

Zarządzenie nr 11.2020
Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Obornikach
z dnia 27.04.2020 r.

w sprawie: zasad przyznawania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych dofinansowań do zadań z zakresu rehabilitacji społecznej w ramach likwidacji barier architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się w związku indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych w 2020 r.

Na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz.U. 2020 r, poz. 426 z późn.zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (t. j. Dz. U.2015 r, poz.926 z późn.zm.), **zarządza się co następuje:**

§1

W wyniku uzgodnień Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Obornikach i Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych, działającej przy Staroście Obornickim, przyjmuje się **zasady przyznawania i wysokość dofinansowań w 2020 r.** do zakupu sprzętu, urządzeń, materiałów oraz wykonania usług / robót budowlanych w ramach likwidacji barier architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się, które zostały określone w niniejszym Zarządzeniu.

§2

W 2020 r. wnioski rozpatrywane są zgodnie z kolejnością wpływu do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, oddzielnie dla każdej z barier funkcjonalnych, do wyczerpania łącznych środków określonych Uchwałą Rady Powiatu Obornickiego na realizację tych zadań.

Udzielanie dofinansowań opiera się na **ogólnych zasadach** udzielania osobom niepełnosprawnym dofinansowań, określonych w *Załączniku nr 1* do niniejszego Zarządzenia oraz **zasadach szczegółowych** określonych w niniejszym Zarządzeniu.

Dofinansowaniu podlega zakup sprzętu, urządzeń, materiałów oraz wykonanie robót z zakresu likwidacji barier architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się, które określone w **Katalogu typowego sprzętu oraz typowych prac**, które mogą zostać dofinansowane ze środków PFRON, zawarte w *Załączniku nr 2* do niniejszego Zarządzenia.

Dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych przysługuje oddzielnie na każdy rodzaj zadania.

§3

Maksymalna wysokość dofinansowania przedsięwzięcia w zakresie likwidacji **barier architektonicznych** wynosi **do 80%** kosztów określonych w kosztorysie budowlanym, zawierającym szczegółowy koszt urządzeń, materiałów budowlanych i robót, sporządzonym przez inspektora budowlanego według średnich cen rynkowych, **jednak nie więcej niż do kwoty 15 000,00 zł**

w przypadku, jeśli wnioskodawca posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne albo orzeczenie o niepełnosprawności osób w wieku do 16r.ż,

Pierwszeństwo w uzyskaniu pomocy mają osoby, których wnioski złożone w 2019 r. nie zostały zrealizowane z powodu wyczerpania środków PFRON przeznaczonych na to zadanie, niezależnie od stopnia niepełnosprawności, pod warunkiem złożenia przez Wnioskodawcę, pisemnej prośby o ponowne rozpatrzenie wniosku i przedłożeniu aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia. W takim przypadku aktualizacji podlega również kosztorys budowlany sporządzony przez inspektora współpracującego z PCPR.

Wnioski złożone w bieżącym roku rozpatrywane będą z pierwszeństwem osób poruszających się na wózku inwalidzkim, w dalszej kolejności wnioski osób poruszających się niesamodzielnie przy pomocy sprzętu ortopedycznego /pomocniczego (np. kule łokciowe, chodzik, balkonik, trójnóg) dalej wnioski osób mających trudności w poruszaniu się.

Maksymalna wysokość dofinansowania przedsięwzięcia w zakresie likwidacji **barier architektonicznych** wynosi **do 70%** kosztów określonych w kosztorysie budowlanym, zawierającym szczegółowy koszt urządzeń, materiałów budowlanych i robót, sporządzonym przez inspektora budowlanego według średnich cen rynkowych w przypadku, jeśli wnioskodawca posiada orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności / orzeczenie równoważne.

Pierwszeństwo w uzyskaniu dofinansowania mają osoby niepełnosprawne poruszające się niesamodzielnie przy pomocy sprzętu ortopedycznego /pomocniczego (np. kule łokciowe, chodzik, balkonik, trójnóg).

O ostatecznej wysokości kwoty przyznanego dofinansowania w zakresie likwidacji barier architektonicznych, decyduje Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w wyniku zaopiniowania wniosków przez Powiatową Społeczną Radą do Spraw Osób Niepełnosprawnych, podlegających rozpatrywaniu w 2020 r. oraz w oparciu o kosztorys budowlany (szczegółowy koszt urządzeń, materiałów budowlanych, usług) sporządzony przez współpracującego z PCPR inspektora budowlanego według średnich cen rynkowych.

§4

Maksymalna wysokość dofinansowania zakupu (i montażu) sprzętu w zakresie likwidacji **barier technicznych** w 2020 r. wynosi **do 80 % ceny sprzętu**, jednak **nie więcej niż do kwoty 10 000,00 zł.** (słownie: dziesięć tysięcy złotych 00/100) jeśli jest to uzasadnione potrzebami wynikającymi z niepełnosprawności Wnioskodawcy.

§5

Wysokość dofinansowania zakupu urządzeń elektronicznych/oprogramowania w zakresie likwidacji **barier w komunikowaniu się** w 2020 r. wynosi **do 95 % ceny urządzeń elektronicznych/oprogramowania**, jednak **nie więcej niż do kwoty 2 000,00 zł** (słownie: dwa tysiące złotych 00/100) z czego na zakup sprzętu komputerowego (laptop, kom. stacjonarny, tablet) do kwoty 1 500,00 zł. (tysiąc pięćset złotych), jeśli jest to uzasadnione potrzebami wynikającymi z niepełnosprawności Wnioskodawcy w oparciu o analizę indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej.



§6

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie przy podejmowaniu decyzji o przyznaniu dofinansowania prac/zakupów z zakresu likwidacji barier architektonicznych, barier technicznych i w komunikowaniu się zastrzega sobie prawo zawężenia przedmiotu wniosku, a których wykonanie wymagałoby nakładu środków finansowych przewyższających limity dofinansowań określone w § 3, § 4, § 5.

W takim przypadku, dokonuje się wyboru zakresu prac / zakupów przeznaczonych do dofinansowania w pierwszej kolejności. Kolejność prac / zakupów (od najważniejszego) określa wnioskodawca, składając w tej sprawie pisemne oświadczenie.

§7

W rozpatrywaniu wniosków o dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych, bierze się pod uwagę posiadane orzeczenie o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie równoważne oraz zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia, **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem w PCPR wniosku o dofinansowanie. W przypadku, jeśli orzeczenie wydane jest przez inny organ orzeczniczy bez wskazania przyczyny niepełnosprawności, wymagane jest zaświadczenie lekarskie od odpowiedniego lekarza specjalisty, potwierdzające trudności w poruszaniu się.**

§ 8

Nie podlegają rozpatrywaniu wnioski z zakresu likwidacji barier w komunikowaniu się, jeśli spełniają warunki pilotażowego programu „**Aktywny Samorząd**”, realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Obornikach w 2020 r w ramach Modułu I Obszaru B.

