

Zarządzenie Nr 5 /2024
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łodzi
z dnia 19 stycznia 2024 r.

zmieniające zarządzenie w sprawie wprowadzenia „Regulaminu udzielania osobom z niepełnosprawnościami dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na likwidację barier architektonicznych w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnościami”.

Na podstawie § 4 ust. 4 regulaminu organizacyjnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łodzi, stanowiącego załącznik do zarządzenia Nr 2502/2022 Prezydenta Miasta Łodzi z dnia 15 listopada 2022 r. w sprawie nadania regulaminu organizacyjnego Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Łodzi, zmienionego zarządzeniami Prezydenta Miasta Łodzi: Nr 183/2023 z dnia 31 stycznia 2023 r., 1442/2023 z dnia 23 czerwca 2023 r. i Nr 2115/2023 z dnia 22 września 2023 r., w związku z art. 35a ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44)

zarządzam, co następuje:

§ 1. Regulamin udzielania osobom z niepełnosprawnościami dofinansowania ze środków państwowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych na likwidację barier architektonicznych w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnościami, zwany dalej Regulaminem, stanowiący załącznik do zarządzenia Nr 26/2023 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łodzi z dnia 29 marca 2023 r. w sprawie wprowadzenia „Regulaminu udzielania osobom z niepełnosprawnościami dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na likwidację barier architektonicznych w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnościami” otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

Dyrektora
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Łodzi

Piotr Kowalski

Załącznik
do zarządzenia Nr 5/2024
Dyrektora MOPS w Łodzi
z dnia 19 stycznia 2024 r.

Załącznik
do zarządzenia Nr 26/2023
Dyrektora MOPS w Łodzi
z dnia 29 marca 2023 r.

REGULAMIN
UDZIELANIA OSOBOM Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI DOFINANSOWANIA
ZE ŚRODKÓW PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA LIKWIDACJĘ BARIER ARCHITEKTONICZNYCH
W MIEJSCU ZAMIESZKANIA OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

Rozdział 1
Zasady ogólne

§ 1. 1. Przedmiotem dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej PFRON, na likwidację barier architektonicznych może być zakup urządzeń, materiałów budowlanych oraz wykonanie robót budowlanych lub innych czynności z zakresu likwidacji barier architektonicznych zawartych w katalogu stanowiącym załącznik Nr 1 do Regulaminu.

2. W szczególnych i uzasadnionych przypadkach, dofinansowaniem ze środków PFRON mogą być objęte zakupy urządzeń, materiałów budowlanych, robót lub innych czynności z zakresu likwidacji barier architektonicznych, nie wymienione w katalogu, o którym mowa w ust 1.

§ 2. 1. Wysokość dofinansowania na likwidację barier architektonicznych dla osób z niepełnosprawnościami określa rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatów, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 20105 r. poz. 926), tj. do 95% kosztów przedsięwzięcia, nie więcej jednak niż do wysokości piętnastokrotnego przeciętnego wynagrodzenia.

2. Kategorie osób objętych pierwszeństwem w zakresie uzyskania dofinansowania ze środków PFRON określone są w Kryteriach przyznawania osobom z niepełnosprawnościami dofinansowania ze środków PFRON zadań z zakresu rehabilitacji społecznej realizowanych przez MOPS w Łodzi w danym roku kalendarzowym.

3. Dofinansowanie może być udzielone, jeżeli koszt realizacji zadania wynika z wymogów określonych w przepisach techniczno-budowlanych oraz zasad wiedzy technicznej dla danego rodzaju i zakresu zadania.

§ 3. 1. Dofinansowanie nie przysługuje, jeżeli podmiot ubiegający się o dofinansowanie, zwany dalej Wnioskodawcą, ma zaległości wobec PFRON lub był,

w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie tego podmiotu.

2. Dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków PFRON.

3. Dofinansowanie nie obejmuje kosztów modernizacji infrastruktury mieszkaniowej i zabezpieczeniu potrzeb mieszkaniowych osoby z niepełnosprawnością, a likwidacji istniejących barier.

§ 4. 1. Koszty eksploatacji, naprawy i serwisowania urządzeń zakupionych w ramach dofinansowania likwidacji barier architektonicznych pokrywa Wnioskodawca.

2. Realizacja zadania następuje w okresie roku kalendarzowego, w którym został złożony wniosek. Wnioski niezrealizowane nie przechodzą do realizacji na rok następny. Wnioskodawcy, którzy nie uzyskali dofinansowania w danym roku kalendarzowym chcąc ubiegać się o dofinansowanie składają ponownie w roku następnym wniosek wraz kompletem wymaganych załączników.

3. Wnioskodawca ponosi pełną odpowiedzialność za realizację zadania.

Rozdział 2

Warunki, jakie muszą spełniać Wnioskodawcy

§ 5. O dofinansowanie na likwidację barier architektonicznych mogą ubiegać się osoby z niepełnosprawnościami, które mają trudności w poruszaniu się, jeżeli:

- 1) zamieszkują na terenie miasta Łodzi;
- 2) są właścicielami nieruchomości lub użytkownikami wieczystymi nieruchomości albo posiadają zgodę właściciela lokalu lub budynku mieszkalnego, w którym stale zamieszkują;
- 3) rodzaj niepełnosprawności wymaga likwidacji barier architektonicznych ze względu na występujące trudności w poruszaniu się, poświadczone orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności, zaś w przypadku posiadania przez Wnioskodawcę orzeczenia ZUS - poświadczone stosownym zaświadczeniem lekarskim wydanym przez lekarza specjalistę;
- 4) posiadają środki finansowe niezbędne na pokrycie wkładu własnego do realizacji wymienionego we wniosku zadania.

