Załącznik do zarządzenia Nr ....................
Starosty Starachowickiego
z dnia....................2021 r.

**KRYTERIA DOFINANSOWAŃ ZE ŚRODKÓW PFRON NA ROK 2021**

**W ZAKRESIE REHABILITACJI SPOŁECZNEJ**

**Podstawa prawna:**

1. Ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997r. (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 573).

2. Rozporządzenie 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 (tj. Dz. U. z 2015r. poz. 926 )

3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2013r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie ( t.j. Dz. U. z 2019r. poz.1267 z późn. zm.)

4. Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. z 2007r. ,Nr 230, poz.1694 z późn.zm.)

I. **PRZEDMIOTY ORTOPEDYCZNE I ŚRODKI POMOCNICZE ORAZ SPRZĘT REHABILITACYJNY**

1. Osoba niepełnosprawna może złożyć wniosek o dofinansowanie do przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych wraz z fakturami wystawionymi w 2020 i 2021 roku.

2. Wnioski złożone w 2021 roku z fakturami z 2020 roku będą rozpatrywane według kryteriów z 2021 roku**.**

3. Wnioski nie zrealizowane z powodu braku środków PFRON wraz z końcem 2021 roku tracą ważność i nie przechodzą do rozpatrzenia na rok 2022. Wnioskodawca winien złożyć nowy wniosek w 2022 roku.

4. Wnioski w zakresie przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych oraz sprzętu rehabilitacyjnego podlegają rozpatrzeniu według kolejności ich wpływu do PCPR, aż do momentu wyczerpania się środków PFRON na ten cel. W szczególnie uzasadnionych przypadkach na podstawie podania złożonego do Dyrektora PCPR wniosek może być rozpatrzony poza kolejnością.

5. PCPR dofinansuje tylko te przedmioty i środki pomocnicze, które są objęte częściową refundacją przez Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie potwierdzonego zlecenia przez NFZ na dany przedmiot ortopedyczny lub środek pomocniczy.

6. O dofinansowanie do przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych oraz sprzętu rehabilitacyjnego może ubiegać się osoba niepełnosprawna, która posiada jedno poniższych orzeczeń:

a) orzeczenie o zaliczeniu do znacznego, umiarkowanego, lekkiego stopnia niepełnosprawności wydanego przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności,

b) w przypadku dzieci do lat 16 z orzeczoną niepełnosprawnością wydaną przez Powiatowy Zespół
ds. Orzekania o Niepełnosprawności,

c) orzeczoną niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji wydaną przez lekarza orzecznika ZUS,

d) orzeczenie KRUS o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydane przed 1 stycznia 1998r. jeżeli po tej dacie nie utraciło mocy.

7. W momencie zakupu danego przedmiotu ortopedycznego lub środka pomocniczego osoba niepełnosprawna musi posiadać ważne orzeczenie o niepełnosprawności.

8. Osoba może ubiegać się o dofinansowanie do zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze oraz sprzęt rehabilitacyjny jeżeli przeciętny miesięczny dochód w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku nie przekracza kwoty:

a) 50% przeciętnego wynagrodzenia na osobę we wspólnym gospodarstwie domowym,

b) 65% przeciętnego wynagrodzenia w przypadku osoby samotnej.

9. Przeciętne wynagrodzenie (na podstawie ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych) jest aktualizowane co kwartał zgodnie z komunikatem ogłaszanym przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.

10. W celu obliczania dochodu wnioskodawcy należy posługiwać się definicją dochodu określoną w ustawie o świadczeniach rodzinnych ( tj. Dz.U. z 2018r. poz. 2220, 2354, z 2019r poz.60, 303)

11. O dofinansowanie do przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych mogą ubiegać się osoby niepełnosprawne jeżeli:

a) posiadają ważne orzeczenie o niepełnosprawności,

b) otrzymają refundację z Narodowego Funduszu Zdrowia na wnioskowany przedmiot ortopedyczny lub środek pomocniczy na podstawie potwierdzonego zlecenia,

c) przedstawią fakturę oryginał z wyszczególnioną kwotą udziału własnego wnioskodawcy, kwotą opłaconą przez NFZ i całkowitą ceną przedmiotu ortopedycznego lub środka pomocniczego.

12. Wysokość dofinansowania ze środków PFRON do przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych wynosi do 80% udziału własnego osoby niepełnosprawnej w limicie ceny ustalonym na podstawie odrębnych przepisów jeżeli udział taki jest wymagany, nie więcej jednak niż faktyczny koszt poniesiony przez wnioskodawcę.

13. Wysokość dofinansowania ze środków PFRON do przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych wynosi do 80% sumy kwoty limitu wyznaczonej przez ministra właściwego do spraw zdrowia oraz wymaganego udziału własnego osoby niepełnosprawnej w zakupie tych przedmiotów ortopedycznych
i środków pomocniczych, jeżeli cena jest wyższa niż ustalony limit, nie więcej jednak niż faktyczny koszt poniesiony przez wnioskodawcę.