§ 9

W ramach realizacji wniosków o dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych nie przewiduje się udzielania pomocy w budynkach nowo budowanych lub będących w trakcie prac wykończeniowych (dotyczy zakupu, budowy lub zamiany lokalu w budynku zajmowanym – na lokal, budynek -nowo powstały). Dofinansowaniu nie podlegają też prace o charakterze remontowo-wykończeniowym, które nie wpływają na poprawę funkcjonowania osoby niepełnosprawnej lecz stanowią jedynie poprawienie estetyki pomieszczeń, wymiana instalacji wodnej, kanalizacyjnej, elektrycznej oraz wymiana istniejących urządzeń higieniczno – sanitarnych na urządzenia standardowe.

§10

Obowiązujący **wzór wniosku** o dofinansowanie ze środków PFRON likwidacji barier architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się, zasady oraz katalog stanowią załączniki do niniejszego zarządzenia.

§ 11

Zasady ustalone niniejszym zarządzeniem obowiązują w roku 2020.

§ 12

Wykonanie Zarządzenia powierza się Pani Elizie Korzeniewskiej.

Radca prawny
Nr wpisu 22-2682/09

Piotr Płoszczyca

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Obornikach
mgr Joanna Piasecka-Stabla

Zasady udzielania osobom niepełnosprawnym dofinansowania likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i barier technicznych, w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych

§ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

Zasady określają:

1. zasady dofinansowania likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych, zwanych dalej "barierami",
2. warunki jakie muszą spełnić wnioskodawcy ubiegający się o udzielenie dofinansowania,
3. tryb rozpatrywania wniosków o udzielenie dofinansowania,
4. tryb ustalania wysokości i rozliczania przyznanego dofinansowania.

§ 2

Ileć w niniejszych zasadach jest mowa o:

1. **Wnioskodawcy** - rozumie się przez to osobę niepełnosprawną występującą o przyznanie środków PFRON z przeznaczeniem na dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych, a w przypadku osoby niepełnoletniej jej rodziców lub opiekunów prawnych, występujących o przyznanie środków w jej imieniu,
2. **PCPR lub Centrum** - rozumie się przez to Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Obornikach ul. 11 Listopada 2A
3. **Funduszu lub PFRON** - rozumie się przez to Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
4. **Zespół opiniujący** – zespół ds. opiniowania wniosków w zakresie realizacji dofinansowań likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych tj. PCPR i Powiatowa Społeczna Rada ds. Osób Niepełnosprawnych.
5. **Przeciętnym wynagrodzeniu** - oznacza to przeciętne miesięczne wynagrodzenie w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w formie komunikatu w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, na podstawie art. 20 pkt 3 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2004 Nr 39, poz. 353 z późn. zm.),

6. **Barierach** –oznacza to bariery architektoniczne, w komunikowaniu się i techniczne
7. **Barierach architektonicznych** – oznacza to wszelkie utrudnienia występujące w budynku i w jego najbliższej okolicy, które ze względu na rozwiązania techniczne , konstrukcyjne lub warunki użytkowania uniemożliwiają lub utrudniają swobodę ruchu osobom niepełnosprawnym,
8. **Barierach w komunikowaniu się** – oznacza to ograniczenia uniemożliwiające lub utrudniające osobie niepełnosprawnej swobodne porozumiewanie się i /lub przekazywanie informacji.
9. **Barierach technicznych** – oznacza to bariery utrudniające lub uniemożliwiające osobie niepełnosprawnej funkcjonowanie społeczne; likwidacja tej bariery powinna powodować sprawniejsze działanie tej osoby w społeczeństwie i umożliwić jej funkcjonowanie w życiu codziennym .

§ 3

ZASADY DOFINANSOWANIA LIKWIDACJI BARIER FUNKCJONALNYCH

1. O zakwalifikowaniu wniosku do realizacji w danym roku budżetowym oraz o wysokości dofinansowania decyduje zespół opiniujący w ramach środków przeznaczonych na rehabilitację społeczną i określonych corocznie w uchwale Rady Powiatu Obornickiego.
2. Przyznanie dofinansowań likwidacji barier funkcjonalnych i ich wysokość uzależniona jest od posiadanych środków finansowych przeznaczonych na ten cel w danym roku budżetowym.
3. Dofinansowanie likwidacji barier w komunikowaniu się i technicznych nie przysługuje osobom niepełnosprawnym, które w ciągu ostatnich trzech lat od daty złożenia wniosku uzyskały odpowiednio na te cele dofinansowanie z Funduszu.
4. W przypadku dofinansowania likwidacji barier architektonicznych nie jest możliwe dofinansowanie powtórnie takiego samego zakresu prac.
5. Dofinansowanie likwidacji barier nie przysługuje osobom, które w ciągu trzech lat od daty złożenia wniosku były stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie osoby niepełnosprawnej. W uzasadnionych przypadkach, po pozytywnym zaopiniowaniu wniosku z powodu szczególnej sytuacji życiowej Wnioskodawcy, dopuszcza się możliwość odstąpienia od zachowania okresu karencji.
6. Dofinansowaniem ze środków Funduszu może być objęta likwidacja barier architektonicznych i technicznych w budynkach już istniejących - bariery muszą zaistnieć, aby mogły być zlikwidowane. Dofinansowaniem nie może być objęte dostosowanie nowo wybudowanego budynku lub będącego w trakcie prac wykończeniowych – do potrzeb osób niepełnosprawnych.
7. Dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu.

8. Realizacja zadania następuje w roku budżetowym, w którym przyznano dofinansowanie.
9. W przypadku śmierci Wnioskodawcy po podpisaniu umowy, umowa wygasa z dniem zgonu, a wykonane usługi i zakupy urządzeń / sprzętów nie podlegają rozliczeniu.
10. O przyznaniu bądź odmowie przyznania środków Funduszu Centrum powiadamia Wnioskodawcę pisemnie. Od rozstrzygnięcia Centrum nie przysługuje odwołanie w myśl kodeksu postępowania administracyjnego.
11. Dofinansowaniem ze środków Funduszu może być objęty zakup urządzeń, materiałów budowlanych i usługi, zawarte w katalogu stanowiącym załącznik nr 2 do Zarządzenia Dyrektora PCPR.

§ 4

WARUNKI JAKIE MUSZĄ SPEŁNIAĆ WNIOSKODAWCY

1. O dofinansowanie ze środków Funduszu zadań, jeżeli ich realizacja umożliwi lub w znacznym stopniu ułatwi osobie niepełnosprawnej wykonywanie podstawowych, codziennych czynności lub kontaktów z otoczeniem, mogą ubiegać się Wnioskodawcy (w tym małoletni), którzy spełniają następujące warunki:

- a) likwidacja barier architektonicznych – rodzaj niepełnosprawności wymaga likwidacji w/w barier

Powyższe dotyczy osób:

- osoby niepełnosprawne mające trudności w poruszaniu się z powodu dysfunkcji narządu ruchu stanowiącej podstawę wydania orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenia o niepełnosprawności z symbolem przyczyny niepełnosprawności 05-R,
- osoby niepełnosprawne mające trudności w poruszaniu się z powodu dysfunkcji narządu ruchu nie stanowiącej podstawy wydania orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenia o niepełnosprawności, ale będącej konsekwencją ujętych w orzeczeniu schorzeń np. o charakterze neurologicznym – symbol 10-N.