§ 6. Podstawą ubiegania się o dofinansowanie jest wniosek, którego wzór stanowi załącznik Nr 2 do Regulaminu, wraz z niezbędnymi załącznikami tj.:

- 1) kopią orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność (oryginał do wglądu) Wnioskodawcy w zakresie dysfunkcji narządu ruchu (należy przez to rozumieć dysfunkcję stanowiącą podstawę wydania orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności). Wnioski osób z niepełnosprawnościami z dysfunkcją narządu ruchu, która nie jest przyczyną wydania orzeczenia dotyczącego niepełnosprawności, ale jest konsekwencją ujętych w orzeczeniu schorzeń o charakterze neurologicznym – symbol orzeczenia: 10-N lub całościowych zaburzeń rozwojowych – symbol orzeczenia: 12-C oraz z dysfunkcją narządu wzroku: symbol orzeczenia 04-O lub chorobami psychicznymi 02-P

- i inne, mogą zostać pozytywnie zweryfikowane pod względem formalnym pod warunkiem, że Wnioskodawca dołączy do wniosku zaświadczenie lekarza specjalisty potwierdzające, że następstwem schorzeń, stanowiących podstawę orzeczenia jest dysfunkcja narządu ruchu. W przypadku orzeczeń wydanych przez inny organ (np. ZUS), zaświadczenie lekarskie winno być wystawione przez lekarza specjalistę (chirurga - ortopedę, reumatologa, traumatologa, lekarza rehabilitanta, neurologa) potwierdzającego schorzenia powodujące utrudnienia w poruszaniu się;
- 2) aktualnym zaświadczeniem lekarskim wystawionym przez lekarza specjalistę (chirurga - ortopedę, reumatologa, traumatologa, lekarza rehabilitanta, neurologa), wystawionym czytelnie i w języku polskim, zawierającym informację o rodzaju posiadanych schorzeń utrudniających poruszanie się oraz o sposobie poruszania się (osoba leżąca, na wózku inwalidzkim, po amputacji kończyny, przy pomocy balkonika, przy pomocy kul lub trójnoga, przy pomocy osób trzecich, przy pomocy białej laski, samodzielnie) - przyjmując że jest ono aktualne gdy zostało wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku;
 - 3) kopiami orzeczeń o niepełnosprawności (oryginały do wglądu) osób zamieszkujących wspólnie z Wnioskodawcą;
 - 4) kopiami (oryginały do wglądu) aktualnych dokumentów potwierdzających tytuł prawny do lokalu, w którym ma nastąpić likwidacja barier architektonicznych (np. akt własności, umowa najmu, wypis z księgi wieczystej);
 - 5) zaświadczeniem potwierdzającym zatrudnienie w przypadku osoby pracującej albo decyzją z Powiatowego Urzędu Pracy o statusie bezrobotnego w przypadku osoby bezrobotnej;
 - 6) w przypadku osoby uczącej się zaświadczeniem ze szkoły lub uczelni potwierdzającym naukę lub kopią aktualnej legitymacji szkolnej bądź indeksu (oryginał do wglądu);
 - 7) udokumentowaną informacją o innych źródłach finansowania zadania, jeśli występują;
 - 8) fakturą pro-forma lub ofertą cenową od sprzedawcy (dotyczy zakupu sprzętu / urządzeń);
 - 9) zgodą właściciela(li) / współwłaściciela(li) lokalu na likwidację barier architektonicznych;
 - 10) w przypadku wniosku dziecka należy dołączyć kopię aktu urodzenia (oryginał do wglądu);
 - 11) kopią pełnomocnictwa w formie aktu notarialnego albo z podpisem notarialnie poświadczonym (oryginał do wglądu) lub kopię postanowienia sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego w przypadku, gdy osoba z niepełnosprawnościami działa przez pełnomocnika lub opiekuna prawnego.

Rozdział 3

Tryb składania i zasady rozpatrywania wniosków

§ 7. 1. Wnioski o dofinansowanie na likwidację barier architektonicznych składa się w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Łodzi, zwanym dalej MOPS, w Wydziale ds. Rehabilitacji Społecznej Osób Niepełnosprawnych przy ul. Kilińskiego 102/102a.

2. Osoby z niepełnosprawnościami zamieszkujące wspólnie mogą ubiegać się o dofinansowanie do likwidacji barier poprzez złożenie tylko jednego wniosku.

3. Wnioski podlegają weryfikacji formalnej i merytorycznej, która obejmuje:

- 1) sprawdzenie czy wniosek posiada wymagane załączniki;
- 2) dokonanie oceny punktowej wniosku;

3) sporządzenie listy wniosków według uzyskanej punktacji (od najwyższej do najniższej).

4. Wnioski podlegają ocenie wg skali punktowej, którą określono w załączniku Nr 3 do Regulaminu.

§ 8. 1. Wnioski o dofinansowanie do likwidacji barier architektonicznych ze środków PFRON rozpatruje powołany Zarządzeniem Dyrektora MOPS w Łodzi Zespół kierując się:

- 1) kryteriami przyznawania dofinansowań ze środków PFRON w zakresie rehabilitacji społecznej realizowanych przez MOPS w Łodzi ustalonymi na dany rok kalendarzowy;
- 2) limitem środków PFRON przypadającym w danym roku kalendarzowym na likwidację barier architektonicznych;
- 3) liczbą uzyskanych przez Wnioskodawcę punktów zgodnie z dokonaną oceną według skali punktowej.

2. Wniosek nie podlega dalszemu rozpatrywaniu w przypadku:

- 1) podania przez Wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą, bez względu na to, czego dotyczą;
- 2) zgonu Wnioskodawcy;
- 3) rezygnacji Wnioskodawcy z dofinansowania;
- 4) nieuzupełnienia przez Wnioskodawcę występujących we wniosku braków formalnych w terminie 30 dni od daty otrzymania wezwania do ich uzupełnienia.

§ 9. 1. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku i ustaleniu zakresu robót, Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczyć w wyznaczonym terminie do MOPS imienny kosztorys wstępny sporządzony wg KNR - Katalogu Nakładów Rzeczowych, który zostanie zweryfikowany przez pracowników MOPS w oparciu o dołączoną dokumentację techniczno-budowlaną i średnie ceny obowiązujące w danym roku na rynku, a określone w informatorze „Sekocenbud” oraz ustalony zakres rzeczowy robót objętych dofinansowaniem. Ponadto Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczyć do MOPS uzgodnienia, opinie, pozwolenia, projekt lub szkice, jeśli są wymagane.