14. O dofinansowanie do sprzętu rehabilitacyjnego mogą ubiegać się osoby niepełnosprawne, które posiadają zaświadczenie od lekarza specjalisty, potwierdzające konieczność prowadzenia rehabilitacji w warunkach domowych przy użyciu określonego sprzętu rehabilitacyjnego. (wzór zaświadczenia lekarskiego stanowi załącznik nr 1 do kryteriów dofinansowań).

15. Wnioskowane sprzęty rehabilitacyjne powinny posiadać podstawowy standard i cenę, chyba, że posiadana dysfunkcja uzasadnia zakup urządzenia o podwyższonym standardzie.

16. Ustala się kwotę bazową dofinansowania do rowerka rehabilitacyjnego stacjonarnego jako kwotę 500 zł od której będzie liczone dofinansowanie w wysokości do 80%.

17. Ustala się kwotę bazową dofinansowania do rowerka rehabilitacyjnego trójkołowego dla dzieci w wieku do 16 lat oraz osób dorosłych ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności wymagające rehabilitacji ruchowej, jako kwotę 2.000 zł od której będzie liczone dofinansowanie w wysokości do 80%.

18. Ustala się kwotę bazową dofinansowania do rowerka rehabilitacyjnego trójkołowego z dodatkowym wspomaganiem elektrycznym dla dzieci w wieku do 16 lat oraz osób dorosłych ze znacznym stopniem niepełnosprawności ze schorzeniem R lub N-wymagające rehabilitacji ruchowej, jako kwotę 4.500 zł od której będzie liczone dofinansowanie w wysokości do 80%.

19. Ustala się kwotę bazową dofinansowania do sprzętu rehabilitacyjnego wymienionego w katalogu rzeczowym- (w punkcie 23) jako kwotę 1.000 zł, od której będzie liczone dofinansowanie w wysokości do 80%.

20. Katalog rzeczowy sprzętu rehabilitacyjnego:

a) rotor

b) rękaw rehabilitacyjny

c) orbitrek

d) steper

e) bieżnia

f) inny rodzaj sprzętu rehabilitacyjnego wskazany przez lekarza specjalistę

21. W zakresie dofinansowania do sprzętu rehabilitacyjnego, dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przez wnioskodawcę przed przyznaniem środków i zawarciem umowy o dofinansowanie.

22. W szczególnie uzasadnionych przypadkach dofinansowanie ze środków PFRON może obejmować zakupy urządzeń nie wymienionych w powyższym katalogu na podstawie zaświadczenia od lekarza specjalisty. Wysokość dofinansowania wynosi do 80 % kosztów sprzętu, nie więcej jednak niż do wysokości pięciokrotnego przeciętnego wynagrodzenia.

23. Nie przyznaje się dofinansowania do przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych oraz sprzętu rehabilitacyjnego w przypadku, gdy wnioskodawca zmarł o złożeniu wniosku, a przed wypłatą dofinansowania.

II. **TURNUSY REHABILITACYJNE**

1. Dokonuje się podziału środków przeznaczonych na turnusy rehabilitacyjne według stopni niepełnosprawności:

a) znaczny stopnień **75%**

b) umiarkowany i lekki stopień **25%**

2. Komisja powołana przez Starostę będzie rozpatrywała każdy wniosek na turnus rehabilitacyjny indywidualnie dokonując punktowej oceny wniosku według następujących kryteriów:

a) Stopień niepełnosprawności:

- Znaczny - **10 pkt**

 - Umiarkowany – **7 pkt**

 - Lekki - **3 pkt**

b) Osoby niepełnosprawne w wieku do 16 lat albo w wieku do 24 lat uczące się i niepracujące bez względu na stopień niepełnosprawności (traktuje się na równi z osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności) **- 10 pkt**

c) Osoby niepełnosprawne ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz niepełnosprawne w wieku do 16 lat albo w wieku do 24 lat uczące się i niepracujące bez względu na stopień niepełnosprawności, które nigdy nie korzystały z dofinansowania do turnusu rehabilitacyjnego - **15 pkt** (punktów nie przyznaje się osobom, które uczestniczyły w pobycie rehabilitacyjno - szkoleniowym w ramach projektu „Szczęśliwej drogi” lub „Szczęśliwej drogi II”)

d) Osoby niepełnosprawne ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz osoby niepełnosprawne w wieku do 16 lat albo w wieku do 24 lat uczące się i nie pracujące bez względu na stopień niepełnosprawności, które poruszają się na wózkach inwalidzkich lub osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności posiadające 3 symbole przyczyny niepełnosprawności w orzeczeniu lub osoby z symbolem niepełnosprawności C – całościowe zaburzenia rozwojowe) - **18 pkt**

e) Osoby niepełnosprawne ze znacznym stopniem niepełnosprawności posiadające 2 symbole przyczyny niepełnosprawności w orzeczeniu – **5 pkt**

f) Osoby niepełnosprawne z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, które nigdy nie korzystały z dofinansowania do turnusu rehabilitacyjnego **- 15 pkt** (punktów nie przyznaje się osobom, które uczestniczyły w pobycie rehabilitacyjno - szkoleniowym w ramach projektu „Szczęśliwej drogi” lub „Szczęśliwej drogi II”)

g) Osoby niepełnosprawne z umiarkowanym lub lekkim stopniem niepełnosprawności posiadające co najmniej 2 symbole przyczyny niepełnosprawności w orzeczeniu – **5 pkt**

h) Osoby niepełnosprawne, które korzystały w latach ubiegłych z dofinansowania do turnusu rehabilitacyjnego według poniższej tabeli:

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba ostatnio korzystała z dofinansowania do turnusu, uczestniczyła w projekcie „Szczęśliwej drogi” lub „Szczęśliwej drogi II” w roku | Liczba przyznanych punktów |
| 2020 | **0 pkt** |
| 2019 | **3 pkt** |
| 2018 | **6 pkt** |
| 2017 | **9 pkt** |
| 2016  | **12 pkt** |
| 2015 i wcześniej | **15 pkt** |

3. Uzyskanie punktów z pkt 1 b wyklucza uzyskanie punktów z pkt 1 a.

4. Dorosła osoba niepełnosprawna może korzystać z dofinansowania do turnusu rehabilitacyjnego nie częściej niż raz na dwa lata.

5.Osobą dorosłą jest osoba pełnoletnia czyli taka, która ukończyła 18 lat – zgodnie
z interpretacją Biura Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych.

6. W przypadku przekroczenia dochodu powyżej 50% przeciętnego wynagrodzenia \*dla osób we wspólnym gospodarstwie domowym lub 65% przeciętnego wynagrodzenia \* w przypadku osób samotnie gospodarujących , kwotę dofinansowania pomniejsza się o kwotę, o którą dochód ten został przekroczony.

7. W przypadku niewykorzystania wszystkich środków na turnusy rehabilitacyjne w grupie osób z niepełnosprawnością umiarkowaną i lekką, środki te zostaną przeniesione do grupy dofinansowań dla osób z niepełnosprawnością znaczną.

8. Dla osób, które nie otrzymały dofinansowania tworzy się osobne listy rezerwowe w grupie osób z niepełnosprawnością znaczną oraz niepełnosprawnością umiarkowaną i lekką.

9. W przypadku rodziny, w której jest kilka osób niepełnosprawnych, każda z tych osób może złożyć wniosek na turnus i ubiegać się o dofinansowanie.

10. Przed rozpatrzeniem wniosku przez Komisję pracownik socjalny dokona oceny każdego wniosku oceniając sytuację społeczną osoby niepełnosprawnej i jej potrzeby w zakresie rozwijania umiejętności społecznych.

11. Dofinansowanie do turnusu rehabilitacyjnego otrzymają osoby, które uzyskają pozytywną ocenę wniosku przez pracownika socjalnego oraz uzyskają najwyższą liczbę punktów aż do momentu wyczerpania środków.

12. W przypadku równej ilości punktów ostatecznym i decydującym kryterium jest sytuacja dochodowa wnioskodawcy i jego rodziny.

13. W związku z epidemią COVID-19 w roku 2021 wnioski będzie rozpatrywać Komisja, w której skład wchodzić będą tylko pracownicy PCPR.

14. Ustala się dofinansowanie ze środków PFRON do uczestnictwa osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w turnusach rehabilitacyjnych w następującej wysokości:

a) dla osoby niepełnosprawnej o znacznym stopniu niepełnosprawności, osoby niepełnosprawnej w wieku do 16 roku życia oraz osoby niepełnosprawnej w wieku 16 - 24 lat uczącej się i nie pracującej, bez względu na stopień niepełnosprawności 30% przeciętnego wynagrodzenia\*

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

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

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

**\*** przeciętne wynagrodzenie – jest aktualizowane co kwartał po ogłoszeniu przez prezesa Głównego Urzędu Statystycznego (na podstawie ustawy emeryturach i rentach z  Funduszu Ubezpieczeń Społecznych).

III. **BARIERY ARCHITEKTONICZNE, TECHNICZNE I W KOMUNIKOWANIU SIĘ**

1. **Zasady przyznawania dofinansowań.**

1) Postępowanie w sprawie o przyznanie dofinansowania ze środków PFRON do likwidacji barier technicznych, architektonicznych i w komunikowaniu się rozpoczyna się od złożenia wniosku w PCPR.

2) o dofinansowanie do likwidacji barier mogą ubiegać się osoby posiadające aktualne orzeczenie:

a) o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności tj. stopień znaczny, umiarkowany, lekki, lub

b) o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów, lub

c) o niepełnosprawności, wydanym przed ukończeniem 16 roku życia.

3) o dofinansowanie ze środków PFRON do likwidacji barier mogą ubiegać się osoby niepełnosprawne legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym oraz dzieci legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności, jeżeli jest to uzasadnione potrzebą wynikającą z niepełnosprawności potwierdzoną stosownym zaświadczeniem lekarskim.

4) Wnioski winny być składane osobiście przez wnioskodawcę za wyjątkiem dzieci do 18 roku życia, osób ubezwłasnowolnionych całkowicie lub częściowo, osób leżących, osób poruszających się na wózkach inwalidzkich oraz w innych uzasadnionych przypadkach.

5) W przypadku, gdy wnioskodawca nie może osobiście podpisać wniosku w siedzibie PCPR, to podpis we wniosku składa jego przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny, w oparciu o postanowienie sądowe lub pełnomocnictwo udzielone przez wnioskodawcę poświadczone przez uprawnione organy.