W przypadku osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu, która nie jest przyczyną wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego - wymaga się zaświadczenia lekarza specjalisty potwierdzającego trudności w poruszaniu się.

Zaświadczenie lekarskie ważne jest 3 miesiące od dnia wystawienia.

- osoby, których niepełnosprawność dotyczy dysfunkcji narządu wzroku, co powoduje trudności w poruszaniu się tych osób,

- b) likwidacja barier w komunikowaniu się i technicznych – rodzaj ich niepełnosprawności wymaga likwidacji w.w. barier i jest określony w orzeczeniu odpowiednim symbolem lub jeśli rodzaj niepełnosprawności nie jest określony w orzeczeniu, wymagane jest zaświadczenie lekarskie od lekarza specjalisty;

Powyższe dotyczy osób:

- osoby niepełnosprawne, mające trudności w komunikowaniu się których niepełnosprawność w umiarkowanym lub znacznym stopniu dotyczy dysfunkcji narządu słuchu, mowy, wzroku (zgodnie z zaznaczonym rodzajem niepełnosprawności w orzeczeniu lub w przypadku braku takiego symbolu z potwierdzoną w/w dysfunkcją przez lekarza specjalistę)

- osoby niepełnosprawne mające znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności i trudności w poruszaniu się (dot. barier technicznych)

2. Wniosek w imieniu osoby, o której mowa w ust.1 może złożyć przedstawiciel ustawowy, prawny opiekun ustanowiony postanowieniem Sądu lub pełnomocnik ustanowiony notarialnie.
3. Wnioskodawca nie mogący czytać (niewidomy) składa oświadczenie woli ustnie pracownikowi PCPR, który na dokumencie wpisze jego imię i nazwisko, umieszczając swój podpis.
4. Wnioskodawca nie mogący pisać lecz umiejący czytać składa oświadczenie woli w formie pisemnej poprzez:
 - złożenie na dokumencie tuszowego odcisku palca, a obok tego odcisku inna osoba wpisze jej imię i nazwisko umieszczając swój podpis
 - podpisanie dokumentu przez inną osobę, a jej podpis będzie poświadczony przez notariusza lub właściwy organ administracji, z zaznaczeniem, że został złożony na życzenie nie mogącego pisać, lecz mogącego czytać

§ 5

TRYB ROZPATRYWANIA WNIOSKÓW O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA

1. PCPR w terminie 10 dni od dnia złożenia wniosku informuje wnioskodawcę, który złożył wniosek, o występujących we wniosku uchybieniach, które powinny zostać usunięte w terminie 30 dni. Nie usunięcie ich w wyznaczonym terminie powoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
2. Podanie przez Wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą, bez względu na to, czego dotyczą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.
3. Wnioskodawcom, którym nie zostało przyznane dofinansowanie, z powodu niewystarczającej wysokości środków przeznaczonych na likwidację barier w danym roku kalendarzowym, może być ono przyznane w roku następnym, po złożeniu przez zainteresowanych aktualizacji wniosku, o czym pisemnie informuje się wnioskodawcę.

§ 6

**ZASADY USTALANIA WYSOKOŚCI I ROZLICZANIA PRYZYCHANEGO
DOFINANSOWANIA**

1. Szczegółowy koszt urządzeń, materiałów budowlanych, robót ustala się według średnich cen rynkowych w sporządzonym kosztorysie przez współpracującego z PCPR inspektorem budowlanym, w oparciu o proponowany przez wnioskodawcę zakres przedsięwzięcia oraz dokonaną przez pracowników PCPR wizję lokalną w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej.
2. Do obowiązków wnioskodawcy należy uzyskanie uzgodnień, opinii i pozwoleń wymaganych przepisami szczególnymi a także zapewnienia nadzoru inwestorskiego, jeśli jest wymagany.
Koszty uzyskania pozwoleń, zapewnienia nadzoru inwestorskiego, uzyskania niezbędnych uzgodnień i opinii pokrywa wnioskodawca.
3. Przekroczenie kosztów ponad wysokość określoną w uznanym zestawieniu kosztów, a także w przypadkach gdy niezbędne było wykonanie dodatkowych robót budowlanych wymaganych przepisami, w tym techniczno- budowlanymi oraz zasadami wiedzy technicznej, wnioskodawca pokrywa ze środków własnych.
4. Wnioskodawca zobowiązany jest, w zależności od rodzaju zadania, powierzyć wykonanie budowy lub robót budowlanych wybranym przez siebie podmiotom i ponosi pełną odpowiedzialność za działania wykonawcy.
5. Wnioskodawca zobowiązany jest do powiadomienia PCPR w formie pisemnej pod rygorem nieważności o każdej zmianie mającej wpływ na realizację jego zobowiązań w terminie 7 dni od zaistnienia zdarzenia.

§ 7

1. Przekazanie środków Funduszu na dofinansowanie następuje po:
 - a) dostarczeniu przez wnioskodawcę oryginałów faktur lub rachunków wystawionych na wnioskodawcę przez wykonawcę, dostawców, bądź sprzedawców urządzeń lub sprzętu, z terminem płatności nie krótszym niż 21 dni od daty ich wystawienia
 - b) dostarczeniu przez wnioskodawcę dowodu uiszczenia udziału własnego (faktura lub dowód wpłaty KP)
 - c) sporządzeniu protokołu końcowego odbioru robót określającego zakres wykonanych robót, podpisanego przez przedstawicieli PCPR, inspektora nadzoru budowlanego i wnioskodawcę, opatrzonego zapisem „określony w kosztorysie zakres prac został wykonany”,
2. W przypadku stwierdzenia usterek przy odbiorze zadania przekazanie środków finansowych następuje w ciągu 7 dni od dnia udokumentowania przez Wnioskodawcę usunięcia wad.

3. PCPR opatruje dokumenty, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt a, pieczętą o następującej treści: „Opłacone ze środków PFRON w kwocie dofinansowania zł”.
4. Przekazanie środków następuje w terminie 14 dni od dnia złożenia wymaganego kompletu dokumentów bezpośrednio przelewem na wskazany rachunek bankowy.