2. Do obowiązków Wnioskodawcy należy uzyskanie uzgodnień, opinii i pozwoleń wymaganych przepisami szczegółowymi oraz pozwoleń na budowę, a także zapewnienia nadzoru inwestorskiego. Koszty uzyskania pozwoleń, zapewnienia nadzoru inwestorskiego, uzyskania niezbędnych uzgodnień i opinii, sporządzenia kosztorysu lub projektu i innych dokumentów pokrywa Wnioskodawca (ww. koszty nie wchodzą w zakres dofinansowania).

3. MOPS na każdym etapie postępowania może wezwać Wnioskodawcę do przedstawienia dodatkowej dokumentacji lub przeprowadzić wizję lokalną w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnościami.

4. Realizacja zadania z zakresu likwidacji barier architektonicznych wymaga zawarcia umowy o dofinansowanie ze środków PFRON na likwidację barier architektonicznych (zwanej dalej: umową o dofinansowanie). Wnioskodawca nie może dokonać zakupu lub rozpocząć robót przed zawarciem umowy z MOPS w Łodzi.

Rozdział 4

Zasady przekazywania środków i rozliczenia przyznanego dofinansowania

§ 10. 1. Przedmiot i wysokość dofinansowania, sposób jego rozliczenia i przekazania środków określa umowa o dofinansowanie.

2. Wnioskodawca zobowiązany jest powierzyć wykonanie robót budowlanych wybranemu przez siebie podmiotowi, posiadającemu odpowiednie uprawnienia do prowadzenia robót ogólnobudowlanych, z zastrzeżeniem udzielenia gwarancji na wykonane roboty, z zachowaniem terminu ich wykonania oraz innych warunków określonych w umowie o dofinansowanie.

3. Wybór Kosztorysanta, Wykonawcy lub Sprzedawcy należy wyłącznie do Wnioskodawcy. MOPS nie prowadzi rejestru, nie poleca i nie wskazuje realizatorów zadania. Wnioskodawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania, które powierzył Kosztorysantowi lub Wykonawcy.

§ 11. 1. Wysokość kosztów realizacji zadania określa się na podstawie zweryfikowanego kosztorysu wstępnego (zaakceptowanego przez Wnioskodawcę), o którym mowa w § 9 ust. 1, do którego Wnioskodawca ma wgląd w każdym czasie. Koszt zadania obejmuje przedsięwzięcia z zakresu likwidacji barier architektonicznych mające wpływ na poprawę funkcjonowania osoby z niepełnosprawnościami.

2. Szczegółowy koszt urządzeń, materiałów budowlanych, robót lub innych czynności ustala się według średnich cen obowiązujących w danym roku na rynku publikowanych w informatorze „Sekocenbud”.

3. Przedłożone dokumenty, o których mowa w § 9 ust. 1, podlegają weryfikacji przez pracownika merytorycznego MOPS pod względem ich zgodności z wnioskiem, uzgodnionym kosztem realizacji zadania i zakresem robót.

4. Po zatwierdzeniu przedłożonych dokumentów, o których mowa w § 9 ust. 1, Wnioskodawca oraz MOPS zawierają umowę o dofinansowanie w terminie oraz miejscu wyznaczonym przez MOPS.

5. Wnioskodawca po zawarciu umowy o dofinansowanie z MOPS zobowiązany jest powierzyć wykonanie robót budowlanych likwidujących bariery architektoniczne uprawnionym podmiotom zawierając stosowną umowę.

6. W trakcie realizacji robót MOPS ma prawo przeprowadzić kontrolę realizacji przedsięwzięcia w zakresie sposobu i terminu wykonywania robót likwidujących bariery architektoniczne.

§ 12. 1. Po zakończeniu robót Wnioskodawca ma obowiązek zawiadomić MOPS o tym fakcie. Odbiór robót dokonywany jest w formie protokołu końcowego pomiędzy Wnioskodawcą i Wykonawcą, a następnie pomiędzy MOPS, Wnioskodawcą i Wykonawcą i polega na sprawdzeniu w miejscu zamieszkania Wnioskodawcy jakości i zakresu wykonanych robót zgodnie z zawartą umową o dofinansowanie i zweryfikowanym kosztorysem. Protokół bezusterkowego odbioru końcowego zleconych robót winien być opatrzony przez upoważnionego pracownika MOPS klauzulą „Roboty w zakresie finansowanym ze środków PFRON zostały w całości wykonane. Nie wnoszę zastrzeżeń co do zakresu i jakości wykonanych robót”.

2. Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczyć do MOPS w terminie określonym w umowie o dofinansowanie wszelką dokumentację rozliczeniową, w szczególności faktury, rachunki za materiały budowlane, urządzenia itp. wykorzystane w toku robót związanych z likwidacją barier architektonicznych. Po sprawdzeniu przez MOPS dokumentacji rozliczeniowej i zaakceptowaniu ustalonej wartości i zakresu robót przez Wnioskodawcę, Wnioskodawca dostarcza w terminie określonym w umowie o dofinansowanie do MOPS w Łodzi fakturę końcową wystawioną na rzecz Wnioskodawcy przez Wykonawcę robót wskazującą zaakceptowany koszt wykonanych robót.

3. W przypadku, gdy faktycznie wykonany został mniejszy niż ustalony w umowie o dofinansowanie zakres robót lub koszt materiałów budowlanych i urządzeń był niższy niż przewidywano, to wysokość dofinansowania i udziału własnego ulega obniżeniu zgodnie z dokonaną przez MOPS weryfikacją.

§ 13. 1. Koszty robót budowlanych będących przedmiotem umowy o roboty zawartej między Wnioskodawcą, a Wykonawcą robót przekraczające wysokość przyznanego dofinansowania także w przypadkach, gdy niezbędne było wykonanie dodatkowych robót budowlanych wymaganych przepisami techniczno-budowlanymi lub wynikających z zasad wiedzy technicznej, Wnioskodawca pokrywa ze środków własnych.