6) Dofinansowanie ze środków Funduszu nie przysługuje, jeżeli podmiot ubiegający się o dofinansowanie ma zaległości wobec Funduszu lub podmiot ten był, w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie tego podmiotu.

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

8) 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 Funduszu.

9) Dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu.

10) Wnioski o dofinansowanie do likwidacji barier będą rozpatrywane wg kryteriów obowiązujących w danym roku do wyczerpania środków finansowych przyznanych przez PFRON na dany rok kalendarzowy.

11) Wnioski niezrealizowane do końca 2021r. nie przechodzą do realizacji na rok następny. Wnioskodawca, którego wniosek nie został zrealizowany w 2021r. winien złożyć nowy wniosek w 2022 roku.

12) Ustala się kwoty bazowe od których liczone będzie dofinansowanie w wysokości **95%, 85%, 65%, 45%** w niżej podanych przedziałach dochodowych:

**a) dla osób w gospodarstwie wieloosobowym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj****bariery** | **Kwota****bazowa w zł\*** | **Dofinansowanie w zł** |
|  **95%** |  **85%** |  **65%** |  **45%** |
| **Dochód netto do 1.100 zł** | **Dochód netto****1.101 -1.300 zł** | **Dochód netto****1.301 –****1.900 zł** | **Dochód netto****1.901 zł****i powyżej** |
| **Bariery architektoniczne:** |  |  |  |  |  |
| Dostosowanie łazienki do osób niepełnosprawnych.  | **8.000** | 7.600 | 6.800 | 5.200 | 3.600 |
| Schodołaz  | **12.000** | 11.400 | 10.200 | 7.800 | 5.400 |
| Podnośnik dla os. niepełnosprawnej | **12.000** | 11.400 | 10.200 | 7.800 | 5.400 |
| Podjazd dla wózka inwalidzkiego | **8.000** | 7.600 | 5.100 | 3.900 | 2.700 |
| Zautomatyzowany mechanizm do opuszczania szafek kuchennych | **4.000** | 3.800 | 6.800 | 5.200 | 3.600 |
| Barierki, poręcze | **2.500** | 2.375 | 2.125 | 1.625 | 1.125 |
| **Bariery techniczne:** |  |  |  |  |  |
| łóżko rehabilitacyjne | **3.000** | 2.850 | 2.550 | 1.950 | 1.350 |
| pompa insulinowa | **4.500** | 4.275 | 3.825 | 2.925 | 2.025 |
| pralka automatyczna | **1.000** | 950 | 850 | 650 | 450 |
| **Bariery w komunikowaniu się:**  |  |  |  |  |  |
| Urządzenia wymienione w katalogu rzeczowym  | **do 2.000** | 1.900 | 1.700 | 1.300 | 900 |

 **b) dla osób w gospodarstwie jednoosobowym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj****bariery** | **Kwota****bazowa w zł\*** | **Dofinansowanie w zł** |
|  **95%** |  **85%** |  **65%** |  **45%** |
| **Dochód netto do 1.300 zł** | **Dochód netto****1.301 -1.500 zł** | **Dochód netto****1.501 –****2.100 zł** | **Dochód netto****2.101 zł****i powyżej** |
| **Bariery architektoniczne:** |  |  |  |  |  |
| Dostosowanie łazienki do osób niepełnosprawnych.  | **6.000** | 5.700 | 5.100 | 3.900 | 2.700 |
| Schodołaz  | **12.000** | 11.400 | 10.200 | 7.800 | 5.400 |
| Podnośnik dla os. niepełnosprawnej | **12.000** | 11.400 | 10.200 | 7.800 | 5.400 |
| Podjazd dla wózka inwalidzkiego | **6.000** | 5.700 | 5.100 | 3.900 | 2.700 |
| Zautomatyzowany mechanizm do opuszczania szafek kuchennych | **4.000** | 3.800 | 3.400 | 2.600 | 1.800 |
| Barierki, poręcze | **2.500** | 2.375 | 2.125 | 1.625 | 1.125 |
| **Bariery techniczne:** |  |  |  |  |  |
| łóżko rehabilitacyjne | **3.000** | 2.850 | 2.550 | 1.950 | 1.350 |
| pompa insulinowa | **4.500** | 4.275 | 3.825 | 2.925 | 2.025 |
| pralka automatyczna | **1.000** | 950 | 850 | 650 | 450 |
| **Bariery w komunikowaniu się:**  |  |  |  |  |  |
| Urządzenia wymienione w katalogu rzeczowym  | **do 2.000** | 1.900 | 1.700 |  1.300 | 900 |

\* kwoty bazowe, od których jest liczone dofinansowanie, zostały określone w oparciu o aktualne oferty cenowe na rynku dla danego przedmiotu dofinansowania.

13) Bariera w komunikowaniu się to ograniczenia uniemożliwiające lub utrudniające osobie niepełnosprawnej swobodne porozumiewanie się i/lub przekazywanie informacji.

14) Bariera techniczna to wszelkiego rodzaju utrudnienia zakłócające funkcjonowanie osoby niepełnosprawnej w najbliższym otoczeniu. Likwidacja barier technicznych dotyczy głównie dofinansowania sprzętu lub urządzeń, które zgodnie z indywidualnymi potrzebami osoby niepełnosprawnej, ułatwią jej codzienne funkcjonowanie.

