

## WYTYCZNE

### *do rozpatrywania wniosków i przyznawania dofinansowania w zakresie zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków PFRON w 2020 roku*

#### **Definicje pojęć:**

Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o:

1. **PFRON** – należy przez to rozumieć Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
2. **ustawie** – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych [Dz. U. 2020r. poz. 426 z późn. zm.]
3. **kryterium** – należy przez to rozumieć kryterium, o którym mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 w ustawie o pomocy społecznej z 12 marca 2004 r. [Dz.U. 2019 r. z późn. 1507 z późn. zm.]
4. **przeciętnym wynagrodzeniu** – 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 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych [Dz. U. z 2020 r. poz. 53 z późn. zm.]
5. **Komisji ds. rozpatrywania wniosków** – komisja do spraw rozpatrywania wniosków i przyznania dofinansowania w zakresie likwidacji barier architektonicznych, likwidacji barier technicznych i likwidacji barier w komunikowaniu się powołana przez Starostę Sanockiego.

## Rozdział 1

### **I. Nazwa zadania:**

*Likwidacja barier architektonicznych, w komunikowaniu się oraz technicznych*

### **II. Podstawa prawna:**

- 1) art. 35a ust. 1 pkt 7 lit. d ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. [Dz. U. 2020 r. poz. 426 z późn. zm.].
- 2) 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. 2015 r. poz. 926 z późn. zm.].

### **III. Adresaci:**

O dofinansowanie do likwidacji barier architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się, jeżeli ich realizacja **umożliwi lub w znacznym stopniu ułatwi** osobie niepełnosprawnej wykonywanie podstawowych, codziennych czynności lub kontaktów z otoczeniem, mogą ubiegać się:

#### **1) na likwidację barier architektonicznych:**

- a) dorosłe osoby niepełnosprawne, które **mają trudności w poruszaniu się** (potwierdzone orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności i aktualnym zaświadczeniem lekarskim wydanym przez lekarza pod którego opieką się znajdują), jeżeli są właścicielami nieruchomości lub użytkownikami wieczystymi nieruchomości albo posiadają zgodę właściciela lokalu lub budynku mieszkalnego, w którym stale zamieszkują.
- b) osoby niepełnosprawne w wieku do 16 lat albo w wieku do 24 lat uczące się i niepracujące bez względu na stopień niepełnosprawności, które **mają trudności w poruszaniu się** i jest to potwierdzone aktualnym zaświadczeniem lekarskim (wydanym przez lekarza, pod którego opieką się znajdują), jeżeli ich opiekun prawny lub przedstawiciel ustawowy jest właścicielem

nieruchomości lub użytkownikiem wieczystym nieruchomości albo posiadają zgodę właściciela lokalu lub budynku mieszkalnego, w którym stale zamieszkują.

## 2) na likwidację barier technicznych:

- a) dorosłe osoby niepełnosprawne,
- b) osoby niepełnosprawne w wieku do 16 lat albo w wieku do 24 lat uczące się i niepracujące bez względu na stopień niepełnosprawności,
  - jeżeli jest to uzasadnione potrzebami wynikającymi z niepełnosprawności potwierdzone orzeczeniem o niepełnosprawności i aktualnym zaświadczeniem lekarskim (wydanym przez lekarza, pod którego opieką się znajduje) z tym, że w **pierwszej kolejności** rozpatrywane są wnioski osób niepełnosprawnych, które **nie uzyskały w ciągu 5 ostatnich lat** dofinansowania na ten cel posiadających dysfunkcje **narządu ruchu (dysfunkcja kończyn górnych i/lub dolnych) lub wzroku**, zamieszkujących samotnie lub z osobą niepełnosprawną posiadającą w/w dysfunkcje, poruszających się na wózku inwalidzkim lub przy pomocy specjalistycznego oprzyrządowania.

## 3) na likwidację barier w komunikowaniu się:

- a) dorosłe osoby niepełnosprawne,
- b) osoby niepełnosprawne w wieku do 16 lat albo w wieku do 24 lat uczące się i niepracujące bez względu na stopień niepełnosprawności jeżeli jest to uzasadnione potrzebami wynikającymi z niepełnosprawności potwierdzone orzeczeniem o niepełnosprawności i aktualnym zaświadczeniem lekarskim (wydanym przez lekarza, pod którego opieką się znajduje) z tym, że w **pierwszej kolejności** rozpatrywane są wnioski osób niepełnosprawnych, które **nie uzyskały w ciągu 5 ostatnich lat** dofinansowania na ten cel oraz posiadających dysfunkcje:
  - **narządu ruchu (dysfunkcję kończyn górnych i/lub dolnych),**
  - **wzroku,**
  - **słuchu i/lub mowy,**
- c) w przypadku dofinansowania do zakupu **komputera lub specjalistycznego oprogramowania lub specjalistycznego oprzyrządowania do komputera** oprócz w/w wymagań przyjmuje się dodatkowo:
  - dorosłe osoby niepełnosprawne – będące w wieku aktywności zawodowej,
  - osoby niepełnosprawne w wieku do 16 lat albo w wieku do 24 lat uczące się i niepracujące bez względu na stopień niepełnosprawności.

## IV. Wymagane dokumenty przy ubieganiu się o dofinansowanie:

Wniosek na formularzu wg określonego wzoru wraz w wymaganymi załącznikami:

- a) kopia orzeczenia o niepełnosprawności (oryginał do wglądu),
- b) kopia orzeczeń o niepełnosprawności osób zamieszkujących wspólnie z Wnioskodawcą, w przypadku takich osób (oryginał do wglądu),
- c) aktualne zaświadczenie lekarskie (wydane przez lekarza pod którego opieką się znajduje) - **ważne 3 miesiące od daty wystawienia**, zawierające informację o rodzaju niepełnosprawności oraz wynikających z niej dysfunkcji utrudniających samodzielne funkcjonowanie,
- d) informacja dostawcy lub sprzedawcy dotycząca wartości przedmiotu dofinansowania,
- e) w przypadku osób ubezwłasnowolnionych - postanowienie sądu; nie mogących się podpisać pełnomocnictwo potwierdzone przez notariusza.

W przypadku likwidacji barier architektonicznych dodatkowo:

- a) oświadczenie o zamiarze stałego zamieszkania w miejscu likwidacji barier architektonicznych,
- b) kopia aktu własności lokalu lub umowy najmu, użyczenia jeżeli Wnioskodawca nie jest właścicielem lokalu (oryginał do wglądu),
- c) wycenę, ofertę cenową na zakup i montaż sprzętu, oprzyrządowania (w wymaganych przypadkach),
- d) zgoda właściciela/współwłaściciela nieruchomości na przeprowadzenie likwidacji barier architektonicznych, w przypadku gdy Wnioskodawca nie jest właścicielem bądź jest współwłaścicielem nieruchomości.

W przypadku likwidacji barier w komunikowaniu się dodatkowo:

- zaświadczenie o kontynuowaniu nauki - w przypadku osób niepełnosprawnych w wieku od 16 lat do 24 roku życia uczących się i niepracujących.

Uwierzytelnienia dokonuje PCPR.

## **V. Tryb rozpatrywania wniosków:**

### **A) Likwidacja barier architektonicznych**

Rozpatrywanie wniosków o dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych odbywa się w trzech etapach, z tym że II etap rozpatrywania odbywa się do 30 dni po podziale środków PFRON przez Radę Powiatu.

