

 <p>Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku</p>	<b>K A R T A   U S Ł U G I</b>	<b>ON 13</b> symbol komórki i usługi
	<p><b>Sekcja Rehabilitacji Zawodowej i Społecznej Osób Niepełnosprawnych</b></p> <hr/> <p>nazwa komórki organizacyjnej</p> <p><b>Dofinansowanie ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”</b></p> <hr/> <p>nazwa usługi</p>	

**Wymagane dokumenty:**

1. Wniosek na dofinansowanie ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” i wskazane we wniosku załączniki tj.:
  - 1) Kserokopia (oryginał do wniosku) aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia),
  - 2) Kserokopia (oryginał do wglądu) aktu urodzenia dziecka w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej,
  - 3) Kserokopia (oryginał do wglądu) dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej reprezentowanej przez opiekuna prawnego,
  - 4) Oświadczenie o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu (netto), w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, przypadającego na jedną osobę we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający kwartał, w którym złożono wniosek,
  - 5) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Realizatora programu oraz PFRON (według załączonego do wniosku wzoru) zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) - wypełnione przez Wnioskodawcę oraz inne osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do Realizatora programu,
  - 6) Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę, o specjalizacji adekwatnej do rodzaju niepełnosprawności, zawierające opis rodzaju schorzenia/niepełnosprawności osoby niepełnosprawnej, której wniosek dotyczy, wypełnione czytelnie w języku polskim i wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku – Realizator

może zwolnić z obowiązku złożenia zaświadczenia, gdy rodzaj schorzenia/niepełnosprawności ma charakter stały oraz został potwierdzony zaświadczeniem wystawionym w terminie wcześniejszym (lub w innym dokumencie),

- 7) Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami – dotyczy obszaru A zadanie nr 2,
- 8) Propozycje (oferty) specyfikacji i kosztorysu do zakupu protezy i naprawy protezy (z dwóch niezależnych protezowni) – dotyczy obszaru C zadanie nr 3 i 4. W/w dokumenty winny być wypełnione w wersji elektronicznej dostępnej na stronie [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl) i po wydrukowaniu opatrzone datą, pieczęcią i podpisem wystawcy.

Pozostałe, ewentualne wymagane załączniki określa Realizator.

### **Miejsce złożenia dokumentów:**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, ul. Ogniowa 8/10, 87 – 800 Włocławek  
Sekcja Rehabilitacji Zawodowej i Społecznej Osób Niepełnosprawnych  
tel. (54) 423 23 72 pok. nr 16 (parter)

### **Godziny przyjęć interesantów:**

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

### **Czas załatwienia:**

Przyjmowanie wniosków następuje w trybie ciągłym, jednak nie później niż do – w przypadku:

**Modułu I** - dnia 30 sierpnia 2018 r.

**Modułu II** - dnia 30 marca 2018 r. (dla wniosków dotyczących roku akademickiego 2017/2018)

- dnia 10 października 2018 r. (dla wniosków dotyczących roku akademickiego 2018/2019)

### **Tryb odwoławczy:**

Nie przysługuje.

### **Podstawa prawna realizacji programu:**

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych - art. 51 ust. 3 pkt 3 w związku z art. 47 ust. 1 pkt 4 (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.).
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 (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 926).

3. Uchwała nr 3/2012 Rady Nadzorczej PFRON z dnia 28 marca 2012 r. w sprawie zatwierdzenia pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, którego tekst jednolity stanowi załącznik do uchwały nr 5/2014 Rady Nadzorczej PFRON z dnia 9 czerwca 2014 roku, zmienionej uchwałą 3/2015 Rady Nadzorczej PFRON z dnia 22 kwietnia 2015 roku.
4. Załącznik do Uchwały nr 5/2018 Zarządu PFRON z dnia 31 stycznia 2018 r. pn. „Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu „Aktywny samorząd” w 2018 roku.

	<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	<b>DATA</b>
<b>Opracował:</b>	Janina Piotrowska	09.11.2018r.
<b>Sprawdził:</b>	Dorota Czmara	09.11.2018r.
<b>Zatwierdził:</b>	Piotr Grudziński	30.11.2018r.