15) Bariera architektoniczna to wszelkiego rodzaju utrudnienia występujące w mieszkaniu, które ze względu na rozwiązania techniczne, konstrukcyjne lub warunki użytkowania, które uniemożliwiają lub utrudniają swobodne poruszanie się osobom niepełnosprawnym bądź stwarzają zagrożenie dla ich bezpieczeństwa.

16) Likwidacja barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych następuje w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej, w obrębie (lub najbliższym otoczeniu) zajmowanego budynku przeznaczonego na cele mieszkalne.

17) Przyznanie dofinansowania do likwidacji barier jest możliwe w sytuacji, gdy osoba ubiegająca się o środki finansowe w uzasadnieniu wniosku wskaże zasadność ich likwidacji, przez co poprawi się jej samodzielne funkcjonowanie w otoczeniu i społeczeństwie.

18) Przy likwidacji barier zawsze określa się związek zaistniałej sytuacji (istniejących barier) ze stanem zdrowia/ rodzajem dysfunkcji osoby wnioskującej o ich likwidację, co w znacznym stopniu ma ułatwić lub umożliwić osobie niepełnosprawnej wykonywanie podstawowych, codziennych czynności lub kontaktów z otoczeniem.

2. **Procedury rozpatrywania wniosków na likwidację barier w 2021r.**

1) O dofinansowanie ze środków Funduszu na likwidację barier architektonicznych mogą ubiegać się osoby niepełnosprawne, które mają trudności w poruszaniu się, jeżeli są właścicielami nieruchomości lub użytkownikami wieczystymi nieruchomości albo posiadają zgodę, na likwidację bariery, właściciela lokalu lub budynku mieszkalnego w którym stale zamieszkują.

2) Dofinansowaniem ze środków Funduszu może być objęta likwidacja barier architektonicznych w budynkach już istniejących (bariery muszą istnieć, aby mogły być zlikwidowane). Dofinansowaniem ze środków PFRON nie może być objęte dostosowanie budynku nowo wybudowanego lub będącego w trakcie prac wykończeniowych do potrzeb osób niepełnosprawnych.

3) Dofinansowaniu nie podlegają prace o charakterze remontowo – wykończeniowym, które nie wpływają na poprawę funkcjonowania osoby niepełnosprawnej lecz stanowią jedynie podniesienie estetyki pomieszczeń, takie jak np.: malowanie, wykańczanie płytkami glazurowanymi pomieszczeń
(z wyłączeniem prac określonych w katalogu rzeczowym), instalacji elektrycznej, sufitów podwieszanych, ocieplenia, całkowitych wymian instalacji wodno - kanalizacyjnej itp.

4) O dofinansowanie ze środków Funduszu na likwidację barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych mogą ubiegać się osoby niepełnosprawne, jeżeli jest to uzasadnione potrzebami wynikającymi z niepełnosprawności i zostało potwierdzone stosownym zaświadczeniem lekarskim.

5) Wnioski złożone na likwidację barier w 2021r. będą rozpatrywane przez Komisję ds. likwidacji barier po przyznaniu środków PFRON. Częstotliwość posiedzeń Komisji będzie uzależniona od ilości wniosków, które wpłynęły do PCPR.

6) Do rozpatrzenia wniosku poza kolejnością będą upoważniały tylko zdarzenia losowe w szczególności: powódź, pożar, śmierć opiekuna osoby niepełnosprawnej, wypadek powodujący niepełnosprawność.

7) W przypadku przyznania z PFRON dodatkowych środków finansowych w 2021r. ich rozdział nastąpi w kolejnym miesiącu po ich otrzymaniu.

8) Na czas trwania epidemii COVID-19 zawiesza się wizje lokalne wykonywane w domu wnioskodawców przez Komisję.

9) Komisja dokonuje oceny zasadności wniosków na podstawie dołączonej przez wnioskodawców dokumentacji fotograficznej (przynajmniej 3 fotografie) przedmiotu dofinansowania oraz pisemnego oświadczenia o tym, że fotografie przedstawiają przedmiot dofinansowania w miejscu zamieszkania wnioskodawcy.

10) Wnioskodawca składając wniosek o likwidację bariery architektonicznej zobowiązany jest do przedstawienia kosztorysu prac związanych z likwidacją bariery i uzyskać akceptację członka Komisji odpowiedzialnego za nadzór budowlany.