2. Przekazanie środków PFRON na rachunek bankowy Wnioskodawcy lub Wykonawcy robót następuje po uregulowaniu i udokumentowaniu przez Wnioskodawcę udziału własnego w kosztach przedsięwzięcia.

3. MOPS nie ponosi odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę robót, w szczególności z tytułu wad wykonanych robót lub za powstałe w związku z wykonywaniem robót szkody, opóźnienia oraz wykonanie robót niezgodnie z wymogami określonymi w przepisach ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2023 r. poz. 682, 967, 1506, 1597, 1681, 1688, 1762, 1890, 1963 i 2029).

4. W kwestiach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie mają zastosowanie obowiązujące przepisy, w tym ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatów, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

KATALOG
URZĄDZEŃ, MATERIAŁÓW BUDOWLANYCH, ROBÓT LUB INNYCH CZYNNOŚCI
Z ZAKRESU LIKWIDACJI BARIER ARCHITEKTONICZNYCH W MIEJSCU ZAMIESZKANIA
OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI, JAKIE MOGĄ BYĆ OBJĘTE
DOFINANSOWANIEM.

Wszystkie prace budowlane prowadzone przez wnioskodawcę winny być realizowane zgodnie z wymogami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r.- prawo budowlane oraz rozporządzeniem ministra infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2022 r. poz. 1225 oraz z 2023 r. poz. 2442).

I. Dla osób z niepełnosprawnościami, które mają trudności w poruszaniu się:

1. Budowa pochylni / podjazdu (w budownictwie wielorodzinnym od strony balkonu, okien) wraz z wymianą stolarki okiennej, jeśli zajdzie taka konieczność. Ponadto w budownictwie jednorodzinym utwardzenie dojścia do budynku mieszkalnego (od bramy / furtki do drzwi wejściowych) zapewniającego osobom z niepełnosprawnościami samodzielny dostęp do lokalu.
2. Zakup i montaż:
 - 1) podnośnika sufitowego / podnośnika ściennego;
 - 2) platformy schodowej / krzeselka schodowego;
 - 3) windy zewnętrznej / windy wewnętrznej;
 - 4) zakup przenośnej rampy podjazdowej;
 - 5) innych urządzeń do transportu, np. podnośnik transportowo-kąpielowy, schodołaz itp.W przypadku platformy przyschodowej, wind przyściennych i innych urządzeń do transportu, sprzęt musi bezpośrednio wychodzić z miejsca zamieszkania Wnioskodawcy.
3. Zakup i montaż poręczy lub podchwytów w pomieszczeniach i ciągach komunikacyjnych lokalu mieszkalnego lub w domu jednorodzinym – **poręcze muszą posiadać atest medyczny lub certyfikat zgodności.**
4. Wymiana podłogi (w miarę konieczności z podłożem) w pomieszczeniu zajmowanym przez osobę z niepełnosprawnościami kuchni, łazienki, wc i przedpokoju, jeżeli stwarza trudności w poruszaniu się, likwidacja zróżnicowania poziomu podłóg i likwidacja progów - **płytki podłogowe / panele podłogowe muszą posiadać klasę antypoślizgowość w zakresie od R9 do R11.**
5. Przystosowanie drzwi:
 - 1) zakup i montaż drzwi wejściowych bezprogowych wraz z poszerzeniem otworu drzwiowego o szerokości w świetle ościeżnicy co najmniej 90 cm;
 - 2) zakup i montaż drzwi wewnątrzlokalowych bezprogowych wraz z poszerzeniem otworu drzwiowego o szerokości w świetle ościeżnicy co najmniej 80 cm;
 - 3) zakup i montaż drzwi przesuwnych wraz z prowadnicą i maskownicą;
 - 4) zakup i montaż systemu otwierania drzwi, w tym balkonowych, przyciskiem **(dla wnioskodawców z dysfunkcją kończyn górnych);**

- 5) zakup i montaż zabezpieczenia drzwi do wysokości 40 cm od podłogi przed uszkodzeniami mechanicznymi i zainstalowanie ościeżnicy stalowej (**wyłącznie dla wnioskodawców poruszających się na wózku inwalidzkim**);
- 6) zakup i montaż okuć do drzwi i okien balkonowych, umożliwiających ich samodzielną obsługę przez **osobę poruszającą się na wózku inwalidzkim**, gdy montaż okuć ze względu na stan techniczny okien i drzwi balkonowych jest możliwy – w kuchni i jednym pokoju wybranym przez Wnioskodawcę.
6. Zakup i zainstalowanie systemu automatycznego otwierania bramy wjazdowej, drzwi garażu – **dla wnioskodawców posiadających i prowadzących samodzielnie samochód**.
7. Budowa od studzienki wodomierzowej oraz końcówki sieci kanalizacyjnej instalacji wodociągowej i kanalizacyjnej wewnętrznej w zakresie podłączenia jednego pomieszczenia, kuchni, łazienki i WC.
8. Budowa lub zakup wolnostojących łazienek i WC dostosowanych do potrzeb Wnioskodawców. Adaptacja pomieszczeń na pomieszczenia higieniczno - sanitarne w przypadku, gdy są możliwości techniczne wraz z podłączeniem niezbędnych instalacji i montażem urządzeń sanitarno - technicznych.
9. Przystosowanie istniejących pomieszczeń higieniczno - sanitarnych do potrzeb Wnioskodawcy:
 - 1) przystosowanie instalacji wodno - kanalizacyjnej w łazience, w toalecie;
 - 2) demontaż urządzeń sanitarnych;
 - 3) wymiana posadzki na antypoślizgową wraz z wyrównaniem podłoża w pomieszczeniu łazienki, w toalecie - **plytki podlogowe muszą posiadać klasę antypoślizgowość w zakresie od r9 do r11**;
 - 4) ułożenie płytek ściennych ceramicznych w niezbędnym zakresie bezpośrednio związanym z likwidacją bariery architektonicznej, wyłącznie w miejscach sanitarnych (**powierzchnia kąpielowa, przy umywalce, toalecie, maksymalnie do 5,50 m²**);
 - 5) montaż uchwytów przystosowanych dla osoby z niepełnosprawnościami w łazience, w toalecie - **uchwyty muszą posiadać atest medyczny lub certyfikat zgodności**;
 - 6) montaż siedziska prysznicowego przystosowanego dla osoby z niepełnosprawnościami - siedzisko przyścienne lub uchylne, **przymocowane na stałe do ściany, musi posiadać atest medyczny lub certyfikat zgodności**;
 - 7) zakup taboretu prysznicowego (**w przypadku braku możliwości zamontowania siedziska**);
 - 8) wymiana wanny lub wysokiego brodzika na zasłonę z parawanem i drążkiem / kabinę prysznicową, z jak najniższym bądź bezprogowym brodzikiem (**brodzik do wysokości 4 cm**) lub odpływem liniowym;
 - a) wymiana / montaż baterii natryskowej z natryskiem przesuwным przystosowanej dla osoby z niepełnosprawnościami (**tylko w przypadku przystosowania powierzchni kąpielowej**),
 - b) wymiana / montaż baterii z funkcją bidetu,
 - c) wymiana / zakup i montaż wanny z otwieranymi drzwiczkami przystosowanymi dla osoby z niepełnosprawnościami,
 - d) zakup drzwiczek ortopedycznych obd do istniejącej wanny wraz z usługą montażu,
 - e) wymiana / montaż jednej umywalki (**o szerokości nie mniejszej niż 60 cm, bez**

