprzez dostarczenie stosownego zaświadczenia wystawionego przez wykonawcę zabiegów lub kserokopii karty zabiegowej i udokumentowaniu poniesionych kosztów uczestnictwa w zabiegach rehabilitacyjnych (faktura/rachunek imienny wystawiony na wnioskodawcę).

7. Dofinansowanie wynosi maksymalnie 500 zł w ciągu roku.

8. Dofinansowanie do uczestnictwa w turnusie można otrzymać raz na dwa lata.

9. Dofinansowanie związane z uczestnictwem w zabiegach rehabilitacyjnych i specjalistycznych wypłacane będzie po odbyciu zabiegów.

10. Do wniosku o dofinansowanie należy dołączyć:

- a) zaświadczenie/skierowanie/informacje osoby niepełnosprawnej na zabiegi rehabilitacyjne;
- b) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności;
- c) dokumenty potwierdzające korzystanie ze środków publicznych/ niepublicznych (PFRON, fundacje, stowarzyszenia i inne), poza programem na ten cel;
- d) oświadczenie o nie korzystaniu ze środków publicznych/niepublicznych (PFRON, fundacje, stowarzyszenia i inne), poza programem na ten cel;
- e) inne dokumenty potrzebne do rozpatrzenia wniosku według potrzeb np. dokument potwierdzający tożsamość

Zakup sprzętu specjalistycznego, rehabilitacyjnego i zaopatrzenia ortopedycznego

1. Pomoc może być przyznana osobom niepełnosprawnym, w przypadku których istnieje konieczność lub uzasadniona potrzeba korzystania ze specjalistycznego sprzętu, zaopatrzenia ortopedycznego ułatwiającego codzienną egzystencję oraz konieczność zakupu sprzętu niezbędnego do rehabilitacji osoby niepełnosprawnej.

2. Dofinansowanie może wynieść maksymalnie 50% kosztów zakupu, nie więcej niż 300 zł.

3. Prawo do pomocy przysługuje wnioskodawcy, którego miesięczna wysokość dochodu liczonego na podstawie przepisów ustawy o pomocy społecznej osoby lub na osobę w rodzinie nie przekracza 300 % kryterium dochodowego ustawy o pomocy społecznej.

4. Przy ostatecznym rozliczeniu dofinansowania za zakupiony sprzęt specjalistyczny, rehabilitacyjny i zaopatrzenia ortopedycznego nie będą refundowane koszty poniesione za przesyłkę.

5. Dofinansowanie do zakupu można otrzymać raz na dwa lata.

6. Dofinansowanie będzie wypłacane po zakupie sprzętu po przedstawieniu rozliczenia do dokumentów potwierdzających jego zakup.

7. Do wniosku o dofinansowanie należy dołączyć:

- a) zaświadczenie/skierowanie o konieczności korzystania przez osobę niepełnosprawną ze sprzętu specjalistycznego, rehabilitacyjnego lub zaopatrzenia ortopedycznego;
- b) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności;
- c) dokumenty potwierdzające korzystanie ze środków publicznych/niepublicznych (PFRON, NFZ, fundacje, stowarzyszenia i inne) poza programem na ten cel;

- d) oświadczenie o nie korzystaniu ze środków publicznych/niepublicznych (PFRON, NFZ, fundacje, stowarzyszenia i inne), poza programem na ten cel;
- e) inne dokumenty potrzebne do rozpatrzenia wniosku według potrzeb np. dokument potwierdzający tożsamość.

Likwidacja barier architektonicznych i urbanistycznych:

1. Dofinansowanie może zostać przyznane na likwidację barier architektonicznych w miejscu zamieszkania osoby starszej i/lub niepełnosprawnej na zadania związane z remontem lokalu mieszkalnego w zakresie dostosowania go do potrzeb osoby niepełnosprawnej, dostosowaniem wejść, łazienki, budową podjazdu lub zakupem urządzeń do przemieszczania wózka inwalidzkiego realizowanym na podstawie umowy z PCPRu - dofinansowanie dotyczy wkładu własnego lub likwidacji barier realizowanych ze środków własnych.

2. Wysokość dofinansowania wynosi:

- w przypadku wkładu własnego do umowy z PCPR nie więcej niż 20% kosztów likwidacji barier, maksymalnie 2.000 zł,
- w przypadku likwidacji barier z własnych środków nie więcej niż 80% kosztów, maksymalnie 3.000 zł.

3. Prawo do pomocy przysługuje wnioskodawcy, którego miesięczna wysokość dochodu liczonego na podstawie przepisów ustawy o pomocy społecznej osoby lub na osobę w rodzinie nie przekracza 600 % kryterium dochodowego ustawy o pomocy społecznej

4. Dofinansowanie można uzyskać tylko raz na 3 lata. Zadanie musi zostać zrealizowane w ciągu danego roku.

5. Do wniosku o dofinansowanie należy dołączyć:

- dokumenty potwierdzające tytułu prawny do zajmowanej nieruchomości: akt notarialny, umowa najmu, użyczenia. W przypadku użytkowania lokalu na zasadzie umowy najmu, użyczenia konieczna jest pisemna zgoda właściciela lokalu złożona w formie oświadczenia,
- pozwolenia, zezwolenia i inne dokumenty wymagane przepisami prawa dla realizacji zadania,
- aktualne orzeczenie o niepełnosprawności,
- zaświadczenie lekarskie potwierdzające konieczność likwidacji barier architektonicznych w miejscu zamieszkania z uwagi na wiek, choroby, niepełnosprawność.
- dokumenty potwierdzające korzystanie ze środków publicznych/niepublicznych (PFRON, fundacje, stowarzyszenia i inne);
- oświadczenie o nie korzystaniu ze środków publicznych/niepublicznych (PFRON, fundacje, stowarzyszenia i inne), poza programem na ten cel;
- inne dokumenty potrzebne do rozpatrzenia wniosku według potrzeb np. dokument potwierdzający tożsamość.