#### **Etap I: Weryfikacja wniosków pod względem formalnym i sporządzenie listy punktowej wniosków.**

1. Sprawdzenie wniosków pod względem formalnym oraz ewentualne uzupełnienie brakującej dokumentacji – w terminie do 30 dni od dnia otrzymania wezwania do uzupełnienia wniosku.
2. Nieuzupełnienie stwierdzonych braków w wyznaczonym terminie skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach termin uzupełnienia braków formalnych może zostać przedłużony.
4. W przypadku, gdy istnieje wątpliwość odnośnie do podanych we wniosku danych, w szczególności co do wysokości dochodów i liczby osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, mających wpływ na przyznanie dofinansowania, wzywa się wnioskodawcę do złożenia w wyznaczonym terminie, nie dłuższym niż 14 dni, licząc od dnia otrzymania wezwania, wyjaśnień w sprawie lub dostarczenia niezbędnych dokumentów.
5. Dokonanie oceny wniosków według skali punktowej (**Załącznik nr 1** do niniejszych „Wytycznych ...”). Ocenę wniosków przygotowuje pracownik merytoryczny, a zatwierdza Komisja ds. rozpatrywania wniosków w II etapie rozpatrywania.
6. Sporządzenie listy wniosków według uzyskanej liczby punktów (od największej do najmniejszej).
7. Lista aktualizowana jest po zakończeniu każdego kwartału, z tym że w IV kwartale listę aktualizuje się na bieżąco.

## **Etap II. Rozpatrzenie wniosków przez Komisję ds. rozpatrywania wniosków pod względem merytorycznym i wytypowanie osób do przyznania dofinansowania.**

1. Wytypowanie przez Komisję ds. rozpatrywania wniosków osób zakwalifikowanych do przyznania dofinansowania - do dofinansowania kwalifikowane są kolejno osoby z najwyższą liczbą punktów aż do wyczerpania środków finansowych na ten cel.
2. W sytuacji, gdy kilka osób posiada taką samą punktację, a limit środków finansowych uniemożliwia udzielenie dofinansowania wszystkim wnioskodawcom, o zakwalifikowaniu do dofinansowania decyduje:
  - a) stopień niepełnosprawności – w pierwszej kolejności dofinansowanie przyznawane jest wnioskodawcom ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz dzieciom do 16 roku życia, a w przypadku, gdy reguła ta nie prowadzi do wyboru wniosku:
  - b) wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu wnioskodawcy – w pierwszej kolejności realizowane są wnioski wnioskodawców, których dochód jest najniższy.
3. W celu weryfikacji informacji podanych we wniosku z sytuacją faktyczną pracownicy PCPR przeprowadzają wizję lokalną w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej. Wizje przeprowadzane są u osób z najwyższą punktacją u osób wstępnie zakwalifikowanych do dofinansowania.
4. W trakcie wizji sporządzana jest ocena stanu psychofizycznego i warunków mieszkaniowych wnioskodawcy oceny stanowi **Załącznik Nr 5** do niniejszych „Wytycznych ...”.
5. Wstępnej wizji lokalnej nie przeprowadza się u osób wnioskujących o dofinansowanie do zakupu schodolazu.
6. W przypadku zgonu lub rezygnacji Wnioskodawcy, któremu zostało przyznane dofinansowanie, wniosek nie podlega dalszemu rozpatrywaniu. Uzyskane w ten sposób środki zostaną przyznane kolejnej osobie z listy, z największą liczbą punktów.

## **Etap III: Sprawdzenie poprawności rozwiązań technicznych i ich zgodności z zakresem ustalonym w kosztorysie.**

1. Wnioskodawca, który **został zakwalifikowany do dofinansowania i u którego wizja lokalna potwierdziła zasadność wniosku** w terminie do 30 dni zobowiązany jest dostarczyć:
  - a) kosztorys szczegółowy sporządzony na bazie obowiązujących średnich cen publikowanych w regionalnych informatorach, a w przypadku ich braku, średnich cen rynkowych, wraz z zestawieniem materiałów,
  - b) projekt techniczny lub uproszczoną dokumentację określającą zakres robót (szkic pomieszczenia przed i po modernizacji) opracowaną przez uprawnione osoby;
  - c) pozwolenie, zgłoszenie na budowę lub oświadczenie osoby uprawnionej, że pozwolenie nie jest konieczne.
2. Do obowiązków wnioskodawcy należy uzyskanie uzgodnień, kosztorysów: przedwykonawczych, powykonawczych, opinii i pozwoleń wymaganych przepisami szczegółowymi oraz pozwolenia na budowę.

3. W ramach likwidacji barier architektonicznych nie wykonuje się prac wykończeniowych, remontowych ani prac polegających na podniesieniu standardu w budynku, **tylko prace, które polegają na likwidacji barier architektonicznych, czyli na likwidacji wszelkich utrudnień występujących w budynku i jego najbliższej okolicy, które ze względu na rozwiązania techniczne, konstrukcyjne lub warunki użytkowania uniemożliwiają lub zmniejszają swobodę ruchu osobom niepełnosprawnym.**

4. Po dostarczeniu w/w dokumentów następuje przeprowadzenie wizji lokalnej w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej w celu sprawdzenia poprawności rozwiązań technicznych i ich zgodności z zakresem ustalonym w kosztorysie – weryfikacja kosztorysu.

5. Wizję lokalną w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej przeprowadza pracownik PCPR wraz Inspektorem nadzoru budowlanego.

6. Na podstawie zweryfikowanego kosztorysu i zatwierdzeniu zakresu robót sporządzona jest umowa o dofinansowanie zawierająca całkowity koszt realizacji zadania, wkład własny wnioskodawcy i kwotę dofinansowania ze środków PFRON oraz termin zakończenia prac.

***Ustala się maksymalną wysokość dofinansowania na poszczególne zadania za zakresu likwidacji barier architektonicznych w 2020 r., tj.:***

1. przystosowanie istniejących pomieszczeń mieszkalnych i higieniczno-sanitarnych do potrzeb wnioskodawcy, w tym:
  - a) wymiana podłoga na płytki antypoślizgowe,
  - b) wymiana urządzeń sanitarnych jedynie na urządzenia przystosowane, w tym: wymiana umywalki na umywalkę umożliwiającą dojazd wózkami inwalidzkimi, demontaż wanny wraz jednoczesnym montażem brodzika oraz kabiny prysznicowej,
  - c) zakup i montaż specjalnej nakładki na miskę ustępową,
  - d) zakup i montaż poręczy i uchwytów w ciągach komunikacyjnych i przy urządzeniach sanitarno-higienicznych
  - e) likwidację progów i różnicowania podłogi,
  - f) zakup i montaż okuć okien umożliwiających ich samodzielną obsługę przez osobę poruszającą się na wózku inwalidzkim, zamieszkałą samotnie lub z osobami o takiej samej dysfunkcji narządu ruchu, w sytuacji gdy montaż okuć ze względu na stan techniczny okien jest możliwy (w kuchni oraz w jednym pokoju wybranym przez wnioskodawcę),
  - g) zakup i montaż drzwi balkonowych i okien umożliwiających ich samodzielną obsługę przez osobę poruszającą się na wózku inwalidzkim, w sytuacji gdy montaż okuć ze względu na stan techniczny okien lub drzwi balkonowych nie jest możliwy (w kuchni oraz w jednym pokoju wybranym przez wnioskodawcę),
  - h) przystosowanie drzwi zewnętrznych i wewnętrznych w przypadku osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
  - i) wykonanie oświetlenia dostosowanego do niepełnosprawności,
  - j) przystosowanie wyposażenia kuchni do samodzielnej obsługi przez osobę niepełnosprawną poruszającą się na wózku inwalidzkim i prowadzącą samodzielne gospodarstwo domowe lub z osobami o takiej samej dysfunkcji narządu ruchu, w tym: obniżenie i obudowanie zlewozmywaka oraz zakup i montaż niskich blatów umożliwiających dojazd wózkami inwalidzkimi.

