



Miejski Ośrodek
Pomocy Rodzinie
we Włocławku

KARTA USŁUGI

ON 04
symbol komórki i usługi

Sekcja Rehabilitacji Zawodowej i Społecznej Osób Niepełnosprawnych

nazwa komórki organizacyjnej

Dofinansowanie ze środków PFRON zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, osób prawnych i jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej

nazwa usługi

Wymagane dokumenty:

1. Wniosek i wskazane we wniosku załączniki tj.:

- kopia dokumentu poświadczającego prawną formę istnienia Wnioskodawcy;
- kopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu, który ma zostać wyposażony w sprzęt rehabilitacyjny;
- zaświadczenie o zarejestrowaniu w wojewódzkim urzędzie statystycznym i nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON;
- dokumenty świadczące o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych lub działalności związanej z rehabilitacją osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat;
- sposób reprezentacji wnioskodawcy (pełnomocnictwo);
- wykaz sprzętu rehabilitacyjnego;
- dokumenty świadczące o posiadaniu przez wnioskodawcę własnych środków, źródeł finansowania innych niż PFRON;
- inne dokumenty mogące świadczyć na korzyść Wnioskodawcy.

W przypadku podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców oraz inne ustawy dotyczące działalności gospodarczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 650) **dotatkowo załączniki:**

- zaświadczenie o pomocy de minimis otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe albo oświadczenie o nieskorzystaniu z pomocy de minimis w tym okresie,
- informacje o każdej pomocy innej niż de minimis, jaką otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym jest związana pomoc de minimis,
- oświadczenie, że nie jest przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji ekonomicznej, według kryteriów określonych w przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących udzielania pomocy.

W przypadku zakładów pracy chronionej dotatkowo załączniki:

- potwierdzona kopia decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej;
- informacja o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres 3 miesięcy przez datą złożenia wniosku;

Oplaty:

Nie pobiera się.

Miejsce złożenia dokumentów:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, ul. Ogniowa 8/10, 87-800 Włocławek
Sekcja Rehabilitacji Zawodowej i Społecznej Osób Niepełnosprawnych
tel. (054) 423-23-72

Godziny przyjęć interesantów:

poniedziałek, środa, czwartek 7.30 - 15.30
wtorek 7.30 – 16.00
piątek 7.30 – 15.00

Czas załatwienia:

30 dni od momentu złożenia kompletnego wniosku.

Tryb odwoławczy:

Nie przysługuje.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych - art. 35a ust. 1, pkt 7, lit. c (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie MPiPS z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków PFRON (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 926).

| | IMIĘ I NAZWISKO | DATA |
|---------------------|------------------------|--------------|
| Opracował: | Małgorzata Markiewicz | 09.11.2018r. |
| Sprawdził: | Dorota Czmara | 09.11.2018r. |
| Zatwierdził: | Piotr Grudziński | 30.11.2018r. |