K A T A L O G TYPOWEGO SPRZĘTU ORAZ TYPOWYCH PRAC, KTÓRE MOGĄ ZOSTAĆ DOFINANSOWANE ZE ŚRODKÓW PFRON W RAMACH LIKWIDACJI BARIER ARCHITEKTONICZNYCH, TECHNICZNYCH I W KOMUNIKOWANIU SIĘ W ZWIĄZKU Z INDYWIDUALNYMI POTRZEBAMI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Uwaga! W budynkach nowo budowanych lub będących w trakcie prac wykończeniowych nie przewiduje się udzielenia dofinansowania (dotyczy zakupu, budowy lub zamiany lokalu na lokal, budynek nowo powstały)

Adresaci: osoby niepełnosprawne ruchowo – z koniecznością poruszania się na wózku inwalidzkim (w dalszej kolejności przy pomocy kul łokciowych, balkonika, chodzika i in. z dysfunkcją narządu ruchu (potwierdzonych aktualnym orzeczeniem i zaświadczeniem lekarskim) oraz z niepełnosprawnością sprzężoną, powodującą znaczne trudności w poruszaniu się.

I. LIKWIDACJA BARIER ARCHITEKTONICZNYCH

1. Budowa *pochylni –podjazdu* do budynku mieszkalnego wraz z *poręczami* zapewniającymi samodzielny dostęp do lokalu.
2. Dostawa, zakup i montaż *platformy schodowej, windy krzeselkowej, windy przyściennej lub innych urządzeń transportu pionowego.*
3. Budowa nowego *chodnika* lub *wyrównanie nawierzchni istniejącego chodnika* od granicy ogrodu zewnętrznego posesji do wejścia do budynku lub wjazdu na pochylnię w **zabudowie jednorodzinnej**.
4. Roboty polegające na *likwidacji progów, zróżnicowania poziomu podłogi* w ciągach komunikacyjnych, łazience, kuchni i jednym pokoju.
5. Przystosowanie drzwi:
 - a) wybicie otworu drzwiowego (*drzwi wejściowe, balkonowe*) zapewniające osobie niepełnosprawnej samodzielny i swobodny dostęp do lokalu mieszkalnego , w przypadku, gdy obecne wejście do budynku stanowi barierę architektoniczną,
 - b) zakup i montaż *drzwi wejściowych* o szerokości w świetle ościeżnicy co najmniej **90 cm – wyłącznie dla Wnioskodawców poruszających się na wózku inwalidzkim,**
 - c) zakup i montaż *drzwi wewnętrznych* o szerokości w świetle ościeżnicy co najmniej **80 cm,** dla wnioskodawców poruszających się na **wózku inwalidzkim lub balkoniku,**
 - d) zakup i montaż *drzwi przesuwnych*
 - e) zakup i montaż *systemu otwierania drzwi wejściowych (balkonowych)* do lokalu dla wnioskodawców, u których współistnieje **niesprawność rąk**
 - f) zakup i montaż *okuć do drzwi,* umożliwiających ich samodzielną obsługę przez osobę poruszającą się na wózku inwalidzkim – w kuchni i w jednym pokoju, wybranym przez Wnioskodawcę **albo** zakup *nowych drzwi* przystosowanych do osób na wózku inwalidzkim (*obniżenie klamki do wys.80 cm*) – jeśli montaż okuć nie jest możliwy,
6. Przystosowanie *stolarki okiennej (obniżenie klamki)* w kuchni i w jednym pokoju wybranym przez Wnioskodawcę do samodzielnej obsługi – dla osób poruszających się na wózku inwalidzkim oraz z dysfunkcją rąk zamieszkujących samotnie lub z inną osobą niepełnosprawną.

7. Wymiana *okładziny podłogowej na antypoślizgową*, jeśli stwarza zagrożenie dla osób poruszających się: **o kulach, przy pomocy balkonika, na wózkach inwalidzkich- w ciągach komunikacyjnych, łazience, kuchni i jednym pokoju.**
8. *Przystosowanie istniejącego pomieszczenia higieniczno-sanitarnego do potrzeb Wnioskodawcy, w tym:*
 - a) zakup i montaż *wanny niskodennej, antypoślizgowej, maksymalnej wysokości 55 cm* od poziomu posadzki,
 - b) wykonanie *bezprogowej kabiny prysznicowej* na posadzce z kratką ściekową,
 - c) zakup i montaż *kabiny prysznicowej z niskim brodzikiem* o minimalnych wymiarach **90x90 cm**,
 - d) zakup i montaż *krzesła prysznicowego, podnośnika wannowego lub innego urządzenia* ułatwiającego korzystanie osobie niepełnosprawnej z kabiny prysznicowej lub wanny (*przy jednoczesnym zakupie wanny bądź prysznica*),
 - e) zakup i montaż *parawanu, zasłony prysznicowej lub drzwi prysznicowych* podyktowany likwidacją barier architektonicznych w łazience,
 - f) zakup i montaż *uchwytów i poręczy* ułatwiających korzystanie z urządzeń higieniczno-sanitarnych, podyktowany likwidacją barier architektonicznych w łazience
 - g) zakup i montaż *zestawu muszli ustępowej*, przystosowanego dla osoby niepełnosprawnej (podwyższenie, obniżenie),
 - h) zakup i montaż *umywalki* przystosowanej do potrzeb osoby niepełnosprawnej (dostosowanie wysokości, zmiana lokalizacji),
 - i) zakup i montaż *baterii łazienkowych* (baterie jednouchwytowe, z mieszaczem) podyktowany likwidacją barier architektonicznych w łazience,
 - j) ułożenie *płytek ściennych w obrębie likwidowanej bariery* architektonicznej w łazience – przy prysznicu, wannie, umywalce,
 - k) wykonanie *prac tynkarsko-murarskich* w przypadku, gdy konieczność taka wynika z powiększenia powierzchni łazienki,
 - l) zakup i montaż *lustra uchylnego* dla osoby poruszającej się na **wózku inwalidzkim**
9. Zainstalowanie *gniazd wtykowych i wyłączników* w strefie dostępnej dla osoby poruszającej się na **wózku inwalidzkim.**
10. Przeróbka *wewnętrznych instalacji wodno-kanalizacyjnej, elektrycznej, gazowej, c.o. (grzejnik łazienkowy)*, w celu umożliwienia montażu urządzeń higieniczno-sanitarnych, podyktowana likwidacją barier architektonicznych w łazience.

