

Załącznik nr 9 do Uchwały Nr 115/9/2024  
Zarządu Powiatu w Olkuszu  
z dnia 6 marca 2024r.

**Regulamin udzielenia dofinansowania z udziałem środków  
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie  
rehabilitacyjnym realizowanego przez  
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Olkuszu**

## **I. PODSTAWA PRAWNA**

1. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. z 2007r. poz. 1694 , z późn. zm. ).
2. Ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997r. ( Dz. U. z 2024r., poz. 44).

## **II. TERMIN SKŁADANIA WNIOSKU**

Wnioski można składać w każdym czasie w ciągu całego roku kalendarzowego.

## **III. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu, ul. Piłsudskiego 21, Zespół ds. Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, pok. nr 13, tel. 32 643 39 41, wew. 18,19, 27, email : [pfron@pcpr.olkuszczyk.pl](mailto:pfron@pcpr.olkuszczyk.pl). Wniosek można również złożyć za pomocą bezpłatnej platformy SOW – System Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON. SOW umożliwia załatwienie sprawy całkowicie w sposób zdalny na każdym etapie realizacji, począwszy od złożenia wniosku do jej rozliczenia. Osoby mające problemy ze złożeniem wniosku na tej platformie, mogą zrobić to poprzez wyznaczonego przez siebie pełnomocnika (załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu).

## **IV. ZASADY OGÓLNE**

1. Warunkiem uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym jest posiadanie ważnego orzeczenia o niepełnosprawności lub innego orzeczenia traktowanego na równi z tym orzeczeniem i złożenie wniosku o przyznanie dofinansowania.
2. Osoba niepełnosprawna mieszkająca na terenie Powiatu Olkuskiego może ubiegać się o dofinansowanie uczestnictwa w turnusie, jeżeli przeciętny miesięczny dochód, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku w rozumieniu ustawy o świadczeniach rodzinnych nie przekracza :
  1. 50 % przeciętnego wynagrodzenia na osobę we wspólnym gospodarstwie domowym,
  2. 65% przeciętnego wynagrodzenia w przypadku osoby samotnej.

3. Istnieje także możliwość otrzymania dofinansowania w sytuacji przekroczenia limitu dochodowego, ale wówczas kwotę dofinansowania pomniejsza się o kwotę, o którą dochód został przekroczony.
4. Wysokość dofinansowania wyliczana jest na podstawie przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej ogłaszanego, co kwartał przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w formie komunikatu i uzależniona jest od stopnia niepełnosprawności :
  - 1) 30% przeciętnego wynagrodzenia – dla osoby niepełnosprawnej ze znacznym stopniem niepełnosprawności, osoby niepełnosprawnej w wieku do 16 roku życia oraz osoby niepełnosprawnej w wieku 16-24 lat uczącej się i niepracującej, bez względu na stopień niepełnosprawności,
  - 2) 27% przeciętnego wynagrodzenia – dla osoby niepełnosprawnej z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności,
  - 3) 25% przeciętnego wynagrodzenia – dla osoby niepełnosprawnej z lekkim stopniem niepełnosprawności,
  - 4) 20% przeciętnego wynagrodzenia – dla opiekuna osoby niepełnosprawnej,
  - 5) 20% przeciętnego wynagrodzenia – dla osoby niepełnosprawnej zatrudnionej w zakładzie pracy chronionej, niezależnie od posiadanego stopnia niepełnosprawności.
5. W przypadku znacznego niedoboru środków Funduszu w stosunku do istniejących potrzeb w zakresie dofinansowania uczestnictwa osób niepełnosprawnych w turnusach rehabilitacyjnych oraz pobytu ich opiekunów przyjmuje się zasadę przyznawania dofinansowania tej samej dorosłej osobie niepełnosprawnej nie częściej niż raz na dwa lata.
6. Pierwszeństwo w uzyskaniu dofinansowania mają następujące osoby posiadające status osoby niepełnosprawnej :
  - 1) w wieku do 16 roku życia oraz osoby w wieku 16-24 lat uczące się i niepracujące niezależnie od faktu korzystania z dofinansowania ze środków PFRON do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym w roku poprzednim - wobec tych osób nie będzie dokonywana ocena punktowa wniosku,
  - 2) posiadające orzeczenie o zaliczeniu do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności albo równoważne - uzyskują dofinansowanie według oceny punktowej, aż do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel w danym roku kalendarzowym.