11) Przy rozpatrywaniu wniosków na likwidację barier Komisja bierze pod uwagę następujące dane wnioskodawcy i przyznaje odpowiednią ilość punktów za:

- znaczny stopień niepełnosprawności **- 10 pkt.**

- umiarkowany stopień niepełnosprawności **- 7 pkt.**

- lekki stopień niepełnosprawności **- 3 pkt.**

- brak zdolności poruszania się wnioskodawcy- osoby leżące **- 10 pkt.**

- wnioskodawca porusza się na wózku inwalidzkim **- 8 pkt.**

- wnioskodawca bez kończyn górnych lub z dysfunkcją kończyn górnych

 uniemożliwiającą wykonywanie podstawowych czynności **- 8 pkt.**

- wnioskodawca jest osobą niewidomą **- 10 pkt.**

- wnioskodawca jest osobą głuchą (dot. bariery w komunikowaniu) **- 10 pkt.**

- wnioskodawca jest osobą nie mówiącą (dot. bariery w komunikowaniu) - **10 pkt.**

- wnioskodawca jest osobą głuchoniemą dot. bariery w komunikowaniu  **- 10 pkt.**

- wnioskodawca jest osobą samotną **- 5 pkt.**

- w gospodarstwie domowym jest więcej niż 1 osoba niepełnosprawna **- 2 pkt.**

- wnioskodawca dotychczas nie korzystał z dofinansowania do likwidacji

 bariery o którą się ubiega **- 2 pkt.**

- punkty za dochód wg poniższej tabeli

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dochód netto w zł w gosp.****wieloosobowym** | **Dochód netto w zł w gosp.****jednoosobowym** |  **Ilość punktów** |
| Poniżej 1.100 zł |  Poniżej 1.300 zł |  **6** |
|  1.101-1.300 | 1.301-1.500 |  **4** |
|  1.301-1.900 |  1.501-2.100 |  **2** |
|  Powyżej 1.901 |  Powyżej 2.101 |  **0** |

12) Po dokonaniu punktowej oceny Komisja ustala listę wniosków wg uzyskanej ilości punktów i wnioskuje o przyznanie dofinansowania, zgodnie z tabelą kwot dofinansowania, składając swoje podpisy na wniosku. Dofinansowania będą realizowane do momentu wyczerpania środków PFRON.

13) W przypadku uzyskania tej samej liczby punktów, kryterium ostatecznym przyznania dofinansowania będzie dochód na 1 osobę w rodzinie.

14) Do wykonania likwidacji bariery architektonicznej po przyznanym dofinansowaniu wnioskodawca wynajmuje wykonawcę robót, będącą firmą, która wystawi fakturę VAT lub rachunek za wykonane prace.

15) Dyrektor PCPR podejmuje decyzję o przyznaniu dofinansowania na wniosku.

16) Podstawę dofinansowania zadań ze środków Funduszu stanowi umowa cywilno-prawna zawarta przez Dyrektora PCPR na podstawie upoważnienia Starosty z osobą niepełnosprawną.

17) Osoba niepełnosprawna może złożyć wniosek o dofinansowanie ze środków Funduszu likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych w każdym czasie.

18) PCPR w Starachowicach w terminie 10 dni od dnia złożenia wniosku informuje podmiot, który złożył wniosek, o występujących we wniosku uchybieniach, które powinny zostać usunięte w terminie 30 dni. Nieusunięcie ich w wyznaczonym terminie powoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

19) PCPR w Starachowicach rozpatruje wniosek w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.

20) PCPR w Starachowicach informuje wnioskodawcę o sposobie rozpatrzenia wniosku w terminie 7 dni od dnia rozpatrzenia kompletnego wniosku.

21) W przypadku gdy PCPR w Starachowicach poweźmie wątpliwość odnośnie do podanych we wniosku o dofinansowanie danych, w szczególności co do wysokości dochodów i liczby osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, mających wpływ na przyznanie dofinansowania, wzywa wnioskodawcę do złożenia w wyznaczonym terminie, nie dłuższym niż 14 dni, licząc od dnia otrzymania wezwania, wyjaśnień w sprawie lub dostarczenia niezbędnych dokumentów.

22) Wysokość dofinansowania likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych wynosi do 95% kosztów przedsięwzięcia, nie więcej jednak niż do wysokości piętnastokrotnego przeciętnego wynagrodzenia.

3. **Katalog rzeczowy w ramach likwidacji barier dofinansowanych ze środków PFRON w 2021r.**

1) Likwidacja barier architektonicznych.

a) budowa podjazdu zapewniającego osobom niepełnosprawnym na wózku inwalidzkim samodzielny dostęp do budynku,

b) zakup i montaż schodołaza,

c) zakup i montaż podnośnika dla osoby niepełnosprawnej,

d) likwidacja bariery architektonicznej w łazience i WC w tym:

- zakup brodzika z natryskiem i kabiny ewentualnie wykonanie otwartej strefy kąpielowej z kotarą,

- zakup płytek antypoślizgowych na całą podłogę w łazience i WC,

- zakup i wyłożenie płytek ceramicznych:

· na ścianę o powierzchni do 5m² w obrębie kabiny prysznicowej,

· na powierzchnię ścian do 2m wysokości w otwartej strefie kąpielowej oddzielonej kotarą,

· do 1m² w miejscu montażu umywalki.

- zakup i montaż składanego siedziska kąpielowego dla osoby niepełnosprawnej,

- zakup i montaż miski ustępowej z nakładką dla osoby niepełnosprawnej,

- zakup i montaż umywalki stosownie do potrzeb osoby niepełnosprawnej,

- zakup baterii do umywalki dostosowanej do potrzeb osoby niepełnosprawnej,

- zakup i montaż poręczy na ścianę w miarę potrzeb osoby niepełnosprawnej,

- zakup innych urządzeń niezbędnych dla osoby niepełnosprawnej zatwierdzonych przez Komisję.

e) zautomatyzowany mechanizm do opuszczania szafek kuchennych dla osób niskorosłych i na wózkach inwalidzkich,

f) zakup i montaż barierek, poręczy.