II. LIKWIDACJA BARIER TECHNICZNYCH

1. Zakup, dostawa i montaż *transportera schodowego* (np. schodołazu).
2. Zakup, dostawa i montaż *poręczy i uchwytów* w ciągach komunikacyjnych oraz uchwytów ułatwiających korzystanie z urządzeń higieniczno-sanitarnych.
3. Zakup i montaż *podnośników* (wannowych, jednych, sufitowych).
4. Zakup i montaż sprzętów ułatwiających korzystanie z urządzeń higieniczno-sanitarnych (*siedzisko wannowe, leżak kąpielowy, taboret prysznicowy, wózek toaletowy, nadstawka na muszlę ustępową*).
5. Zakup i montaż *szyn najazdowych* umożliwiających podjazd wózkiem inwalidzkim.
6. Zakup i zainstalowanie *systemu automatycznego otwierania* (dla osób poruszających się na **wózku inwalidzkim**), w tym:
 - a) do furtki w ogrodzeniu zewnętrznym
 - b) do bramy garażowej /wjazdowej dla Wnioskodawców, którzy jednocześnie posiadają i samodzielnie prowadzą samochód.
7. Przystosowanie *wyposażenia kuchni* w urządzenia do samodzielnej obsługi przez osobę poruszającą się na **wózku inwalidzkim**, w tym:
 - a) zakup i montaż *niskich blatów*, umożliwiających dojazd wózkiem inwalidzkim
 - b) instalowanie *gniazd wtykowych i wyłączników* w strefie dostępnej dla osoby niepełnosprawnej,
 - c) *obniżenie i zabudowanie zlewozmywaka*,
 - d) zakup i montaż *ruchomych półek oraz pojemników* na specjalnych prowadnicach,
 - e) dostosowanie zawiasów do otwierania drzwiczek pod kątem większym niż 90 stopni
 - f) zakup i montaż *zatrząsek magnetycznych*.

Adresaci: osoby niepełnosprawne z dysfunkcją narządu wzroku:

I. LIKWIDACJA BARIER ARCHITEKTONICZNYCH

1. Roboty polegające na *likwidacji progów, zróżnicowania poziomu podłogi*.
2. Wymiana *okładziny podłogowej na antypoślizgową*, jeśli stwarza zagrożenie w poruszaniu się.
3. Zakup i montaż *drzwi przesuwnych*.
4. *Przystosowanie istniejącego pomieszczenia higieniczno-sanitarnego do potrzeb* Wnioskodawcy, w tym:
 - a) zakup i montaż *wanny niskodennej*, antypoślizgowej, maksymalnej wysokości **55 cm** od poziomu posadzki,
 - b) wykonanie *bezprogowej kabiny prysznicowej* na posadzce z kratką ściekową,
 - c) zakup i montaż *krzesła prysznicowego, podnośnika wannowego lub innego urządzenia* ułatwiającego korzystanie osobie niepełnosprawnej z kabiny prysznicowej lub wanny (*przy jednoczesnym zakupie wanny bądź prysznica*),
 - d) zakup i montaż *uchwytów* ułatwiających korzystanie z urządzeń higieniczno-sanitarnych.
5. Wykonanie *dodatkowego oświetlenia* w pomieszczeniu lub zmiana sposobu doświetlenia.
6. *Oznakowanie* wyposażenia lokalu i ciągów komunikacyjnych *różnym kolorem lub fakturą*.
7. *Oznakowanie kolorystyczne i fakturowe* elementów pionowych i poziomych małej architektury w **zabudowie jednorodzinnej**.
8. Budowa nowego *chodnika* lub *wyrównanie nawierzchni istniejącego chodnika* od granicy ogrodu zewnętrznego posesji do wejścia do budynku lub wjazdu na pochylnię w **zabudowie jednorodzinnej**.

II. LIKWIDACJA BARIER TECHNICZNYCH

1. Zakup, dostawa i montaż *poręczy i uchwytów* w ciągach komunikacyjnych oraz uchwytów ułatwiających korzystanie z urządzeń higieniczno-sanitarnych.
2. Montaż zabezpieczenia skrzydła drzwiowego z wypełnieniem szklanym.
3. Zakup i montaż *kuchenki / płyty grzewczej alternatywnej dla gazowej* (indukcyjna, elektryczna)
4. Zakup urządzeń technicznych (elektronicznych, elektrycznych, mechanicznych) posiadających interfejs dźwiękowy, brajlowski lub powiększone znaki.
5. Zakup urządzeń ułatwiających identyfikację przedmiotów (etykiety głosowe, tester kolorów).
6. Zakup udźwiękowionych urządzeń codziennego użytku (termometr, waga, ciśnieniomierz, gleukometr)

Adresaci: osoby niepełnosprawne z dysfunkcją narządu wzroku, słuchu, mowy z niepełnosprawnością do 16r.ż. lub w stopniu znacznym i umiarkowanym (potwierdzonych aktualnym orzeczeniem i zaświadczeniem lekarskim):

- trudności w komunikowaniu się mogą w uzasadnionych przypadkach również dotyczyć osób z dysfunkcją narządu ruchu, które mają ograniczoną zdolność uczestnictwa w życiu społecznym i w pełnieniu ról społecznych

LIKWIDACJA BARIER W KOMUNIKOWANIU SIĘ

1. Zakup sprzętu komputerowego podstawowego oraz specjalistycznego komputerowego oprzyrządowania i oprogramowania (mówiącego, powiększającego, brajlowskiego).
2. Zakup urządzeń nagrywająco-odtwarzających (np. dyktafon, czytak, książka mówiona).
3. Zakup urządzeń wspomagających odbiór dźwięku z telewizora (np. radiolight).
4. Zakup materiałów optycznych i elektrooptycznych (np. powiększalniki, lupy).
5. Zakup brajlowskich urządzeń do pisania.
6. Zakup i montaż dzwonka do drzwi wyposażonego w sygnalizację świetlną (dla osób z dysfunkcją narządu słuchu).
7. Zakup budzików świetlnych, wideofonu (dla osób z dysfunkcją narządu słuchu).
8. Zakup urządzeń umożliwiających dostęp do łączności wizualnej za pomocą komputerów i sieci telefonicznej.

W szczególnych i uzasadnionych przypadkach dofinansowaniem ze środków Funduszu mogą być objęte zakupy urządzeń (wraz z montażem) lub wykonanie usług z zakresu likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych nie wymienione w powyższym katalogu.

Po dokonaniu wizji w miejscu zamieszkania oraz ocenie stopnia samodzielności funkcjonowania osoby niepełnosprawnej, do decyzji Zespołu Opiniującego należy uznanie niezbędności dofinansowania elementów z zakresu wyszczególnionego w niniejszym katalogu lub uznanych przez Zespół za niezbędne.

UWAGA ! ROZPOCZĘCIE PRAC WRAZ Z ZAKUPEM KONIECZNYCH MATERIAŁÓW DOKONYWANE JEST PO PODPISANIU UMOWY OBEJMUJĄCEJ ZAKRES DOFINANSOWANIA

**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE
64-600 Oborniki, ul. 11-go Listopada 2A**

.....
pieczęć jednostki rozpatrującej wniosek

PCPR

.....
data wpływu wniosku

W N I O S E K

o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji
barier architektonicznych, barier technicznych,
barier w komunikowaniu się* (zakupu urządzeń, wykonanie usług)

*niepotrzebne skreślić

I. Dane Wnioskodawcy (osoba dorosła lub małoletnia)

Nazwisko i imię	PESEL
Adres stałego zamieszkania:	
Miejscowość, ulica nr domu nr lokalu.....	
kod pocztowy poczta powiat	
Adres zameldowania:	
Miejscowość, ulica nr domu nr lokalu.....	
kod pocztowy poczta powiat	
Nr i seria dowodu osobistego.....	telefon
wydany przez	adres e-mail
w dniuważny do dnia	

II. Stopień niepełnosprawności ⁽¹⁾

1. znaczny /inwalidzi I grupy/ osoby całkowicie niezdolne do pracy i niezdolne do samodzielnej egzystencji/	
2 . umiarkowany / inwalidzi II grupy/ osoby całkowicie niezdolne do pracy/	
3. lekki / inwalidzi III grupy/ osoby częściowo niezdolne do pracy/	
4. osoby w wieku do lat 16 z orzeczeniem o niepełnosprawności	
5. osoby o stałej lub długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym na podstawie orzeczenia wydanego przed 01.01.1998r.	