**- do 95% wartości zadania nie więcej jednak niż 5.000,00 zł.**

2. adaptacja istniejących pomieszczeń na potrzeby higieniczno-sanitarne dla osób niepełnosprawnych – **do 95% wartości zadania nie więcej niż 5.000,00 zł.**
3. budowa pochylni (podjazdu) - **do 95% wartości zadania, nie więcej niż 10.000,00 zł,**
4. budowa utwardzonego dojazdu (dojścia) do budynku od bramy wjazdowej (wejściowej) najkrótszą drogą do wejścia do budynku - **do 95% wartości zadania nie więcej niż 3.500,00 zł,**
5. zakup i montaż urządzenia do transportu pionowego (podnośnik lub winda) – **do 95% wartości zadania, nie więcej niż 15.000,00 zł,**
6. zakup i wymiana pieca centralnego ogrzewania opalanego węglem na gazowy piec centralnego ogrzewania lub budowa instalacji oraz zakup i montaż urządzeń do ogrzewania własnym źródłem ciepła na paliwo gazowe, olejowe lub energię elektryczną w lokalu lub budynku mieszkalnym osoby niepełnosprawnej posiadającej znaczny stopień niepełnosprawności, **zamieszkałej samotnie lub z osobą/ami o dysfunkcji narządu ruchu lub wzroku w stopniu znacznym lub umiarkowanym** – **do 95% wartości zadania, nie więcej niż 3.000,00 zł,**
7. zakup schodolazu - **do 95% wartości zakupu, nie więcej niż 10.000,00 zł.**

**W szczególnie uzasadnionych przypadkach dofinansowaniem może być objęty zakup urządzeń i robót budowlanych wyżej niewymienionych.**

## **B) Likwidacja barier technicznych i w komunikowaniu się**

1. Dofinansowaniu nie podlega sprzęt AGD, gdyż są to przedmioty przydatne w każdym gospodarstwie domowym, bez względu na to czy służą osobom niepełnosprawnym czy pełnosprawnym. Tylko zakup sprzętu specjalistycznego przystosowanego dla osób niepełnosprawnych może stać się przedmiotem dofinansowania. Dofinansowanie takiego sprzętu musi być ściśle związane z indywidualnymi potrzebami osoby niepełnosprawnej, wynikającymi z posiadanego orzeczenia i potwierdzonymi przez lekarza.
2. Dofinansowanie likwidacji barier w komunikowaniu się i technicznych nie przysługuje osobom niepełnosprawnym, które w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku uzyskały odpowiednio na te cele dofinansowanie ze środków PFRON.
3. Katalog rzeczowy urządzeń jakie mogą być objęte dofinansowaniem w ramach likwidacji barier technicznych i barier w komunikowaniu się stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszych Wytycznych.
4. Rozpatrywanie wniosków o dofinansowanie likwidacji barier technicznych i w komunikowaniu się odbywa się w dwóch etapach, z tym że II etap rozpatrywania odbywa się do 30 dni po podziale środków PFRON przez Radę Powiatu Sanockiego.
5. **I etap** - weryfikacja wniosków pod względem formalnym i sporządzenie listy punktowej wniosków:
  - 1) Sprawdzenie wniosków pod względem formalnym oraz ewentualne uzupełnienie brakującej dokumentacji – w terminie do 30 dni od dnia otrzymania wezwania do uzupełnienia wniosku.
  - 2) Nieuzupełnienie stwierdzonych braków w wyznaczonym terminie skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.

- 3) W szczególnie uzasadnionych przypadkach termin uzupełnienia braków formalnych może zostać przedłużony.
  - 4) W przypadku, gdy istnieje wątpliwość odnośnie do podanych we wniosku danych, w szczególności co do wysokości dochodów i liczby osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, mających wpływ na przyznanie dofinansowania, wzywa się wnioskodawcę do złożenia w wyznaczonym terminie, nie dłuższym niż 14 dni, licząc od dnia otrzymania wezwania, wyjaśnień w sprawie lub dostarczenia niezbędnych dokumentów.
  - 5) Dokonanie oceny wniosków według skali punktowej (**Załącznik nr 4** do niniejszych „Wytycznych...”). Oceny dokonuje pracownik merytoryczny, a zatwierdza Komisja ds. rozpatrywania wniosków w II etapie.
  - 6) Sporządzenie listy punktowej wniosków według uzyskanej liczby punktów (od największej do najmniejszej).
  - 7) Listy punktowe sporządza się osobno dla wniosków z zakresu likwidacji barier technicznych i osobno z zakresu likwidacji barier w komunikowaniu się.
  - 8) Listy aktualizowane są po zakończeniu każdego kwartału, z tym że w IV kwartale listy aktualizuje się na bieżąco.
6. **II etap** - rozpatrzenie wniosków przez Komisję ds. rozpatrywania wniosków pod względem merytorycznym i wytypowanie osób do przyznania dofinansowania.
  7. Dofinansowanie przyznawane jest kolejno osobom z największą ilością punktów.
  8. W sytuacji, gdy kilka osób posiada taką samą punktację, a limit środków finansowych uniemożliwia udzielenie dofinansowania wszystkim wnioskodawcom, przy przyznawaniu dofinansowania decyduje:
    - a) stopień niepełnosprawności – w pierwszej kolejności dofinansowanie przyznawane jest wnioskodawcom ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz dzieciom do 16 roku życia, a w przypadku, gdy reguła ta nie prowadzi do wyboru wniosku:
    - b) wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu wnioskodawcy – w pierwszej kolejności realizowane są wnioski wnioskodawców, których dochód jest najniższy.
  9. W przypadku zgonu lub rezygnacji Wnioskodawcy, któremu zostało przyznane dofinansowanie, wniosek nie podlega dalszemu rozpatrywaniu. Uzyskane w ten sposób środki zostaną przyznane kolejnej osobie z listy, z największą liczbą punktów.
  10. Komisja może wyeliminować wniosek mimo osiągnięcia dużej liczby punktów podając uzasadnienie np. nieprawdziwe dane zawarte we wniosku.
  11. Dofinansowanie do likwidacji barier technicznych i likwidacji barier w komunikowaniu wynosi **do 95% wartości zakupu urządzenia przy wymaganym wkładzie własnym min. 5%**.
  12. **Komisja ds. rozpatrywania wniosków może wprowadzić limity dofinansowania na poszczególne urządzenia.**

## VI. Postanowienia końcowe.

1. Dofinansowanie ze środków PFRON nie przysługuje, jeżeli podmiot ubiegający się o dofinansowanie ma zaległości wobec PFRON lub podmiot ten był, w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie tego podmiotu.
2. Dofinansowanie do likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych przysługuje oddzielnie na każdy rodzaj zadania.
3. W przypadku rozbieżności między schorzeniem wskazanym w orzeczeniu o niepełnosprawności a zaświadczeniem lekarskim przy rozpatrywaniu wniosku brane są pod uwagę informacje na temat aktualnego stanu zdrowia, potwierdzone zaświadczeniem lekarskim.
4. Dofinansowanie **nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków PFRON.**
5. W przypadku nieuzupełnienia w wyznaczonym terminie brakującej dokumentacji bądź podania przez wnioskodawcę nieprawdziwych danych **wniosek pozostawia się bez dalszego rozpatrywania.**
6. W przypadku śmierci Wnioskodawcy przed rozpatrzeniem wniosku, **nie podlega on dalszemu rozpatrywaniu.**
7. W przypadku śmierci wnioskodawcy w trakcie realizacji umowy **dofinansowanie nie będzie wypłacone.**
8. **Dofinansowanie przyznawane jest do wyczerpania środków PFRON przewidzianych na realizację wniosków w zakresie likwidacji barier na dany rok kalendarzowy.**
9. Wnioskodawcy, którym nie zostało przyznane dofinansowanie ze względu na brak środków PFRON przeznaczonych na likwidację barier w roku rozpatrywania wniosku, mogą wystąpić o ponowne dofinansowanie składając nowy wniosek w roku następnym.
10. Pozostałe zasady dot. przyznawania środków PFRON określa rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 25 czerwca 2002 r. w sprawie określania rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków PFRON [t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 926].



## Rozdział 2

### I. Nazwa zadania:

**Zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.**

### II. Podstawa prawna:

- 1) art. 35a ust. 1 pkt 7 lit. c ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. [Dz. U. 2020r. poz. 426 z późn. zm.].
- 2) 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. 2015 r. poz. 926 z późn. zm.].
- 3) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie [Dz. U. 2019 r. poz. 1267 z późn. zm.].

### III. Adresaci:

Osoby niepełnosprawne będące mieszkańcami powiatu sanockiego posiadające aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności jeżeli dochód nie przekracza kwot:

- 1) 50% przeciętnego wynagrodzenia przypadającego na członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym,
- 2) 65% przeciętnego wynagrodzenia w przypadku osoby samotnej.