2) Likwidacja barier technicznych.

a) zakup pralki automatycznej,

b) zakup pompy insulinowej,

c) zakup łóżka rehabilitacyjnego.

3) Likwidacja barier w komunikowaniu się.

a) zakup telefonu głośnomówiącego,

b) zakup lupy,

c) zakup ciśnieniomierza głośnomówiącego,

d) zakup wagi kuchennej głośnomówiącej,

e) zakup i montaż wzmacniacza do aparatu telefonicznego,

f) zakup i montaż specjalistycznej sygnalizacji świetlnej jako wyposażenie dzwonka do drzwi zewnętrznych,

g) zakup komputera.

4. **Informacje dodatkowe.**

1) Dofinansowania do likwidacji barier architektonicznych będą przyznawane, jeżeli jest to uzasadnione potrzebą wynikającą z niepełnosprawności wnioskodawcy potwierdzoną zaświadczeniem lekarskim (wzór zaświadczenia lekarskiego stanowi załącznik nr 2 do kryteriów dofinansowań).

2) Dofinansowania do likwidacji barier technicznych będą przyznawane, jeżeli jest to uzasadnione potrzebą wynikającą z niepełnosprawności wnioskodawcy potwierdzoną zaświadczeniem lekarskim (wzór zaświadczenia lekarskiego stanowi załącznik nr 3 do kryteriów dofinansowań).

3) Dofinansowania do likwidacji barier w komunikowaniu się będą przyznawane, jeżeli jest to uzasadnione potrzebą wynikającą z niepełnosprawności wnioskodawcy potwierdzoną zaświadczeniem lekarskim (wzór zaświadczenia lekarskiego stanowi załącznik nr 4 do kryteriów dofinansowań).

4) Zakup i montaż materiałów i urządzeń w ramach ww. tytułów dofinansowań dotyczy materiałów i urządzeń o podstawowym standardzie.

5) W szczególnie uzasadnionych przypadkach dofinansowaniem ze środków PFRON mogą być objęte zakupy urządzeń, z zakresu likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych, nie wymienione w powyższym katalogu, których zakup będzie uzasadniony potrzebami wynikającymi z niepełnosprawności. Wówczas konieczne będzie przedłożenie 2 ofert cenowych ze sklepu. Do wniosku konieczne będzie przedłożenie właściwego zaświadczenia lekarskiego, na załączonym do wniosku wzorze, ze wskazaniem zakupu tego urządzenia.

IV. **DOFINANSOWANIA W ZAKRESIE SPORTU, KULTURY, REKREACJI I TURYSTYKI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

1. O dofinansowanie ze środków Funduszu organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki dla osób niepełnosprawnych mogą ubiegać się osoby prawne i jednostki organizacyjne nie posiadające 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 Funduszu.

2. Wniosek o dofinansowanie ze środków Funduszu składa się w terminie do dnia 30 listopada roku poprzedzającego realizację zadań.

3. Wysokość dofinansowania organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych wynosi do 60% kosztów przedsięwzięcia.

4. Każdy wnioskodawca (stowarzyszenie, organizacja działająca na rzecz osób niepełnosprawnych) może ubiegać się o dofinansowanie tylko jednego przedsięwzięcia.

5. Podstawę dofinansowania zadań ze środków Funduszu stanowi umowa zawarta przez Starostę z osobą prawną lub jednostką organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej.

*Załącznik nr 1 do Kryteriów dofinansowań ze środków PFRON na rok 2021 z zakresie rehabilitacji społecznej*

*…………………………………………*

(Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej

lub gabinetu lekarskiego)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE WYDANE DLA POTRZEB POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE**

**(dla celów dofinansowania do zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny ze środków PFRON)**

**Nazwisko Imię……………………………………………………………………………………..**

**PESEL……………………………………………………………………………………………...**

**Seria i nr dowodu osobistego…………………………………………………………………….**

**Adres zamieszkania……………………………………………………………………………….**

**Przedmiot dofinansowania**:(odpowiednie zaznaczyć)

**1. rowerek rehabilitacyjny stacjonarny**

**2. rotor**

**3. rękaw rehabilitacyjny**

**4. orbitrek**

**5. steper**

**6.bieżnia**

**7. inne( jakie):…………………………………………………………………………………..**

**Opis schorzenia podstawowego:………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………**

**Czy zachodzi potrzeba prowadzenia rehabilitacji w warunkach domowych przy użyciu wnioskowanego sprzętu rehabilitacyjnego:**

□ TAK □ NIE

**Czy istnieją przeciwwskazania do stosowania wnioskowanego sprzętu:**

□ TAK □ NIE

**Uzasadnienie** konieczności zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny ze względu na potrzeby wynikające z niepełnosprawności. W jaki sposób wnioskowany sprzęt wpłynie na poziom funkcjonowania, jakość życia i integrację społeczną osoby niepełnosprawnej.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………….. …………………………………….