III. Rodzaj niepełnosprawności ⁽¹⁾

1. dysfunkcja narządu ruchu / wózek inwalidzki* / brak dłoni lub rąk*	
2. dysfunkcja narządu wzroku	
3. dysfunkcja narządu słuchu i mowy	
4. deficyt rozwojowy (upośledzenie umysłowe)	
5. niepełnosprawność z ogólnego stanu zdrowia	

IV. Sytuacja zawodowa ⁽¹⁾

1. zatrudniony* / prowadzący działalność gospodarczą*	
2. osoba w wieku od lat 18 do 24, ucząca się w systemie szkolnym lub studiująca*	
3. bezrobotny poszukujący pracy*/ rencista poszukujący pracy*	
4. rencista* / emeryt* nie zainteresowany podjęciem pracy	
5. osoba niepełnosprawna do 16r.ż.	

(1) wstawić X we właściwej rubryce

* niepotrzebne skreślić

V. Korzystanie ze środków finansowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Nr i data zawarcia umowy	Przyznana kwota	cel	Termin rozliczenia	Stan rozliczenia

VI. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z Wnioskodawcą (w tym osoby niepełnosprawne)

stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą	Niepełnosprawność		Sytuacja zawodowa
	stopień	rodzaj	
1. Wnioskodawca			
2.			
3			
4.			
5.			
6.			

VII. Sytuacja mieszkaniowa – opis budynku i mieszkania (wypełnić w przypadku likwidacji barier architektonicznych lub technicznych)

- dom jednorodzinny*, wielorodzinny prywatny*, wielorodzinny komunalny*, wielorodzinny spółdzielczy*, inne*.....
- budynek parterowy*, piętrowy*, mieszkanie na(proszę podać kondygnację)
- przybliżony wiek budynku lub rok budowy.....
- opis mieszkania: pokoje.....(podać liczbę), z kuchnią*, bez kuchni*, z łazienką*, bez łazienki*, z WC*, bez WC*
- łazienka jest wyposażona w : wannę*, brodzik*, kabinę prysznicową*, umywalkę*,
- w mieszkaniu jest: instalacja wody zimnej*, ciepłej*, kanalizacja*, centralne ogrzewanie*, prąd*, gaz*
- inne informacje o warunkach mieszkaniowych i utrudnieniach miejscu zamieszkania
.....

VIII. Proszę o dofinansowanie planowanych przedsięwzięć, zakupów w celu likwidacji barier architektonicznych* / technicznych*/w komunikowaniu się * w kolejności od najważniejszego dla wnioskodawcy, zgodnie z poniższym wykazem:

* niepotrzebne skreślić

Wykaz prac (zakupów, rodzaj usługi):

Orientacyjny koszt:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)

RAZEM

Informacja dla Wnioskodawcy:

Wnioskodawca samodzielnie dokonuje rozpoznania cen zakupu sprzętów, urządzeń i materiałów oraz kosztów wykonania usług, montażu i dostawy, związanych z likwidacją barier funkcjonalnych.

Wykazane koszty podlegają weryfikacji po dokonaniu przez pracowników PCPR oględzin miejsca likwidacji barier wskazanego przez wnioskodawcę w celu sporządzenia kosztorysu budowlanego, stanowiącego podstawę do wyliczenia wysokości dofinansowania.

IX. UZASADNIENIE WNIOSKU (jakie efekty zamierza Wnioskodawca uzyskać w wyniku likwidacji barier):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

X. Ogólna wartość nakładów dotychczas poniesionych przez wnioskodawcę na powyższy cel (do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku)

XI. Termin rozpoczęcia i przewidywany termin realizacji zadania

XII. Łączna kwota wnioskowanego dofinansowania

cyframi.....zł.

(słownie:.....zł),

co stanowi 95 % zadeklarowanej kwoty ceny brutto

XIII. Informacja o ewentualnym dofinansowaniu z innych źródeł, przeznaczonym na ten cel

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

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

.....
imię i nazwisko

seria.....nr..... wydany w dniu.....przez.....
dowód osobisty

nr PESEL, nr NIP.....

miejscowość ul.....nr domu.....nr lokalu.....

nr kodu-....., pocztanr tel.

- ustanowiony opiekunem* postanowieniem Sądu Rejonowego z dn.
..... sygn. akt

- na mocy pełnomocnictwa* potwierdzonego przez Notariusza
..... z dnia.....repet. nr

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA*:

I. Oświadczam, że nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i nie byłam/em w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.

II. Oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym: Przeciętny miesięczny dochód netto, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych*, w przeliczeniu na jednego członka rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc, w którym został złożony wniosek wynosił:

..... złotych.

**Ustawa z dnia 28.11.2003 roku o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2018r. poz. 2220 ze zm.):*

Miesięczny dochód w przeliczeniu na jednego członka wspólnego gospodarstwa domowego w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych to dochód pomniejszony o obciążenia zaliczką na podatek dochodowy od osób fizycznych, składkę z tytułu ubezpieczeń emerytalnego, rentowego i chorobowego, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych oraz kwotę alimentów świadczonych przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym na rzecz innych osób, podzielony przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.

III. Przyjmuję do wiadomości, że niniejszy wniosek złożony w dniu zostanie rozpatrzony po otrzymaniu środków finansowych w PFRON i uchwaleniu planu finansowego na dany rok przez Radę Powiatu Obornickiego.

IV. Przyjmuję również do wiadomości, że złożenie wniosku o dofinansowanie nie jest równoznaczne z jego przyznaniem. Nie gwarantuje też, że kwota przyznanego dofinansowania będzie równa oczekiwanej przez Wnioskodawcę.

V. Przyjmuję do wiadomości, że podstawę dofinansowania stanowi umowa zwarta między Starostą Obornickim a Wnioskodawcą przed zakupem sprzętu, a w ramach likwidacji barier architektonicznych dodatkowo po zweryfikowaniu kosztów przez inspektora budowlanego w formie kosztorysu.

VI. Oświadczam, że posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w kosztach związanych z realizacją zadania.

VII. Równocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią procedury załączonej do Wniosku oraz Informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
Data

.....
Podpis osoby składającej oświadczenia

Pisemna zgoda właściciela lokalu/budynku na wykonanie prac w ramach likwidacji barier architektonicznych (jeśli dotyczy):

..... dnia
(imię, nazwisko właściciela lokalu/budynku)

Wyrażam zgodę na likwidację barier architektonicznych w moim domu.....