### IV. Wysokość dofinansowania wynosi:

#### 1. do zakupu aparatu słuchowego:

##### a) dla dorosłej osoby niepełnosprawnej dofinansowanie przysługuje tylko do jednego aparatu słuchowego w roku:

- **80%** sumy kwoty limitu ceny ustalonego na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia, o którym mowa w p-kcie II oraz wymaganego udziału własnego osoby niepełnosprawnej w zakresie aparatu, jeżeli dochód na członka rodziny lub osoby samotnej nie przekracza **200% kryterium** dochodowego,
- **60%** sumy kwoty limitu oraz udziału własnego, jeżeli dochód na członka rodziny lub osoby samotnie gospodarującej przekracza **200% kryterium** dochodowego.

##### b) dla osoby niepełnosprawnej w wieku do 16 lat albo w wieku do 24 lat uczącej się i niepracującej bez względu na stopień niepełnosprawności:

- **do 100%** udziału własnego osoby niepełnosprawnej w limicie ceny ustalonym na podstawie odrębnych przepisów, jeżeli taki udział jest wymagany,
- **do 150%** sumy kwoty limitu, o którym mowa w pkt 1, wyznaczonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia oraz wymaganego udziału własnego osoby niepełnosprawnej w zakupie tych przedmiotów i środków, jeżeli cena zakupu jest wyższa niż ustalony limit.

#### 2. do zakupu pozostałych przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych:

- **do 70%** sumy kwoty limitu ceny ustalonego na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia, o którym mowa w p-kcie II oraz wymaganego udziału własnego osoby niepełnosprawnej.

##### a) do zakupu wózka inwalidzkiego, pionizatora oraz protez:

- **do 100%** udziału własnego osoby niepełnosprawnej w limicie ceny ustalonym na podstawie odrębnych przepisów, jeżeli taki udział jest wymagany,
- **do 150%** sumy kwoty limitu, o którym mowa w pkt 1, wyznaczonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia oraz wymaganego udziału własnego osoby niepełnosprawnej w zakupie tych przedmiotów i środków, jeżeli cena zakupu jest wyższa niż ustalony limit.

## V. Informacje dodatkowe:

1. Wniosek można złożyć w każdym czasie.
2. PCPR w terminie 10 dni od daty złożenia wniosku informuje Wnioskodawcę o występujących we wniosku uchybieniach, które powinny zostać usunięte w terminie 14 dni. Nieusunięcie ich w wyznaczonym terminie powoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
3. Wnioski podlegają rozpatrywaniu **według kolejności ich wpływu**, w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku, jednak **nie wcześniej niż po podjęciu przez Radę Powiatu uchwały w sprawie określenia zadań i wysokości środków PFRON na dany rok**.
4. Wpłata dofinansowania dokonywana jest na wskazany rachunek bankowy lub w inny sposób uzgodniony z Realizatorem zadania, na podstawie faktury potwierdzającej zakup przedmiotu ortopedycznego bądź środka pomocniczego z wyszczególnieniem:
  - a) całkowitego kosztu zakupu,
  - b) kwoty opłaconej przez NFZ w ramach ubezpieczenia zdrowotnego,
  - c) kwoty udziału własnego,
  - d) kopią (potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez świadczeniodawcę realizującego zlecenie) zrealizowanego zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne/ środki pomocnicze.
5. Dofinansowaniem mogą być objęte przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze znajdujące się w wykazie do Rozporządzenia Ministra Zdrowia, o którym mowa w p-ktcie II w przypadku częściowej refundacji przez NFZ, potwierdzonej zleceniem na zaopatrzenie w wyroby medyczne.
6. **W przypadku śmierci Wnioskodawcy przed rozpatrzeniem wniosku, nie podlega on dalszemu rozpatrywaniu.**
7. **Jeżeli wniosek został rozpatrzony pozytywnie, a następnie osoba niepełnosprawna zmarła, nie wypłaca się przyznanego dofinansowania z uwagi na jego osobisty charakter.**
8. W przypadku gdy w puli środków finansowych PFRON na realizację dofinansowań przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych pozostaje kwota ok. 50.000,00 zł w pierwszej kolejności, bez względu na termin złożenia, rozpatrywane są wnioski na dofinansowanie zakupu: *systemu FM, aparatu słuchowego oraz indywidualnej wkładki usznej dla osoby niepełnosprawnej w wieku do 16 lat albo w wieku do 24 lat uczącej się i niepracującej bez względu na stopień niepełnosprawności oraz protez, ortez, wózków inwalidzkich, pionizatorów i aparatów na bezdech senny (CPAP).*
9. **Wnioski złożone w roku 2020, które nie uzyskały dofinansowania ze względu na brak środków, podlegają rozpatrzeniu w pierwszej kolejności w roku 2021 (w I kwartale) wg zasad obowiązujących w roku złożenia wniosku.**

## Rozdział 3

### I. Nazwa zadania:

**Dofinansowanie do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym.**

### II. Akty prawne:

1) art. 35a ust. 1 pkt 7 lit. a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. [Dz. U. 2020r. poz. 426 z późn. zm.]

2) 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. 2015 r. poz. 926 z późn. zm.].

3) Rozporządzenie MPiPS z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych [Dz. U. 2007 r. poz. 230 nr 1694 z późn. zm.].

### III. Adresaci:

Osoby niepełnosprawne będące mieszkańcami powiatu sanockiego posiadające aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności jeżeli dochód nie przekracza kwot:

1) 50% przeciętnego wynagrodzenia przypadającego na członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym,

2) 65% przeciętnego wynagrodzenia w przypadku osoby samotnej.

**W przypadku przekroczenia kwot dochodu, o którym mowa wyżej, kwotę dofinansowania pomniejsza się o kwotę, o którą dochód ten został przekroczony.**

### 4) Wysokość dofinansowania:

1. dla dorosłej osoby niepełnosprawnej:

a) **30% przeciętnego wynagrodzenia** – dla osoby niepełnosprawnej ze znacznym stopniem niepełnosprawności;

b) **27% przeciętnego wynagrodzenia** – dla osoby niepełnosprawnej z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności;

c) **25% przeciętnego wynagrodzenia** – dla osoby niepełnosprawnej z lekkim stopniem niepełnosprawności;

d) **20% przeciętnego wynagrodzenia** - dla osoby niepełnosprawnej zatrudnionej w zakładzie pracy chronionej, niezależnie od posiadanego stopnia niepełnosprawności

2. dla opiekuna dorosłej osoby niepełnosprawnej: **20%** przeciętnego wynagrodzenia

Stosownie do § 6 ust 3 rozporządzenia w sprawie turnusów (...) dofinansowanie przysługuje tej samej dorosłej osobie niepełnosprawnej raz na dwa lata.