- szafki, z wolną przestrzenią pod umywalką)** wraz z baterią umywalkową na przystosowaną dla osoby z niepełnosprawnościami,
- f) wymiana / montaż miski ustępowej kompletnej przystosowanej dla osoby z niepełnosprawnościami,
 - g) poszerzenie otworów drzwiowych wraz z demontażem starej ościeżnicy, montażem nowej ościeżnicy, skrzydła drzwiowego z okuciami (**skrzydło drzwiowe wewnątrzlokalowe - bezprogowe o szerokości minimum 80 cm**),
 - h) przełożenie / wymiana grzejnika, w uzasadnionym przypadku,
 - i) montaż / wymiana podgrzewacza wody na bezobsługowy - elektryczny, jeżeli konieczne,
 - j) naprawa instalacji elektrycznej zdemontowanej w czasie niezbędnych prac usuwania baterii,
 - k) zabudowa szachtu i spłuczki.
10. Przystosowanie pomieszczenia kuchni do samodzielnej obsługi przez **osobę z niepełnosprawnościami poruszającą się na wózku inwalidzkim** poprzez:
- 1) obniżenie i obudowanie zlewozmywaka oraz zakup i montaż blatów umożliwiających dojazd wózkiem inwalidzkim do urządzeń;
 - 2) zakup kuchni elektrycznej w celu zastąpienia kuchni węglowej lub gazowej;
 - 3) przystosowanie istniejących mebli kuchennych poprzez:
 - a) zakup i montaż ruchomych półek oraz pojemników na specjalnych prowadnicach,
 - b) zakup i montaż zawiasów umożliwiających otwieranie drzwiczek pod kątem większym niż 90° (do 170°),
 - c) zakup i montaż zatrzasków magnetycznych.

II. Dla osób z dysfunkcją narządu wzroku dofinansowaniu podlega:

1. Zakup kuchni elektrycznej w celu zastąpienia kuchni węglowej lub gazowej w lokalu lub budynku mieszkalnym osoby z niepełnosprawnościami;
2. Wykonanie dodatkowego punktu oświetlenia w pomieszczeniu lub zmiana sposobu oświetlenia dla wnioskodawców o umiarkowanym i znacznym stopniu niepełnosprawności;
3. Oznakowanie lokalu i ciągów komunikacyjnych.

W szczególnie uzasadnionych przypadkach Dyrektor MOPS w Łodzi może przyznać dofinansowanie do robót i urządzeń nie ujętych w katalogu.

Dofinansowaniu nie podlegają roboty o charakterze remontowo - wykończeniowym, które nie wpływają na poprawę funkcjonowania osoby z niepełnosprawnościami, lecz stanowią o podniesieniu estetyki pomieszczeń, takie jak np. malowanie, wykańczanie pomieszczeń gładzią, glazurą oraz elektryka (elektryka - poza sytuacją wymienioną w części I ust. 9).



MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
W Łodzi
Wydział ds. Rehabilitacji Społecznej
Osób Niepełnosprawnych
90-012 Łódź, ul. Kilińskiego 102/102A
NIP 725-00-28-902, tel. (42) 685 43 55

Data
nr wniosku

--

Liczba punktów

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH LIKWIDACJI BARIER ARCHITEKTONICZNYCH W MIEJSCU ZAMIESZKANIA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

(Proszę wypełnić drukowanymi literami)

I: Dane Wnioskodawcy – osoby z niepełnosprawnościami

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania: Łódź (kod) ul.

Telefon: e-mail

PESEL:

II: Dane przedstawiciela ustawowego dziecka, opiekuna prawnego lub pełnomocnika Wnioskodawcy (wypełnij jeżeli dotyczy)

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania: Łódź (kod) ul.

Telefon: e-mail

PESEL:

Podstawa prawna do reprezentowania dziecka / podopiecznego / Wnioskodawcy

- akt urodzenia dziecka (tylko w przypadku, kiedy składasz wniosek po upływie więcej niż 5 lat od poprzedniego wniosku)
- zaświadczenie sądowe Sygn. Akt
- pełnomocnictwo notarialne albo z podpisem notarialnie poświadczonym
Repertorium A nr..... z dnia

III: Informacje o niepełnosprawności

Posiadane orzeczenie

- a) o stopniu niepełnosprawności znacznym umiarkowanym lekkim
- b) o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów I II III
- c) o niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji o całkowitej niezdolności do pracy
 o częściowej niezdolności do pracy o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym
- d) o niepełnosprawności osoby do 16 roku życia

Jaki masz rodzaj niepełnosprawności

- dysfunkcja narządu ruchu z koniecznością poruszania się na wózku, wrodzony brak albo amputacja dłoni lub rąk
- inna dysfunkcja narządu ruchu
- dysfunkcja narządu wzroku
- inna niepełnosprawność / dysfunkcja (jaka ?)