.....
(adres)

w którym mieszka

.....
(czytelny podpis właściciela lokalu/ budynku)

*Art. 233 § 1 Ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny –za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawd – Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech.
§ 2 – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.

Załączniki do wniosku:

1. Kopia dokumentów potwierdzających niepełnosprawność **(oryginał do wglądu)**.
2. Kopia dokumentów potwierdzających niepełnosprawność osób mieszkających wspólnie z Wnioskodawcą, w przypadku takich osób **(oryginały do wglądu)**.
3. Aktualne zaświadczenie **lekarskie**, zawierające informację o ograniczeniach w codziennym funkcjonowaniu wynikających z niepełnosprawności, uzasadniające konieczność zakupu sprzętu lub wykonanie prac z zakresu likwidacji barier funkcjonalnych **(czytelne, w języku polskim)**.
4. Zgoda właściciela lokalu lub budynku, w którym ma nastąpić likwidacja barier *(na bariery architektoniczne, a na bariery w komunikowaniu się i techniczne, tylko w przypadkach jeśli taka zgoda jest wymagana)*.
5. Udokumentowana podstawa prawna do zamieszkania w lokalu, w którym ma nastąpić likwidacja barier (własność, umowa najmu) *(Bariery architektoniczne, a techniczne – jeśli dokument taki jest wymagany)*.
6. Oferty cenowe od sprzedawcy *(dotyczy zakupu sprzętu)*.

MIEJSCE NA SZKIC *(dotyczy przystosowania mieszkania do potrzeb osoby niepełnosprawnej w ramach likwidacji barier architektonicznych)*

Obecnie

Po zmianach

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)¹

.....
(miejscowość, data)

.....
(nr PESEL)

OŚWIADCZENIE
o miejscu pobytu stałego

Pouczony/a o treści art.25 ust. 1 ustawy z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności (Dz.U z 2016r., poz.722j.t.), zgodnie z którym pobytem stałym jest zamieszkanie w określonej miejscowości pod oznaczonym adresem z zamiarem stałego przebywania oświadczam, że moim miejscem pobytu stałego/miejscem pobytu stałego dziecka/miejscem pobytu stałego osoby w imieniu której składam wniosek ² jest:

.....
(adres miejsca pobytu stałego)

Pod wyżej wymienionym adresem było (podać rok)...../ nie było² realizowane dofinansowanie ze środków PFRON do likwidacji barier architektonicznych.

Oświadczam, że uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2016r.,poz.1137 j.t.) - *kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8* - potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe na dzień składania oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

¹ Osoba, której dotyczy wniosek o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

² Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do wniosku o dofinansowanie likwidacji barier funkcjonalnych

Pieczętka zakładu opieki zdrowotnej
lub gabinetu lekarskiego

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA

dla potrzeb ubiegania się przez osobę niepełnosprawną o dofinansowanie
ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
do likwidacji barier architektonicznych / technicznych / w komunikowaniu się*
(prosimy wypełnić czytelnie w języku polskim)

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Nr PESEL

1. Rozpoznanie choroby zasadniczej:

.....

.....

2. Opis rodzaju schorzenia będącego przyczyną orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności (z określeniem rokowań co do poprawy stanu zdrowia)

.....

.....

.....

3. Uzasadnienie celowości likwidacji barier architektonicznych / technicznych *
(określić trudności w poruszaniu się (osoba leżąca, poruszająca się na wózku inwalidzkim, poruszająca się przy pomocy balkonika, chodzika lub kul łokciowych, osoba słabowidząca, niewidoma)

.....

.....

4. Celowość likwidacji barier w komunikowaniu się potwierdzająca konieczność posiadania sprzętu, w tym komputerowego do celów swobodnego porozumiewania się i/lub przekazywania informacji (określić dysfunkcje narządu słuchu, wzroku, mowy, albo ruchu)

.....

.....

.....

.....
miejscowość i data

.....
pieczętka i podpis lekarza
(lub lekarza specjalisty)

*niepotrzebne skreślić

INFORMACJE OGÓLNE

BARIERY ARCHITEKTONICZNE – to wszelkie utrudnienia występujące w budynku i jego najbliższej okolicy, które ze względu na rozwiązania techniczne, konstrukcyjne lub warunki użytkowania uniemożliwiają lub zmniejszają swobodę ruchu osobom niepełnosprawnym, które mają trudności w poruszaniu się (wynikające z orzeczenia jakim osoba się posługuje)

BARIERY TECHNICZNE – to przeszkody utrudniające lub uniemożliwiające osobie niepełnosprawnej pokonywanie pewnych ograniczeń.

BARIERY W KOMUNIKOWANIU SIĘ – to ograniczenia uniemożliwiające lub utrudniające osobie niepełnosprawnej swobodne porozumiewanie się i / lub przekazywanie informacji.

Likwidacja barier architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się umożliwia lub znacznie ułatwia osobie niepełnosprawnej wykonywanie podstawowych, codziennych czynności lub kontaktów z otoczeniem.

PODSTAWOWE WARUNKI uzyskania dofinansowania:

- na likwidację barier architektonicznych:

- udokumentowane trudności w poruszaniu się (wynikające z orzeczenia jakim osoba niepełnosprawna się posługuje z powodu dysfunkcji narządu ruchu lub wzroku),
- status: właściciel nieruchomości lub użytkownik wieczysty nieruchomości albo zgoda właściciela lokalu lub budynku mieszkalnego, w którym stale się zamieszkuje (w miejscowości, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu),
- bariery architektoniczne nie dotyczą domu na etapie budowy,
- brak zaległości wobec Funduszu

- na likwidację barier technicznych i w komunikowaniu się:

- indywidualne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (w zależności od zadania: trudności w poruszaniu się lub komunikowaniu się wynikające z orzeczenia jakim osoba niepełnosprawna się posługuje z powodu dysfunkcji narządu ruchu, wzroku, słuchu i komunikacji werbalnej z zaburzeniami interakcji społecznych)
 - brak dofinansowania na ten cel w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku
 - brak zaległości wobec Funduszu
-

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016r. poz.2046, z późn.zm.)
 2. Rozporządzenie Ministra Gospodarki Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002r. w sprawie określenia rodzaju zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków PFRON (Dz.U. z 2015r. poz.926 t.j.)
-

Miejsce składania wniosków:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Obornikach
ul. 11 Listopada 2a
64-600 Oborniki
pokój 012 / tel. 0 61 29 73 109

PROCEDURA ogólna
związana z realizacją wniosku o dofinansowanie likwidacji barier funkcjonalnych