**Z uwagi na ograniczone środki finansowe dofinansowanie dla opiekuna dorosłej osoby niepełnosprawnej przyznawane będzie tylko dla osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności.**

3. dla osoby niepełnosprawnej do 16 r. życia oraz osoby niepełnosprawnej wieku 16 – 24 lat uczącej się i niepracującej, bez względu na stopień niepełnosprawności:

➤ **30% przeciętnego wynagrodzenia**

4. dla opiekuna dziecka niepełnosprawnego:

➤ **20% przeciętnego wynagrodzenia**

#### IV. Informacje dodatkowe:

1. Wniosek można złożyć w każdym czasie.
2. PCPR w terminie 10 dni od daty złożenia wniosku informuje Wnioskodawcę o występujących we wniosku uchybieniach, które powinny zostać usunięte w terminie 14 dni. Nieusunięcie ich w wyznaczonym terminie powoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
3. Wnioski podlegają rozpatrywaniu wg kolejności ich wpływu, w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku, nie wcześniej niż po podjęciu przez Radę Powiatu uchwały w sprawie określenia zadań i wysokości środków PFRON na dany rok.
4. **Pierwszeństwo w uzyskaniu dofinansowania mają:**
  - a) osoby niepełnosprawne w wieku do 16 lat albo w wieku do 24 lat uczące się i niepracujące bez względu na stopień niepełnosprawności, które **nie otrzymały** dofinansowania do turnusu rehabilitacyjnego w latach **2018 - 2019**,
  - b) osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym i umiarkowanym albo równoważne, które nie otrzymały dofinansowania do turnusu rehabilitacyjnego w latach **2016 - 2019**.
5. W przypadku gdy osoba, której przyznano dofinansowanie zrezygnuje z uczestnictwa w turnusie, dofinansowanie przyznane będzie kolejnej osobie dorosłej, posiadającej orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w stopniu znacznym i umiarkowanym albo równoważne lub dziecku do lat 16-tu bądź młodzieży uczącej się do 24-go roku życia i niepracującej, bez względu na stopień niepełnosprawności, **według daty złożenia wniosku**.
6. Wnioskodawcy, którym nie zostało przyznane dofinansowanie ze względu na **brak środków PFRON** w roku rozpatrywania, mogą wystąpić o ponowne dofinansowanie składając nowy wniosek w roku następnym.
7. Wnioski, które nie zostały rozpatrzone ze względu na **brak środków PFRON** w roku rozpatrywania, **nie przechodzą** automatycznie na rok następny.

## Rozdział 4

### I. Nazwa zadania:

**Dofinansowanie do zakupu sprzętu rehabilitacyjnego.**

### II. Podstawa prawna:

- 1) art. 35a ust. 1 pkt 7 lit. c ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. [Dz. U. 2020r. poz. 426 z późn. zm.]
- 2) 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. 2015 r. poz. 926 z późn. zm.].

### III. Adresaci:

1. Osoby niepełnosprawne będące mieszkańcami powiatu sanockiego posiadające aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności jeżeli:

a) dochód nie przekracza kwot :

- 50% przeciętnego wynagrodzenia na członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym,
- 65% przeciętnego wynagrodzenia w przypadku osoby samotnej.

b) zachodzi potrzeba prowadzenia rehabilitacji w warunkach domowych przy użyciu tego sprzętu (potwierdzone zaświadczeniem lekarza pod opieką którego się znajduje).

2. Osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, osoby prawne i jednostki organizacyjne nie posiadające osobowości prawnej, jeżeli prowadzą działalność związaną z rehabilitacją osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku oraz udokumentują posiadanie środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków PFRON.

### IV. Wysokość dofinansowania:

Dofinansowanie wynosi do 80% kosztów sprzętu, nie więcej jednak niż do wysokości pięciokrotnego przeciętnego wynagrodzenia.

**W zakresie dofinansowania do zakupu sprzętu rehabilitacyjnego ze środków PFRON w oparciu o kwotę ogólną przeznaczoną na rok 2019 ustala się limity dofinansowania do zakupu:**

➤ rowerka rehabilitacyjnego	–	700,00 zł
➤ orbitreka	–	900,00 zł
➤ bieżni	–	1.200,00 zł
➤ rotora	–	1.000,00 zł

### V. Zakres działania:

Szczegółowy katalog sprzętu stanowi **Załącznik nr 3** do niniejszych „Wytucznych ...”.

## VI. Informacje dodatkowe:

1. Wniosek można złożyć w każdym czasie, jednak nie później niż do **30 listopada 2020 r.**
2. PCPR w terminie 10 dni od daty złożenia wniosku informuje Wnioskodawcę o występujących we wniosku uchybieniach, które powinny zostać usunięte w terminie 14 dni. Nieusunięcie ich w wyznaczonym terminie powoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
3. Wnioski podlegają rozpatrywaniu **według kolejności ich wpływu**, w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku, jednak nie wcześniej niż po podjęciu przez Radę Powiatu uchwały w sprawie określenia zadań i wysokości środków PFRON na dany rok.
4. **Pierwszeństwo w uzyskaniu dofinansowania mają** osoby niepełnosprawne w wieku do 16 lat albo w wieku do 24 lat uczące się i niepracujące bez względu na stopień niepełnosprawności.
5. Podstawę dofinansowania sprzętu rehabilitacyjnego **stanowi umowa** zawarta pomiędzy Starostą i Wnioskodawcą.
6. **Dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków PFRON.**
7. Dofinansowanie ze środków PFRON nie przysługuje, jeżeli podmiot ubiegający się o dofinansowanie ma zaległości wobec PFRON lub podmiot ten był, w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie tego podmiotu.
8. Wnioskodawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania wybranego przez siebie sprzedawcy.
9. Przekazanie dofinansowania sprzętu rehabilitacyjnego następuje po podpisaniu umowy i dostarczeniu przez wnioskodawcę faktur lub rachunków wystawionych na wnioskodawcę przez wykonawców lub dostawców z wyszczególnionym udziałem własnym (min. 20%) – o terminie płatności nie krótszym niż 30 dni od daty wystawienia rachunku, oraz sprawdzeniu przedłożonych przez wnioskodawcę dokumentów pod względem merytorycznym i formalnym, przelewem na wskazane konto.
10. **W przypadku śmierci Wnioskodawcy po podpisaniu umowy, a przed zakończeniem realizacji zadania, dofinansowanie nie będzie wypłacone.**
11. W danym roku kalendarzowym osoba może uzyskać dofinansowanie nie więcej niż do jednego urządzenia do rehabilitacji.
12. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej składają wniosek w terminie do 30 listopada roku, poprzedzającego realizację zadania.
13. Wnioskodawcy, którym nie zostało przyznane dofinansowanie ze względu na brak środków PFRON przeznaczonych na zakup sprzętu rehabilitacyjnego w roku rozpatrywania wniosku, mogą wystąpić o ponowne dofinansowanie składając nowy wniosek w roku następnym.
14. Wnioski, które nie zostały rozpatrzone ze względu na brak środków PFRON w roku rozpatrywania, **nie przechodzą automatycznie na rok następny.**

## Rozdział 5

### I. Nazwa zadania:

**Dofinansowanie do sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych.**

### II. Podstawa prawna:

- 1) art. 35a ust. 1 pkt 7 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. [Dz. U. 2020r. poz. 426 z późn. zm.]
- 2) 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. 2015 r. poz. 926 z późn. zm.].

### III. Adresaci:

O dofinansowanie mogą ubiegać się osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, jeżeli:

- a) prowadzą działalność na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku,
- b) udokumentują zapewnienie odpowiednich do potrzeb osób niepełnosprawnych warunków technicznych i lokalowych do realizacji zadania,
- c) udokumentują posiadanie środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków PFRON.

### IV. Wysokość dofinansowania:

1. Dofinansowanie wynosi **do 60%** kosztów realizacji zadania związanego z udziałem osób niepełnosprawnych będących mieszkańcami powiatu sanockiego.
2. Dofinansowaniu podlegają imprezy krajowe i zagraniczne.
3. Przedmiotem dofinansowania może być także udział opiekunów niezbędnych do tego, aby dane osoby niepełnosprawne mogły uczestniczyć w realizowanym przedsięwzięciu (potwierdzone zaświadczeniem lekarskim)

### V. Informacje dodatkowe:

1. Dofinansowanie ze środków PFRON nie przysługuje, jeżeli podmiot ubiegający się o dofinansowanie ma zaległości wobec PFRON lub podmiot ten był, w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie tego podmiotu.
2. Podstawę dofinansowania stanowi umowa.
3. Podpisanie umowy następuje przynajmniej 30 dni przed dniem rozpoczęcia zadania. W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się zmianę terminu realizacji przedsięwzięcia.
4. Przekazanie dofinansowania następuje zgodnie z zawartą umową.
5. Dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków PFRON.
6. Wnioskodawca zobowiązany jest w terminie 14 dni od daty zakończenia zadania do przedłożenia dokumentów rozliczeniowych.
7. Po dokonaniu weryfikacji złożonych dokumentów środki zostaną przekazane na wskazany rachunek bankowy w terminie 30 dni.
8. Umowy na w/w dofinansowanie zawierane będą w okresie roku budżetowego, w którym uchwalono środki na powyższe dofinansowanie zgodnie z uchwałą Rady Powiatu Sanockiego w sprawie

określenia zadań na które przeznacza się środki PFRON.