IV: Jaka jest Twoja sytuacja zawodowa

- dziecko do 18 roku życia
- osoba w wieku od 18 do 24 lat - ucząca się lub studiująca
- zatrudniony / prowadzący działalność gospodarczą
- bezrobotny poszukujący pracy zarejestrowany w urzędzie pracy
- rencista / emeryt

V: Jaka jest Twoja sytuacja mieszkaniowa

1. Rodzaj budynku:

- dom jednorodzinny wielorodzinny prywatny
- wielorodzinny komunalny wielorodzinny spółdzielczy
- inne:

2. Podstawa prawna zamieszkania:

- mieszkanie własnościowe – akt notarialny
- mieszkanie komunalne – umowa najmu
- wynajem od osoby prywatnej – umowa najmu
- inne:

3. Opis mieszkania:

piętro liczba pokoi

- łazienka i wc – w oddzielnych pomieszczeniach
- łazienka i wc - w jednym pomieszczeniu
- z kuchnią
- inne
- z łazienką bez wc
- z wc bez łazienki
- bez kuchni

4. Łazienka jest wyposażona w:

- wannę
- kabinę prysznicową
- umywalkę
- inne:

5. W mieszkaniu jest:

- instalacja wody zimnej
- instalacja wody ciepłej
- kanalizacja
- centralne ogrzewanie (*jakie*).....
- prąd
- gaz

6. Mieszkam:

- samotnie
- z rodziną
- z osobami niespokrewnionymi

Osoby, które wspólnie z Tobą zamieszkują (w tym inne osoby z niepełnosprawnością):

Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Niepełnosprawność	
		stopień	rodzaj
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

VI: Czy Wnioskodawca jest dzieckiem umieszczonym w pieczy zastępczej:

tak

nie

VII: Czy w okresie od 01.01.2023 r. do dnia złożenia wniosku korzystałeś/aś z pomocy w formie usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych:

korzystałem/am

nie korzystałem/am

VIII: Jakie bariery chcesz zlikwidować?

Miejsce (np. łazienka, WC., pokój, przedpokój itp.) i cel (np. likwidacja progów, wymiana wanny na niski brodzik, zakup podnośnika, zakup schodołazu, montaż windy itp.) likwidacji barier architektonicznych:

.....

Wykaz jakie planujesz inwestycje i zakupy w celu likwidacji barier:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Termin rozpoczęcia i przewidywany czas realizacji zadania:

.....

IX: Przewidywany koszt realizacji zadania (100%):

(słownie złotych:)

X: Kwota wnioskowanego dofinansowania ze środków PFRON:

(słownie złotych:)

Inne informacje:

.....

.....

Informacje dotyczące dofinansowania:

- Dofinansowanie wynosi do 95% kosztów przedsięwzięcia;
- Twój udział własny wynosi nie mniej niż 5%;

- Dofinansowanie nie obejmuje zakupów i robót poniesionych przed przyznaniem dofinansowania i zawarciem umowy z MOPS w Łodzi;
- Przyznane dofinansowanie możesz wykorzystać tylko w roku kalendarzowym, w którym złożyłeś wniosek.
- Jeżeli nie otrzymałeś dofinansowania w tym roku, a nadal jesteś zainteresowany uzyskaniem pomocy to w przyszłym roku musisz złożyć nowy wniosek wraz z załącznikami.
- Jeżeli nastąpiły jakieś zmiany po złożeniu wniosku należy je zgłosić do MOPS w Łodzi, w ciągu 14 dni.

XI: Oświadczenie o twoich dochodach

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód (kwota netto wynagrodzenia, emerytury, renty lub innego dochodu, który jest opodatkowany), w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosił:

		Średni miesięczny dochód netto
1.	Wnioskodawca:	
Pozostali członkowie wspólnego gospodarstwa domowego Wnioskodawcy – poniżej należy wymienić tylko stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą:		x
2.		+
3.		+
4.		+
5.		+
RAZEM		=
Średni miesięczny dochód przypadający na 1 osobę w gospodarstwie domowym (kwota z wiersza RAZEM podzielona przez liczbę osób).		

Wzór: sposób wyliczenia średniego miesięcznego dochodu netto przypadającego na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym z Wnioskodawcą:

$$\text{średni miesięczny dochód netto przypadający na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym z Wnioskodawcą} = \frac{\text{łączny średni miesięczny dochód netto wykazany w wierszu „Razem” w tabeli niniejszego Oświadczenia}}{\text{liczba osób w gospodarstwie domowym wykazana w tabeli niniejszego Oświadczenia}}$$

Do dochodu nie wlicza się: zasiłku pielęgnacyjnego, świadczenia pielęgnacyjnego oraz 500+.

Do dochodu wliczają się pozostałe świadczenia, np.: renta, emerytura, zasiłek opiekuńczy, alimenty itd.

XII: Informacja o korzystaniu ze środków PFRON

Oświadczam, że korzystałem/am ze środków PFRON w ciągu ostatnich 3 lat <i>(np. turnus rehabilitacyjny, sprzęt rehabilitacyjny, sprzęt elektroniczny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze itp.)</i>			<input type="checkbox"/> TAK
			<input type="checkbox"/> NIE
Przedmiot dofinansowania	Data zawarcia umowy (rok)	Kwota przyznana (w zł)	Stan rozliczenia umowy (rozliczona / nierozliczona)

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

Informacje dla osób oraz rodzin, których dane osobowe przetwarzane są w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Łodzi w ramach zadań PFRON.

Informacje ogólne



Administratorem Państwa danych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi, z siedzibą przy ulicy Kilińskiego 102/102a.

Wszelkie dane otrzymane od Państwa posłużą do ustalenia uprawnień do dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i tylko w takim celu będą wykorzystywane.

Zgłaszając się do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej mają Państwo obowiązek podać wszelkie informacje potrzebne do rzetelnego ustalenia Państwa sytuacji.