NR WNIOSKU.....

DATA WPLYWU WNIOSKU.....

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ

1. DANE OSOBOWE:

DANE OSOBOWE OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

IMIĘ I NAZWISKO

DATA URODZENIA.....

PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA:

ULICA I NR DOMU/MIESZKANIA.....

MIEJSCOWOŚĆ I KOD POCZTOWY

NR KONTAKTOWY

DANE OPIEKUNA PRAWNEGO

IMIĘ I NAZWISKO

DATA URODZENIA.....

PESEL:

NR I SERIA DOWODU OSOBISTEGO:

ADRES ZAMIESZKANIA:

ULICA I NR DOMU/MIESZKANIA.....

MIEJSCOWOŚĆ I KOD POCZTOWY

NR KONTAKTOWY

2. INFORMACJA O POSIADANYM ORZECZENIU O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

WAŻNOŚĆ ORZECZENIA

stała

okresowa dof.

WYDANE PRZEZ:

- Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności
- KRUS
- ZUS
- inny

RODZAJ SCHORZENIA:

- narządy wzroku
- narządy słuchu
- dysfunkcja narządu ruchu
- inne schorzenia jakie.....

Stopień i rodzaj niepełnosprawności:

- znaczny
- umiarkowany
- lekki
- całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji
- całkowita niezdolność do pracy
- częściowa niezdolność do pracy
- I grupa inwalidzka
- II grupa inwalidzka
- III grupa inwalidzka

3. Zwracam się z wnioskiem o przyznanie pomocy finansowej na:

- uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym
- uczestnictwo w zabiegach rehabilitacyjnych i specjalistycznych:
- zakup sprzętu specjalistycznego, rehabilitacyjnego i zaopatrzenia ortopedycznego.
- dofinansowanie kosztów likwidacji barier architektonicznych i urbanistycznych polegających na

.....
.....

4. Uzasadnienie składanego wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

Wnioskowana kwota dofinansowania:zł

Słownie:

5. Oświadczenie o korzystaniu ze środków publicznych/niepublicznych (PCPR ze środków PFRON, fundacji, organizacji pozarządowych i stowarzyszeń) na wskazany we wniosku cel:

- korzystam
- nie korzystam

INSTYTUCJA

KWOTA DOFINANSOWANIA.....

6. Oświadczenie o dochodach w rodzinie:

Oświadczam, że rodzina osoby niepełnosprawnej ubiegającej się o pomoc finansową składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku członkowie rodziny uzyskali następujące dochody (netto).

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Status	Dochód miesięczny netto
DOCHÓD RAZEM				

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.
4.

.....
Podpis wnioskodawcy/opiekuna prawnego

Ja niżej podpisany(a), uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy, zagrożonych karą pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Klauzula informacyjna

W związku z zapisami art. 13 oraz art. 14 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) informujemy, że **Administratorem** Państwa danych osobowych wskazanych i podanych we wniosku jest Gmina Myślibórz.

Obsługę Gminy Myślibórz prowadzi Urząd Miasta i Gminy w Myśliborzu ul. Rynek im. Jana Pawła III Myślibórz.

Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w **ściśle określonym, minimalnym zakresie** niezbędnym do realizacji zapisów zarządzenia BR.0050.324.2018.EO z dnia 15 czerwca 2018 roku.

Dane osobowe przetwarzane przez Gminę Myślibórz przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne lub ustawę z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r., poz. 1257) i ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r., poz. 217), w tym Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:

- dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
- żądania ich sprostowania,
- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Osoba której dane przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę ma prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Gminę Myślibórz. Organem właściwym dla ww. skargi jest:

Urząd Ochrony Danych Osobowych
ul. Stawki 2
00-193 Warszawa

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy finansowej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych. Wnioskujący ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji procesu rozpatrzenia wniosku.

Oświadczam, iż zapoznałem się z szczegółowymi zasadami udzielania pomocy finansowej określonymi w zarządzeniu nr BR.0050.234.2018.EO z dnia 15 czerwca 2018 roku.

ROZLICZENIE

W związku z zawartą umową Nr z dnia
o udzielenie pomocy w zakresie,
przedkładam następujące dokumenty:

- faktury (rachunki), opatrzone na odwrocie w sposób trwały w informację z jakich środków wydatkowana kwota została pokryta; informacja ta winna być podpisana przez beneficjenta lub osobę posiadającą pełnomocnictwo do reprezentowania Beneficjenta w postępowaniu o udzielenie dotacji, w tym zawarcia umowy o udzielenie dotacji,
- dokumenty potwierdzające uczestnictwo w zabiegach rehabilitacyjnych i specjalistycznych,
- dokumenty potwierdzające uczestnictwo w turnusie rehabilitacyjnym,
- dokumenty potwierdzające zakup sprzętu,
- protokół odbioru prac, sporządzony pomiędzy Beneficjentem a wykonawcą prac,
- inne:

.....
(podpis Wnioskodawcy / przedstawiciela Wnioskodawcy)

Uwaga:

W przypadku doręczenia kserokopii dokumentów, należy okazać oryginały, w celu ich uwierzytelnienia.