9. W przypadku rezygnacji z przyznanego dofinansowania wnioskodawca zobowiązany jest do złożenia pisemnej rezygnacji w ciągu 30 dni od daty otrzymania informacji o przyznanym dofinansowaniu.
10. Osoby prawne i jednostki organizacyjne nie posiadające osobowości prawnej składają wniosek w terminie do 30 listopada roku, poprzedzającego realizację zadania.
11. Dofinansowanie ze środków PFRON nie przysługuje, jeżeli podmiot ubiegający się o dofinansowanie ma zaległości wobec PFRON lub podmiot ten był, w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie tego podmiotu.



## Rozdział 6

### I. Nazwa zadania:

**Dofinansowanie usługi tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika dla osób niepełnosprawnych**

### II. Podstawa prawna:

- 1) art. 35a ust. 1 pkt 7 lit. f ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych [Dz. U. 2020r. poz. 426 z późn. zm.]
- 2) 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. 2015 r. poz. 926 z późn. zm.].

### III. Adresaci

- 1) Osoby niepełnosprawne będące mieszkańcami powiatu sanockiego posiadające aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności o symbolu 03-L lub 03-L wraz z symbolem 04-O lub symboli równoważnych stosowanych we wcześniejszych orzeczeniach, w którym brak jest zapisu dotyczącego przyczyny niepełnosprawności, schorzenia te winny być potwierdzone zaświadczeniem lekarza specjalisty wystawionym na druku stanowiącym załącznik do wniosku.
- 2) Dofinansowania udziela się na wniosek osoby niepełnosprawnej lub jej przedstawiciela ustawowego, który powinien zostać złożony do PCPR w Sanoku wraz z dodatkową dokumentacją.

### IV. Wysokość dofinansowania:

Wysokość dofinansowania usług tłumacza języka migowego lub tłumacza – przewodnika **nie może być wyższa niż 2% przeciętnego wynagrodzenia za godzinę jej świadczenia.**

### V. Informacje dodatkowe:

1. Wniosek można złożyć w każdym czasie.
2. PCPR w terminie 10 dni od daty złożenia wniosku informuje Wnioskodawcę o występujących we wniosku uchybieniach, które powinny zostać usunięte w terminie 14 dni. Nieusunięcie ich w wyznaczonym terminie powoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
3. PCPR rozpatruje wniosek niezwłocznie, nie dłużej jednak niż w terminie 7 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku, jednak nie wcześniej niż po podjęciu przez Radę Powiatu uchwały w sprawie określenia zadań i wysokości środków PFRON na dany rok.
4. PCPR informuje wnioskodawcę o sposobie rozpatrzenia wniosku w terminie 10 dni od dnia rozpatrzenia kompletnego wniosku.
5. Podstawę dofinansowania usług tłumacza języka migowego lub tłumacza– przewodnika stanowi umowa zawarta pomiędzy Starostą i Wnioskodawcą.
6. Dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków PFRON.
7. Usługi tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika dofinansowane ze środków PFRON może wykonywać osoba, która jest tłumaczem wpisanym do rejestru Wojewody.
8. Dofinansowaniu nie podlega świadczenie usługi przez tłumacza PJM, SJM i SKOGRN w organach administracji publicznej (przez organ administracji publicznej rozumie się ministrów, centralne organy administracji rządowej, wojewodów, działające w nich lub we własnym imieniu inne terenowe organy administracji rządowej zespolonej i niezespolonej, organy jednostek samorządu terytorialnego).

## Rozdział 7

### I. Nazwa zadania:

**Refundacja kosztów utworzenia nowych stanowisk pracy dla osób niepełnosprawnych.**

### II. Podstawa prawna:

- 1) art. 26e ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. [Dz. U. 2020r. poz. 426 z późn. zm.]
- 2) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 marca 2011 r. w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej [Dz. U. 2015 r. poz..93].

### III. Adresaci

Pracodawca, który przez okres co najmniej 36 miesięcy zatrudni osoby niepełnosprawne bezrobotne lub poszukujące pracy i niepozostające w zatrudnieniu skierowane przez Powiatowy Urząd Pracy w Sanoku.

### IV. Wysokość refundacji

Refundacja wynosi do wysokości piętnastokrotnego przeciętnego wynagrodzenia nie więcej niż **20.000,00 zł** przy wymaganym wkładzie własnym:

Lp.	Rodzaj prowadzonej działalności	Wkład własny		
		Stopień niepełnosprawności		
		Znaczny	Umiarkowany	Lekki
1	Pracodawcy zaliczani do sektora finansów publicznych (wg klasyfikacji budżetowej § 6260)	0%	10%	20%
2	Pracodawcy niezaliczani do sektora finansów publicznych (wg klasyfikacji budżetowej § 6270)	0%	20%	30%

### V. Informacje dodatkowe

8. Zwrotu kosztów dokonuje starosta na warunkach i w wysokości określonych umową zawartą z pracodawcą, z tym że zwrotowi nie podlegają koszty poniesione przed dniem zawarcia umowy.
9. Warunkiem zwrotu kosztów, jest uzyskanie, na wniosek starosty, pozytywnej opinii Państwowej Inspekcji Pracy o przystosowaniu stanowiska pracy do potrzeb wynikających z niepełnosprawności osoby zatrudnionej na tym stanowisku.
10. Refundację przekazuje się w terminie 14 dni od dnia przedstawienia kompletu dokumentów wraz opinią PIP.
11. Jeżeli okres zatrudnienia osoby niepełnosprawnej będzie krótszy niż 36 miesięcy, pracodawca jest obowiązany zwrócić środki w wysokości 1/36 ogólnej kwoty zwrotu za każdy miesiąc brakujący do upływu okresu trwania umowy.

## Rozdział 8

### I. Nazwa zadania

**Jednorazowa pomoc osobie niepełnosprawnej na podjęcie działalności gospodarczej**

### II. Podstawa prawna:

- 1) art.12a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. [Dz. U. 2020r. poz. 426 z późn. zm.];
- 2) Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej [Dz.U. 2018 r. poz. 2342];

### III. Adresaci:

Osoby niepełnosprawne będące mieszkańcami powiatu sanockiego zarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu.

### IV. Wysokość pomocy:

Jednorazowa pomoc nie może przekroczyć piętnastokrotności przeciętnego wynagrodzenia, przy czym ustala się limit pomocy:

Stopień niepełnosprawności	Wkład własny (%)	Kwota pomocy
znaczny	0%	20.000,00
umiarkowany	10%	15.000,00
lekki	20%	10.000,00

### V. Informacje dodatkowe

1. pomoc udzielana jest na:
  - a) podjęcie po raz pierwszy działalności,
  - b) wniesienie po raz pierwszy wkładu do spółdzielni socjalnej,
  - c) ponowne podjęcie działalności, lub ponowne wniesienie wkładu do spółdzielni jeżeli upłynęło co najmniej 12 miesięcy od zaprzestania prowadzenia działalności lub od ustania członkostwa w spółdzielni socjalnej
2. Wypłaty pomocy dokonuje starosta na warunkach i w wysokości określonych umową zawartą z osobą niepełnosprawna w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy i po przedstawieniu zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, odpisu z Krajowego Rejestru, z tym że zwrotowi nie podlegają koszty poniesione przed dniem zawarcia umowy.
3. Umowa zawarta jest na okres 24 miesięcy.

## Ocena punktowa wniosku na likwidację barier architektonicznych

Nazwisko i imię: ..... Wiek : .....

Adres zamieszkania: .....

Wniosek nr: ....., z dnia .....