Niepodanie danych może skutkować odmową udzielenia dofinansowania. Państwa dane nie będą podlegać przetwarzaniu zautomatyzowanemu ani nie będą przekazywane do państw trzecich.



Okres przetwarzania

Zebrane dane będziemy przetwarzać przez okres potrzebny do realizacji celu, lecz nie krócej niż określają to przepisy o archiwizacji.



Inspektor Ochrony Danych

We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem przez MOPS w Łodzi danych osobowych można się kontaktować z Inspektorem Danych Osobowych za pomocą poczty elektronicznej pod adresem:

ochronadanych@mops.lodz.pl.

Więcej informacji znajduje się na stronie internetowej:

<https://mops.uml.lodz.pl/informacje/ochrona-danych/>



Kategorie odbiorców

Na podstawie umów powierzenia danych oraz odrębnych przepisów będziemy przekazywać Państwa dane następującym kategoriom odbiorców: PFRON, agencje usługowo-opiekuńcze, placówki oświatowe, firmy serwisowe oraz organizacje pozarządowe, z którymi Ośrodek podpisał umowy na realizację zadań publicznych.



Prawa i skarga do Urzędu Ochrony Danych Osobowych

W związku z przetwarzaniem danych osobowych mają Państwo prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania oraz usunięcia, jeśli minął czas w jakim przepisy prawa zobowiązują Ośrodek do ich przetwarzania.

Ponadto mają Państwo prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO).



Podstawa prawna

- Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2023 r. poz. 100, 173, 240, 852, 1234 i 1429).
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. 2015 poz. 926).
- Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. 2020 poz. 164).

Informacja:

Od 25 maja 2018 roku obowiązuje Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Informacja dla osób oraz rodzin, których dane osobowe przetwarzane są w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Łodzi,

Oświadczam, że informacje podane we wniosku są zgodne z prawdą oraz, że znane mi są regulacje prawne odnoszące się do przedkładania nieprawdziwych informacji oraz ponoszenia odpowiedzialności za nią.

Łódź, dnia

(podpis Wnioskodawcy, przedstawiciela ustawowego,
opiekuna prawnego, pełnomocnika)

**Jeżeli składasz wniosek o dofinansowanie
ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji
barier architektonicznych w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej wraz z nim
musisz złożyć następujące załączniki:**

1. Kopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (*oryginał do wglądu*).
2. Kopie orzeczeń o stopniu niepełnosprawności osób zamieszkających wspólnie z Tobą (*oryginały do wglądu*) – jeżeli dotyczy.
3. Aktualne zaświadczenie lekarskie (wystawione do 3 miesięcy przed złożeniem wniosku) zawierające informację o rodzaju dysfunkcji i sposobie poruszania się, wystawione przez:
 - lekarza pierwszego kontaktu (rodzinnego) – jeżeli orzeczenie wydane jest z powodu dysfunkcji: wzroku (04-O), ruchu (05-R) lub neurologicznej (10-N);
 - lekarza specjalistę: neurologa, ortopedę, traumatologa lub rehabilitanta – w każdym innym przypadku.
4. Kopię udokumentowanej podstawy prawnej zamieszkania w lokalu, w którym ma nastąpić likwidacja barier architektonicznych, np. akt własności, umowa najmu, wypis z księgi wieczystej (*oryginał do wglądu*).
5. Zgoda współwłaściciela/li lokalu na likwidację barier architektonicznych – jeżeli dotyczy.
6. Kopia aktu urodzenia dziecka (tylko w przypadku, kiedy składasz wniosek więcej niż 5 lat) – dotyczy osób do 18 roku życia (*oryginał do wglądu*).
7. Zaświadczenie o pobieraniu nauki lub kopię aktualnej legitymacji szkolnej (*oryginał do wglądu*) – w przypadku jeżeli uczysz się.
8. Zaświadczenie z zakładu pracy potwierdzające Twoje zatrudnienie (w przypadku osoby pracującej).
9. Zaświadczenie kierownika powiatowego urzędu pracy o statusie zawodowym w przypadku jeżeli jesteś osobą bezrobotną lub poszukującą pracy.
10. Faktura pro-forma lub oferta cenowa od sprzedawcy jeżeli przedmiotem wniosku jest zakup sprzętu, np.: schodolaza, podnośnika, windy pionowej itd.
11. Kopię postanowienia Sądu Rejonowego o ustanowieniu opiekuna prawnego w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej, pełnomocnictwa w formie aktu notarialnego lub z podpisem notarialnie poświadczonym (*oryginał do wglądu*) – jeżeli dotyczy.

Decyzja Zespołu opiniującego wnioski I KOMISJA:

Kwota:

POZYTYWNA

NEGATYWNA

.....
.....

Decyzja Zespołu opiniującego wnioski II KOMISJA:

Kwota:

POZYTYWNA

NEGATYWNA

.....
.....

.....
Stempel Zakładu Opieki Zdrowotnej lub Gabinetu Lekarskiego

Dnia

Zaświadczenie Lekarskie

Do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON będących w dyspozycji MOPS w Łodzi
likwidacji barier architektonicznych w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej

Imię i

Nazwisko:

Adres

zamieszkania:

PESEL:

Rodzaj dysfunkcji:

.....

.....

.....

Sposób poruszania się:

- osoba leżąca
- na wózku
- po amputacji kończyn
- przy pomocy balkonika
- przy pomocy kul lub trójnoga
- przy pomocy osób trzecich
- przy pomocy białej laski
- samodzielnie

Dodatkowe informacje:

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis i pieczęć lekarza

Zgoda właściciela / współwłaściciela lokalu (jeżeli dotyczy)

Ja niżej podpisana/y
będący właścicielem / współwłaścicielem nieruchomości / lokalu położonego w Łodzi
przy ul.wyrażam zgodę na
likwidację barier architektonicznych w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnościami
dla

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Łódź, dnia

.....

Czytelny podpis/y

KARTA OCENY - zgodnie ze skalą punktową

dla wniosków o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier architektonicznych

w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY

NR WNIOSKU.....

