

Załącznik nr 1
do uchwały Nr 188/20
Zarządu Powiatu w Makowie Mazowieckim
z dnia 26.05.2020 r.

Zasady przyznawania w 2020 roku dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w turnusach rehabilitacyjnych

1. Kompletnie wnioski dorosłych osób niepełnosprawnych (od 18 roku życia), ubiegających się o dofinansowanie ze środków PFRON uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym podlegają ocenie:
 - 1) formalnej – przeprowadzanej przez pracownika odpowiedzialnego za realizację zadania, który ocenia wnioski pod względem spełniania wymogów formalnych wynikających z rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. z 2007 r. Nr 230, poz. 1694 z późn. zm.), a w szczególności w zakresie zgodności wniosku o dofinansowanie i wniosku lekarskiego z obowiązującymi wzorami oraz kompletności i poprawności danych zawartych w tych wnioskach, tj. wypełnienia odpowiednich rubryk, złożenia wymaganych podpisów i pieczęci oraz dokumentów, np. orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub równoważnego,
 - 2) merytorycznej – przeprowadzanej przez pracownika socjalnego lub specjalistę do spraw społecznych, który w oparciu o informacje zawarte we wniosku o dofinansowanie, wniosku lekarskim i w orzeczeniu o stopniu niepełnosprawności lub równoważnym, dotyczące w szczególności:
 - stopnia i rodzaju niepełnosprawności - w kontekście wpływu niepełnosprawności na możliwość realizacji przez wnioskodawcę kontaktów społecznych w codziennym funkcjonowaniu,
 - wieku osoby niepełnosprawnej, umożliwiającego realizację celów rehabilitacji zawodowej oraz społecznej,
 - liczby osób we wspólnym gospodarstwie domowym wnioskodawcy,
 - sytuacji zawodowej osoby niepełnosprawnej,
 - wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu,dokonyuje indywidualnej oceny sytuacji społecznej wnioskodawcy i jego potrzeb w zakresie rozwijania umiejętności społecznych, szczególnie w kontekście zwiększenia szans wnioskodawcy na aktywizację zawodową lub na utrzymanie aktywności zawodowej - ocenia, czy potrzeby te są na poziomie: niskim, średnim, czy wysokim, uzasadniając swoją opinię w karcie oceny wniosku.
2. Wnioski o dofinansowanie uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym dzieci niepełnosprawnych (do 18 roku życia) podlegają jedynie weryfikacji pod względem spełnienia wymogów formalnych, o których mowa w rozporządzeniu w sprawie turnusów rehabilitacyjnych.
3. W sytuacji wystąpienia we wniosku i/lub załącznikach uchybień formalnych lub braku wymaganego załącznika lub orzeczenia o niepełnosprawności, lub o stopniu niepełnosprawności, lub orzeczenia równoważnego, wnioskodawca zostaje wezwany w formie pisemnej do usunięcia uchybień, w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania. Nieusunięcie uchybień w wyznaczonym terminie powoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
4. W przypadku zaistniałych wątpliwości w szczególności, co do wysokości dochodu i liczby osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wnioskodawcy, lub zasadności

Załącznik nr 2
do uchwały Nr 188/20
Zarządu Powiatu w Makowie Mazowieckim
z dnia 26.05.2020 r.

Dotyczy wniosku nr: PCPR.ON.550.....2020 Imię i nazwisko wnioskodawcy: _____

KARTA OCENY WNIOSKU O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW PFRON UCZESTNICTWA W TURNUSIE REHABILITACYJNYM

I OCENA FORMALNA

1. Na dzień dokonania oceny wniosek jest kompletny (ewentualne uchybienia zostały usunięte przez wnioskodawcę w wyznaczonym terminie), zawiera wszystkie wymagane dane i załączniki:

TAK NIE*

*odpowiedź NIE eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.

2. Wnioskodawca spełnia warunki uzyskania dofinansowania (legitymuje się ważnym orzeczeniem o niepełnosprawności):

TAK NIE

3. Wnioskodawca korzysta/korzystał z przedmiotowego dofinansowania:

PO RAZ PIERWSZY W 2019 ROKU W 2018 ROKU W 2017 ROKU W LATACH WCZEŚNIEJSZYCH

4. Wniosek lekarski zawiera wyraźne wskazanie wraz z uzasadnieniem konieczności pobytu na turnusie rehabilitacyjnym opiekuna?

TAK NIE NIE DOTYCZY

Data: _____ 2020 r. Podpis pracownika: _____

II OCENA SYTUACJI SPOŁECZNEJ WNIOSKODAWCY I JEGO POTRZEB W ZAKRESIE ROZWIJANIA UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH, DOKONANA PRZEZ PRACOWNIKA SOCJALNEGO LUB SPECJALISTĘ DO SPRAW SPOŁECZNYCH.

W oparciu o informacje zawarte w: kopii orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, we wniosku o dofinansowanie i we wniosku lekarskim oraz na podstawie innych dodatkowych informacji będących w posiadaniu PCPR w Makowie Maz., dotyczące stopnia i rodzaju niepełnosprawności wnioskodawcy, w kontekście wpływu niepełnosprawności na możliwość realizacji przez wnioskodawcę kontaktów społecznych w codziennym funkcjonowaniu, jego wieku, liczby osób we wspólnym gospodarstwie domowym, jego sytuacji zawodowej, oceniam, że potrzeby wnioskodawcy w zakresie rozwijania umiejętności społecznych są:

<input type="checkbox"/> WYSOKIE	<input type="checkbox"/> ŚREDNIE	<input type="checkbox"/> NISKIE
----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

Uzasadnienie w oparciu o ww. kryteria:

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

Data: _____ 2020 r. Podpis pracownika: _____