Lp.	Dane informacyjne o wnioskodawcy	Liczba punktów
<b>Rodzaj niepełnosprawności na podstawie orzeczenia lub zaświadczenia lekarskiego</b>		
1.	Dysfunkcja narządu ruchu z koniecznością poruszania się na wózku inwalidzkim; wrodzony brak albo amputacja kończyny/kończyn dolnych i/lub górnych	<b>15</b>
2.	Inna niż wyżej dysfunkcja narządów ruchu o stopniu niepełnosprawności	
	a) znacznym	<b>8</b>
	b) umiarkowanym	<b>4</b>
	c) lekkim	<b>2</b>
	d) dziecko do 16 roku życia	<b>15</b>
3.	Dysfunkcja narządów wzroku o stopniu niepełnosprawności	
	a) znacznym	<b>6</b>
	b) umiarkowanym	<b>3</b>
	c) lekkim	<b>1</b>
	d) dziecko do 16 roku życia	<b>6</b>
4.	Dysfunkcja narządów słuchu i mowy o stopniu niepełnosprawności	
	a) znacznym	<b>6</b>
	b) umiarkowanym	<b>3</b>
	c) lekkim	<b>1</b>
	d) dziecko do 16 roku życia	<b>6</b>
5.	Deficyt rozwojowy (upośledzenie umysłowe) o stopniu niepełnosprawności	
	a) znacznym	<b>6</b>
	b) umiarkowanym	<b>3</b>
	c) lekkim	<b>1</b>
	d) dziecko do 16 roku życia	<b>6</b>
6.	Niepełnosprawność z ogólnego stanu zdrowia o stopniu niepełnosprawności	
	a) znacznym	<b>6</b>
	b) umiarkowanym	<b>3</b>
	c) lekkim	<b>1</b>
	d) dziecko do 16 roku życia	<b>6</b>

**UWAGA: Brana pod uwagę jest tylko jedna, wiodąca przyczyna niepełnosprawności z kategorii od 1 do 6.**

<b>Sytuacja mieszkaniowa – zamieszkuje</b>		
1.	samotnie	<b>6</b>
2.	z rodziną	<b>2</b>
3.	z osobami nie spokrewnionymi	<b>1</b>

Średni dochód miesięczny na osobę w gospodarstwie domowym wnioskodawcy							
Samotnie gospodarująca				W rodzinie			
1.	poniżej 701,00 zł	<b>12</b>		1.	poniżej 528,00 zł	<b>12</b>	
2.	701,01 – 1000,99 zł	<b>8</b>		2.	528,01 – 827,99 zł	<b>8</b>	
3.	1001,00 – 1300,99 zł	<b>6</b>		3.	828,00 – 1127,99 zł	<b>6</b>	
4.	1301,00 – 1600,99 zł	<b>4</b>		4.	1128,00 -1427,99 zł	<b>4</b>	
5.	1601,00 – 1900,99 zł	<b>2</b>		5.	1428,00 – 1727,99 zł	<b>2</b>	
6.	Powyżej 1901,00 zł	<b>0</b>		6.	Powyżej 1728,00 zł	<b>0</b>	

Miejsce zamieszkania osoby niepełnosprawnej	
Wieś	<b>4</b>
Miasto	<b>0</b>

Korzystanie ze środków finansowych PFRON (w okresie pięciu ostatnich lat przed złożeniem wniosku)		TAK	NIE
1.	Likwidacja barier architektonicznych lub technicznych lub w komunikowaniu się	0	<b>10</b>
2.	Dofinansowanie do zakupu sprzętu rehabilitacyjnego	0	<b>1</b>
3.	Środki na podjęcie działalności gospodarczej	0	<b>1</b>
4.	Dofinansowanie do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym	0	<b>1</b>
5.	Programy celowe PFRON (np. <i>Aktywny Samorząd</i> )	0	<b>1</b>

**UWAGA:** Punkty uzyskane w kategorii od 1 do 5 są sumowane.

Inne osoby niepełnosprawne zamieszkujące wspólnie z Wnioskodawcą (za każdą osobę)			
	Stopień niepełnosprawności	Punkty	Punkty x ilość osób
1.	znaczny	<b>6</b>	
2.	umiarkowany	<b>3</b>	
3.	lekki	<b>2</b>	
<b>Razem:</b>			

<b>Razem liczba punktów:</b>	
------------------------------	--

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

Sanok, dnia .....

.....

.....

.....

**Katalog rzeczowy urządzeń jakie mogą być objęte dofinansowaniem w ramach likwidacji barier termotechnicznych i barier w komunikowaniu się, w szczególności obejmuje:**

### **Bariery techniczne**

#### **Dla osób z dysfunkcją narządu ruchu:**

- 1) łóżko rehabilitacyjne,
- 2) siedzisko wannowe,
- 3) leżak kąpielowy,
- 4) taboret prysznicowy,
- 5) krzesło toaletowe,
- 6) podnośnik wannowy oraz podnośnik sufitowy,
- 7) zakup i montaż uchwytów,
- 8) nadstawka sedesowa,
- 9) zakup i montaż systemu automatycznego otwierania drzwi garażu – w przypadku osoby niepełnosprawnej z dysfunkcją narządu ruchu (poruszającej się na wózku inwalidzkim) posiadający prawo jazdy i samochód,
- 10) urządzenie wspomagające SAM oraz łóżko umożliwiające obsługę niepełnosprawnego – dla osób z czterokończynowym porażeniem.

#### **Dla osób z dysfunkcją narządu wzroku:**

1. zakup urządzeń mechanicznych, elektrycznych lub elektronicznych w tym m.in.:
  - a) aparat lub urządzenie do wykrywania przeszkód,
  - b) czasomierz (brajlowski, mówiący, z wyświetlaczem lub dużymi cyframi),
  - c) termometr (brajlowski, mówiący lub o podwyższonym polu odczytu).

### **Bariery w komunikowaniu się**

#### **Dla osób z dysfunkcją narządu słuchu:**

- 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 aparatu telefonicznego, tekstofonu,
  - d) inne sygnalizatory optyczne zastępujące dźwięk,
- 2) zakup budzika świetlnego i wibracyjnego,
- 3) zakup i montaż faksu, telefaksu, tekstofonu, wideofonu,
- 4) zakup i montaż wzmacniacza do aparatu telefonicznego,
- 5) zakup i montaż aparatu telefonicznego
- 6) kamery do komputera do porozumiewania się językiem migowym.

#### **Dla osób z dysfunkcją narządu wzroku:**

- 1) zakup i montaż aparatu telefonicznego,
- 2) zakup maszyny z pismem Braille'a,
- 3) zakup radiomagnetofonu, magnetofonu, dyktafonu,
- 4) zakup materiałów optycznych i elektrooptycznych (lupy, powiększalniki telewizyjne, lupy monitorowe, itp.).

**Dla osób z różnymi dysfunkcjami lub schorzeniami:** Sprzęt komputerowy i oprogramowanie wspomagające komunikację.

**Uwaga:**

**W uzasadnionych przypadkach dofinansowaniem może być objęty zakup urządzeń, materiałów i robót budowlanych nieujętych w powyższym katalogu.**

**Katalog sprzętu rehabilitacyjnego, który może być objęty dofinansowaniem obejmuje między innymi:**

1. bryła rehabilitacyjna (gruszka, mostek, półwałek, pochylnia, równoważnia),
2. bieżnia
3. chwytak, trener dłoni,
4. ciężarki do ćwiczeń,
5. drabinka do ćwiczeń,
6. klin rehabilitacyjny (odwodzący po amputacji piersi),
7. klocki rehabilitacyjne,
8. materac rehabilitacyjny,
9. piłka rehabilitacyjna,
10. poduszka rehabilitacyjna,
11. podwieszka do ćwiczeń,
12. rotor do ćwiczeń kończyn dolnych i górnych,
13. tablica do ćwiczeń czynnych dłoni,
14. wałek rehabilitacyjny,
15. rowek rehabilitacyjny stacjonarny,
16. rower trójkołowy dla osób z zachwianiem poczucia równowagi,
17. piłka z kolcami,
18. flex bar do ćwiczeń rąk,
19. steper,
20. wioślarz,
21. bieżnie,
22. foteliki i krzesła rehabilitacyjne,
23. urządzenia do światłolecznictwa (np. lampa sollux),
24. ściskacze dłoni,
25. półkula do rehabilitacji stóp,
26. kamizelka służąca do oscylacyjnego oczyszczania dróg oddechowych.



**Dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, osób prawnych i jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej jeżeli prowadzą działalność związaną z rehabilitacją osób niepełnosprawnych:**

1. urządzenia do terapii ultradźwiękowej,
2. urządzenia do terapii polem magnetycznym,
3. ugiel,
4. rower rehabilitacyjny stacjonarny,
5. rotor do ćwiczeń kończyn górnych,
6. rotor do ćwiczeń kończyn dolnych,
7. orbitrek,
8. stepper,
9. bieżnia mechaniczna,
10. atlas (stacja rehabilitacyjno-treningowa),
11. wioślarz elektromagnetyczny,
12. stół do masażu klasycznego,
13. stół rehabilitacyjny do ćwiczeń z dziećmi,
14. tor do nauki chodzenia – uniwersalny,
15. suchy basen do rehabilitacji,
16. piłka rehabilitacyjna,
17. materac do ćwiczeń,
18. urządzenie masujące (w tym aquavibron),
19. drabinki gimnastyczne,
20. urządzenie do ćwiczeń czynno-biernych kończyn górnych i dolnych (ATP),
21. wielofunkcyjne urządzenie do elektroterapii – (Duoter – Mini),
22. urządzenie do przezskórnej stymulacji nerwów i mięśni (TENS),
23. lampa antydepresyjna (Foto-Vita),
24. lampa Sollux,
25. lampa emitująca światło spolaryzowane (Bioptron compact)
26. tablica do ćwiczeń manualnych z oporem,
27. tablica do ćwiczeń manualnych bez oporu,
28. urządzenie do ćwiczeń czynnych stawu skokowo-goleniowego (krzyżak),
29. urządzenie do krioterapii

**Uwaga:**

**Katalog sprzętu rehabilitacyjnego jest katalogiem otwartym, może być uzupełniany o dodatkowe sprzęty rehabilitacyjne wprowadzane do użytku.**

**Ocena punktowa  
wniosku na likwidację barier technicznych / barier w komunikowaniu się\***

Nazwisko i imię: ..... Wiek : .....

Adres zamieszkania: .....

Wniosek nr: ....., z dnia .....

<b>Stopień niepełnosprawności</b>	
a) znaczny	<b>15</b>
b) umiarkowany	<b>6</b>
c) lekki	<b>2</b>
d) dziecko do 16 roku życia	<b>15</b>

<b>Sytuacja mieszkaniowa – zamieszkuje</b>		
1.	samotnie	<b>6</b>
2.	z rodziną	<b>3</b>
3.	z osobami nie spokrewnionymi	<b>1</b>

<b>Średni dochód miesięczny na osobę w gospodarstwie domowym wnioskodawcy</b>					
<b>Samotnie gospodarująca</b>			<b>W rodzinie</b>		
1.	Poniżej 701,00 zł	<b>12</b>	1.	Poniżej 528,00 zł	<b>12</b>
2.	701,01 – 1000,99 zł	<b>8</b>	2.	528,01 – 827,99 zł	<b>8</b>
3.	1001,00 – 1300,99 zł	<b>6</b>	3.	828,00 – 1127,99 zł	<b>6</b>
4.	1301,00 – 1600,99 zł	<b>4</b>	4.	1128,00 – 1427,99 zł	<b>4</b>
5.	1601,00 – 1900,99 zł	<b>2</b>	5.	1428,00 – 1727,99 zł	<b>2</b>
6.	Powyżej 1901,00 zł	<b>0</b>	6.	Powyżej 1728,00 zł	<b>0</b>

<b>Miejsce zamieszkania osoby niepełnosprawnej</b>	
Wieś	<b>4</b>
Miasto	<b>0</b>

<b>Korzystanie ze środków finansowych PFRON na likwidację barier technicznych / w komunikowaniu się* w ostatnich latach</b>		
1.	Wnioskodawca nie korzystał z dofinansowania w ciągu ostatnich 5 lat bądź nigdy nie korzystał z dofinansowania	<b>10</b>
2.	Wnioskodawca nie korzystał z dofinansowania w ciągu ostatnich 3 lat, ale korzystał z dofinansowania w ciągu ostatnich 5 lat	<b>4</b>
3	Wnioskodawca korzystał z dofinansowania w ciągu ostatnich 3 lat	<b>0</b>

<b>Inne osoby niepełnosprawne zamieszkujące wspólnie z Wnioskodawcą (za każdą osobę)</b>			
	Stopień niepełnosprawności	Punktacja	Punkty x ilość osób
1.	Znaczny lub dzieci niepełnosprawne do 16 roku życia	<b>6</b>	
2.	umiarkowany	<b>3</b>	
3.	lekki	<b>1</b>	
<b>Razem:</b>			

<b>Razem liczba punktów:</b>	
------------------------------	--

**Istnieje zasadność dofinansowania: TAK / NIE\***

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

Sanok, dnia .....

.....

.....

.....

*\* Niewłaściwe skreślić,*

**Ocena stanu psychofizycznego i warunków mieszkaniowych w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej ubiegającej się o dofinansowanie do likwidacji barier architektonicznych**

Nazwisko i imię ..... Wiek .....

Adres zamieszkania .....

Wniosek nr ..... z dnia .....

**I. Stan psychofizyczny osoby niepełnosprawnej.**

**1. Ocena sprawności ruchowej:**

- a) osoba leżąca, nie jest w stanie poruszać się na wózku inwalidzkim nawet przy pomocy osób trzecich
- b) osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim tylko przy pomocy opiekuna,
- c) osoba poruszająca się o wózku inwalidzkim/balkoniku samodzielnie,
- d) osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim w okresach nasilenia dolegliwości,
- e) osoba poruszająca się wyłącznie przy pomocy kul,
- f) osoba poruszająca się okresowo przy pomocy kul,
- g) osoba poruszająca się samodzielnie.

**2. Zdolność komunikowania się z innymi:**

- a) całkowita,
- b) ograniczona,
- c) brak zdolności.

**3. Zdolność do zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych (takich jak: spożywanie posiłków, toaleta, ubiór):**

- a) samodzielnie,
- b) z pomocą osoby drugiej,
- c) brak zdolności.

**4. Rokowania co do poprawy samodzielnego funkcjonowania poprzez rehabilitację i podjęte leczenie:**

- a) poprawa funkcjonowania,
- b) stały poziom,
- c) pogarszanie funkcjonowania.

**II. Sytuacja mieszkaniowa – opis budynku i mieszkania:**

**1) opis budynku:**

- a) dom/mieszkanie
- b) jednorodzinny/wielorodzinny,
- c) prywatny/komunalny/spółdzielczy,
- d) budynek parterowy/piętrowy, mieszkanie na ..... piętrze,
- e) przybliżony wiek budynku lub rok budowy .....,
- f) inne .....

**2) Opis mieszkania:\***

- a) liczba pokoi .....,
- b) kuchnia TAK / NIE
- c) łazienka TAK / NIE
- d) WC TAK / NIE

**3) Opis łazienki:\***

- a) wanna TAK / NIE
- b) kabina prysznicowa TAK / NIE
- c) brodzik TAK / NIE
- d) umywalka TAK / NIE
- e) inne .....

**4) W mieszkaniu jest instalacja:\***

- a) ciepłej wody TAK/NIE
- b) zimnej wody TAK / NIE
- c) centralnego ogrzewania TAK / NIE

- d) prądu TAK / NIE
- e) kanalizacji TAK / NIE
- f) gazu TAK / NIE

**5) Warunki mieszkaniowe:\***

- a) bardzo złe
- b) złe
- c) przeciętne
- d) dobre

**Opinia końcowa:**

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

Podpis wnioskodawcy (opiekuna)

.....

Podpis pracowników PCPR

.....

.....

....., dnia .....

**\*Punkty 2-5 nie dotyczą robót zewnętrznych (wypełnienie nie jest wymagane).**