**RAZEM
PUNKTÓW**

Miejsce i cel likwidacji barier:

Rodzaj niepełnosprawności

Stopień niepełnosprawności:	I	II	III	PK T
<u>1. Osoby z dysfunkcją narządu ruchu z koniecznością poruszania się na wózku inwalidzkim oraz osoby leżące</u> Dotyczy osób legitymujących się orzeczeniem o niepełnosprawności o symbolu przyczyny niepełnosprawności R, N, które załączyły do wniosku zaświadczenie lekarskie potwierdzające konieczność poruszania się na wózku inwalidzkim lub są osobami leżącymi. Dotyczy także osób legitymujących się orzeczeniem o niepełnosprawności, w którym nie podano przyczyny niepełnosprawności lub wskazano inną niż R, N, a osoby te załączyły do wniosku zaświadczenie od lekarza specjalisty z dziedziny chorób narządu ruchu potwierdzające występowanie dysfunkcji narządu ruchu i konieczność poruszania się na wózku inwalidzkim lub są osobami leżącymi.	35	20	15	
<u>2. Osoby z dysfunkcją narządu ruchu: poruszające się przy pomocy sprzętu ortopedycznego, przy pomocy osób trzecich, po amputacji</u> Dotyczy osób legitymujących się orzeczeniem o niepełnosprawności o symbolu przyczyny niepełnosprawności R, N, które załączyły do wniosku zaświadczenie lekarskie określające sposób poruszania się tj. o kuli, o lasce, o balkoniku, przy pomocy osób trzecich, po amputacji Dotyczy także osób legitymujących się orzeczeniem o niepełnosprawności, w którym nie podano przyczyny niepełnosprawności lub wskazano inną niż R, N, a osoby te załączyły do wniosku zaświadczenie od lekarza specjalisty z dziedziny chorób narządu ruchu potwierdzające występowanie dysfunkcji narządu ruchu oraz określające sposób poruszania się tj. o kuli, o lasce, o balkoniku, przy pomocy osób trzecich, po amputacji.	20	15	12	
<u>3. Inne osoby z dysfunkcją narządu ruchu</u> Dotyczy pozostałych osób legitymujących się orzeczeniem o niepełnosprawności o symbolu przyczyny niepełnosprawności R, N. Dotyczy także pozostałych osób legitymujących się orzeczeniem o niepełnosprawności, w którym nie podano przyczyny niepełnosprawności lub wskazano inną niż R, N, a osoby te załączyły do wniosku zaświadczenie od lekarza specjalisty z dziedziny chorób narządu ruchu potwierdzające występowanie dysfunkcji narządu ruchu.	12	10	4	
<u>4. Osoby z dysfunkcją narządu wzroku</u> a) Osoby ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności poruszające się niesamodzielnie, przy pomocy laski, przy pomocy osób trzecich.	20	15	-	
b) Inne osoby z dysfunkcją narządu wzroku.	16	12	6	
<u>5. Osoby z innymi dysfunkcjami mające trudności w poruszaniu się</u>	5	3	1	
<u>6. Niepełnosprawność sprzężona</u> Dotyczy osób u których występuje dodatkowo inny niż R, N, O symbol przyczyny niepełnosprawności.	2	1	1	

Inne osoby niepełnosprawne we wspólnym gospodarstwie domowym				
--	--	--	--	--

1. Inne osoby niepełnosprawne legitymujące się orzeczeniem o symbolu przyczyny niepełnosprawności R, N, O.	5	3	1	
---	----------	----------	----------	--

Sytuacja zawodowa				
1. Osoby aktywne zawodowo (zatrudnione, prowadzące działalność gospodarczą) lub uczące się				
a) Osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności poruszające się na wózku inwalidzkim lub przy pomocy sprzętu ortopedycznego, z dysfunkcją narządu wzroku tj. o kuli, o lasce, o balkoniku.		10		
b) Inne osoby aktywne zawodowo lub uczące się.		4		
2. Bezrobotni, renciści poszukujący pracy - zarejestrowani w PUP		2		
3. Renciści, emeryci, pobierający zasiłek z MOPS		1		
4. Dzieci i młodzież do lat 18		10		

Sytuacja mieszkaniowa - warunki mieszkaniowe				
1. złe (brak łazienki, brak WC, brak przyłącza wod-kan.)			5	
2. przeciętne (brak centralnego ogrzewania - ogrzewanie piecami na węgiel lub brak ciepłej wody)			3	
3. dobre			1	

Sytuacja mieszkaniowa - zamieszkuje				
1. samotnie			3	
2. z rodziną			0	
3. z osobami niespokrewnionymi			0	

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:

1. 50% przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w art. 2 pkt 4 ustawy o świadczeniach rodzinnych, zwanego dalej "przeciętnym wynagrodzeniem", na osobę we wspólnym gospodarstwie domowym.			4	
2. 65% przeciętnego wynagrodzenia w przypadku osoby samotnej.			6	
3. przekracza kwoty z pkt 1 lub pkt 2.			0	

Dziecko umieszczone w pieczy zastępczej				
a) tak			2	
b) nie			0	

Korzystanie z usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych				
a) korzystałem			2	
b) nie korzystałem			0	

Korzystanie ze środków finansowych PEFRON w ciągu ostatnich 3 lat na likwidację barier architektonicznych:				
a) nie korzystałem			5	
b) korzystałem			0	

Stopień niepełnosprawności I II III oznacza I- znaczny, II- umiarkowany, III -lekki.

*W przypadku wniosków dzieci, którym nie nadano stopnia niepełnosprawności stosuje się punktacje jak dla znacznego stopnia niepełnosprawności.

*W przypadku występowania u wnioskodawcy różnych rodzajów niepełnosprawności (np. ruch, wzrok), ilość punktów z tytułu tych niepełnosprawności ulega sumowaniu.

*W przypadku, gdy kilka wniosków uzyska identyczną ilość punktów, bierze się pod uwagę decyzję komisji oceniającej wnioski.

.....
(podpis pracownika MOPS wraz z datą)

.....
(podpis pracownika MOPS wraz z datą)