1. Podstawę dofinansowania stanowi **umowa** zawarta pomiędzy Wnioskodawcą i Starostą Obornickim przed wykonaniem prac i dokonaniem zakupów. Umowa musi być zrealizowana w roku budżetowym, w którym przewidziano dofinansowanie ze środków Funduszu.
2. W rozpatrywaniu wniosków bierze udział Powiatowa Społeczna Rada do Spraw Osób Niepełnosprawnych przy Staroście Obornickim, będąca komisją opiniującą.
3. W przypadku likwidacji barier architektonicznych i technicznych przed podjęciem decyzji o przyznaniu dofinansowania dokonuje się w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej wizji lokalnej w celu weryfikacji zasadności proponowanego przez Wnioskodawcę zakresu zadania, zestawień planowanych kosztów oraz wykonania obmiarów (jeśli dotyczy). Wizja lokalna odbywa się w obecności pracownika PCPR oraz współpracującego inspektora budowlanego. O terminie przeprowadzenia wizji lokalnej PCPR informuje Wnioskodawcę telefonicznie lub listownie.
4. Zakres sprzętu i prac, które mogą podlegać dofinansowaniu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach likwidacji barier architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się określony jest w **katalogu typowego sprzętu oraz typowych prac** przyjętych Zarządzeniem Dyrektora PCPR. W szczególnie uzasadnionych przypadkach dofinansowaniu mogą podlegać zakupy i usługi nie wymienione w przyjętym katalogu w zależności od indywidualnej potrzeby osoby niepełnosprawnej.
5. Uzgodniony podczas wizji lokalnej zakres rzeczowy i finansowy prac i niezbędnych zakupów w celu likwidacji barier architektonicznych określa spisany **protokół** oraz **kosztorys budowlany** (szczegółowy koszt urządzeń, materiałów budowlanych i robót) sporządzony przez inspektora budowlanego według średnich cen rynkowych. Kosztorys stanowi integralną część zawartej umowy.
6. W przypadku dofinansowania zakupu urządzeń lub sprzętu w ramach barier technicznych i w komunikowaniu się za podstawę przyznania środków uznaje się cenę brutto przedstawioną przez Wnioskodawcę w ofercie handlowej.
7. O decyzji w sprawie przyznania lub odmowy przyznania dofinansowania Wnioskodawca informowany jest telefonicznie lub pisemnie.
8. W celu zawarcia (podpisania) umowy Wnioskodawca / przedstawiciel ustawowy małoletniego/ Pełnomocnik zobowiązany jest zgłosić się do siedziby PCPR osobiście z ważnym dowodem osobistym. W szczególnych przypadkach pracownicy mogą dokonać czynności w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej, niezdolnej do przybycia.
9. Wnioskodawca zobowiązany jest, w zależności od rodzaju zadania, powierzyć wykonanie robót wybranym przez siebie podmiotom w oparciu o kosztorys, będący integralną częścią umowy dofinansowania i ponosi pełną odpowiedzialność za działania tego wykonawcy. Prace mające na celu zwiększenie dostępności mieszkania / budynku lub jego okolicy dla osoby niepełnosprawnej powinny być wykonane zgodnie z obowiązującym prawem budowlanym z uwzględnieniem warunków technicznych/wytucznych dla osób niepełnosprawnych.
10. W celu rozliczenia prac objętych umową dofinansowania w zakresie likwidacji barier architektonicznych /technicznych (jeśli dotyczy), Wnioskodawca przedstawia **faktury Vat lub rachunki** za zakupy/ wykonaną usługę wraz ze **specyfikacją (wyszczególnieniem) kosztów** oraz informacją o **uiszczeniu wkładu własnego, po dokonaniu odbioru technicznego przez pracowników PCPR w miejscu zlikwidowanej bariery.** Nie wypłaca się przyznanych środków z Funduszu w formie zaliczki.
11. W celu rozliczenia zakupu urządzenia/sprzętu w ramach likwidacji barier technicznych (jeśli dotyczy) i w komunikowaniu się Wnioskodawca przedstawia faktury Vat wraz z informacją o uiszczeniu wkładu własnego. Szczegółowe wymogi formalne dotyczące realizacji umowy i rozliczenia dofinansowania likwidacji barier funkcjonalnych określa zawarta umowa.

Przyjmuję do wiadomości

.....
data i podpis Wnioskodawcy /Pełnomocnika/przedstawiciela ustawowego

Ogólna klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że:

1. Administratorami Pani/Pana danych osobowych są: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Obornikach z siedzibą przy ul.11 Listopada 2A, (64-600 Oborniki);

2. Inspektor Ochrony Danych W sprawach ochrony Pani/Pana danych można kontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem: e-mail iod@synergiaconsulting.pl pod numerem telefonu 500 610 605 lub pisemnie na adres siedziby Administratora;

3. Ogólne cele i podstawy przetwarzania Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe przede wszystkim w celu realizacji; zadań własnych, zleconych, powierzonych określonych w:

1) ustawie z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych;

2) ustawie z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;

3) ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;

4) ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

5) ustawie z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.

Ogólne podstawy przetwarzania danych osobowych przez Administratora zawarte są w art. 6 ust. 1 lit a-f RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO. Dokładne informacje o celach i podstawach prawnych przetwarzania danych osobowych są dostępne we wnioskach, zaświadczeniach dotyczących danej sprawy.

4. Odbiorcy danych Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane: 1) podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych m.in. firmom informatycznym, hostingowym, prawniczym, audytorskim, firmom zajmującym się ochroną danych osobowych, 2) oprócz tego możemy zostać zobowiązani np. na podstawie przepisu prawa do udostępnienia Pana/Pani danych osobowych podmiotom prywatnym i publicznym

5. Okres przechowywania danych Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizowania dokumentów obowiązujących u Administratora (Rzeczowy Wykaz Akt), w przypadku przetwarzania na podstawie zgody do czasu zrealizowania celu lub jej odwołania.

6. Posiada Pani/Pan prawo do:

1) dostępu do treści swoich danych na podstawie art. 15 RODO przy czym: Prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, które zostały zebrane w sposób pośredni (z innych źródeł) w pewnych okolicznościach będzie ograniczone tj. w sytuacjach gdy żądanie dostępu do Pani/Pana danych mogłoby wpłynąć na prawa i wolności osób od których dane pozyskano. Powyższe ograniczenie wynika z przepisów: ustawy – Kodeks postępowania administracyjnego. W przypadku żądań dostępu do Pani/Pana danych osobowych w związku z zakończonymi postępowaniami w trybach ustawy – Prawo zamówień publicznych, w przypadkach gdy Pani/Pana żądanie wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku by je zrealizować, Administrator ma prawo oczekiwać od Pani/Pana wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.

2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe;

3) żądania usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO (z zastrzeżeniem ust 3 lit b i e);

4) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO,

5) ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 RODO'

6) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

7. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych W przypadkach gdy przetwarzanie danych wynika z przepisów prawa podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, nie podanie danych będzie skutkowało brakiem rozpatrzenia sprawy. W pozostałych przypadkach jest dobrowolne.

8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jednak nie będzie to prowadziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym dane nie będą profilowane.

.....
podpis Wnioskodawcy