(data) (pieczątka i podpis lekarza specjalisty)

*Załącznik nr 2 do Kryteriów dofinansowań ze środków PFRON na rok 2021 w zakresie rehabilitacji społecznej*

………………………………

Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej

lub gabinetu lekarskiego

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE WYDANE DLA POTRZEB** **POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE**

 **(dla celów dofinansowania likwidacji barier architektonicznych ze środków PFRON)**

**Imię i Nazwisko………………………………………………………………………………………….**

**PESEL……………………………………………………………………………………………………**

**Seria i nr dowodu osobistego…………………………………………………………………………...**

**Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………….**

**I. Przedmiot dofinansowania: (**odpowiednie zaznaczyć**):**

**1. budowa podjazdu zapewniającego osobom niepełnosprawnym na wózku inwalidzkim**

 **samodzielny dostęp do budynku mieszkalnego,**

**2. zakup i montaż schodołaza,**

**3. likwidacja bariery architektonicznej w łazience i WC**

**4. inny (jaki?)………………………………………………………………………………………….**

**II. Opis schorzenia podstawowego:…………………………………………………………............**

**………………………………………………………………………………………………….............**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

**III. Zdolność poruszania się wnioskodawcy (osoba leżąca, osoba porusza się na wózku** **inwalidzkim, osoba niewidoma, wnioskodawca bez kończyn górnych lub z dysfunkcją kończyn górnych uniemożliwiającą wykonanie podstawowych czynności, osoba poruszająca się przy pomocy protezy lub inne)**

**………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………….**

(własnoręczny wpis lekarza specjalisty wybrany z powyższych dysfunkcji)

**IV. Uzasadnienie potrzeby likwidacji bariery architektonicznej…………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………….**

Data……………………………..… …. .………………………………….

 pieczątka i podpis lekarza specjalisty

*Załącznik nr 3 do Kryteriów dofinansowań ze środków PFRON na rok 2021 w zakresie rehabilitacji społecznej*

………………………………

Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej

lub gabinetu lekarskiego

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE WYDANE DLA POTRZEB** **POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE**

 **(dla celów dofinansowania likwidacji barier technicznych ze środków PFRON)**

**Imię i Nazwisko………………………………………………………………………………………….**

**PESEL……………………………………………………………………………………………………**

**Seria i nr dowodu osobistego…………………………………………………………………………..**

**Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………**

**I. Przedmiot dofinansowania: (**odpowiednie zaznaczyć**):**

**1. zakup łóżka rehabilitacyjnego z wyposażeniem**

**2. zakup pompy insulinowej**

**3. zakup pralki automatycznej**

**4. inny (jaki?)……………………………………………………………………………………………**

**II. Opis schorzenia podstawowego:……………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**III. Zdolność poruszania się wnioskodawcy (osoba leżąca, osoba porusza się na wózku inwalidzkim, osoba niewidoma, wnioskodawca bez kończyn górnych lub z dysfunkcją kończyn górnych uniemożliwiającą wykonywanie podstawowych czynności, osoba porusza się przy pomocy protezy lub inne)**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(własnoręczny wpis lekarza specjalisty wybrany z powyższych dysfunkcji)

**IV. Uzasadnienie potrzeby likwidacji bariery technicznej………………………………...............**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

Data…………………… …………………………………

 pieczątka i podpis lekarza specjalisty

*Załącznik nr 4  do Kryteriów dofinansowań ze środków PFRON na rok 2021 w zakresie rehabilitacji społecznej*

……….……………………

Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej

lub gabinetu lekarskiego

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE WYDANE DLA POTRZEB** **POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE**

 **(dla celów dofinansowania likwidacji barier w komunikowaniu się ze środków PFRON)**

**Imię i Nazwisko………………………………………………………………………………………….**

**PESEL……………………………………………………………………………………………………**

**Seria i nr dowodu osobistego…………………………………………………………………………..**

**Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………**

**I. Przedmiot dofinansowania: (**odpowiednie zaznaczyć**):**

**1. zakup komputera z odpowiednim specjalistycznym oprogramowaniem dostosowanym do**

 **potrzeb osoby niepełnosprawnej ,która posiada** ograniczenia uniemożliwiające

lub utrudniające swobodne porozumiewanie się i/lub przekazywanie informacji

**2. zakup telefonu głośnomówiącego**

**3. zakup lupy**

**4. zakup ciśnieniomierza głośnomówiącego**

**5. zakup wagi kuchennej głośnomówiącej**

**6. zakup i montaż wzmacniacza do aparatu telefonicznego**

**7.zakup i montaż specjalistycznej sygnalizacji świetlnej jako wyposażenie dzwonka do**

 **drzwi zewnętrznych**

**8. inny (jaki?)…………………………………………………………………………………………….**

**II. Opis schorzenia podstawowego**

**…………………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………….**

**III. Zdolność poruszania się wnioskodawcy (osoba leżąca, osoba porusza się na wózku inwalidzkim, osoba niewidoma, osoba głucha, osoba nie mówiąca, osoba głuchoniema lub inne)**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(własnoręczny wpis lekarza specjalisty wybrany z powyższych dysfunkcji)

**IV. Uzasadnienie potrzeby likwidacji bariery w komunikowaniu się**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

Data……………………… ……. …..……………………………

 pieczątka i podpis lekarza specjalisty