7. Przyznanie dofinansowania uzależnione jest od oceny wniosku dokonanej zgodnie z kartą oceny wniosku (załącznik nr 4 do niniejszego regulaminu) o dofinansowanie ze środków PFRON uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym. Ocena wniosków oparta jest na systemie punktowym. **Karta oceny zawiera informacje o :**
- 1) stopniu niepełnosprawności,
  - 2) schorzeniach zgodnie z orzeczeniem,
  - 3) otrzymaniu dofinansowania ze środków PFRON w ramach realizowanych zadań i programów w poprzednim roku kalendarzowym,
  - 4) sytuacji rodzinnej,
  - 5) częstotliwości korzystania z dofinansowania ze środków PFRON do uczestnictwa w turnusach rehabilitacyjnych,
- oraz ocenę w zakresie rozwijania umiejętności społecznych.
- W przypadku Wnioskodawców, których wnioski uzyskały identyczną liczbę punktów, a ilość posiadanych środków finansowych nie pozwoli na zrealizowanie ich wszystkich, decydującym kryterium jest kolejność wpływu wniosku.
8. Wnioski rozpatrywane są przez komisję do spraw opiniowania wniosków powołaną przez dyrektora PCPR, w której bierze udział pracownik socjalny oceniający sytuację społeczną osoby niepełnosprawnej i jej potrzeby w zakresie rozwijania umiejętności społecznych.
9. Wnioskodawca, któremu nie zostało przyznane dofinansowanie w danym roku kalendarzowym, z powodu niewystarczającej wysokości środków PFRON w roku rozpatrywania wniosku, może ponownie wystąpić o dofinansowanie, składając nowy wniosek w kolejnym roku wraz z wymaganymi załącznikami.
10. Osoba niepełnosprawna, która uzyskała decyzję o dofinansowaniu musi wybrać turnus rehabilitacyjny trwający co najmniej 14 dni, organizowany na terenie kraju i w ośrodku, który uzyskał wpis do rejestru ośrodków uprawnionych do organizowania turnusów rehabilitacyjnych. Rezerwacji dokonuje się indywidualnie. Aktualne informacje o ośrodkach i organizatorach turnusów, posiadających wpis do rejestru prowadzących turnusy dla osób niepełnosprawnych, dostępne są na stronie internetowej [www.empatia.mpips.gov.pl](http://www.empatia.mpips.gov.pl)
12. W sytuacji wyjazdu Wnioskodawcy na turnus przed otrzymaniem informacji o przyznanym dofinansowaniu nie ma możliwości dokonania zwrotu poniesionych kosztów.

13. Kwota przekazanego dofinansowania nie może być wyższa od faktycznego kosztu uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym.
14. Dofinansowanie uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym nie nastąpi, jeżeli organizator lub ośrodek w okresie trwania turnusu, nie będą posiadali aktualnego wpisu do rejestru ośrodków lub organizatorów.
15. Rozliczenie przekazanego dofinansowania następuje na podstawie faktury potwierdzającej zakup usługi przez osobę niepełnosprawną.
16. W przypadku pozyskania dodatkowych środków finansowych PFRON w danym roku kalendarzowym (np. z rezygnacji, przeniesień z innych zadań) i możliwości przyznania dofinansowania Wnioskodawcy, zobowiązany jest on dokonać aktualizacji złożonego wniosku.

## **V. FORMA ZAŁATWIENIA**

Pisemna informacja o sposobie rozpatrzenia wniosku.

## **VI. TERMIN ZAŁATWIENIA**

Zgodnie z terminami określonymi w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002r. w sprawie określenia zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, nie wcześniej jednak niż po otrzymaniu z PFRON informacji o wysokości środków oraz podjęciu przez Radę Powiatu w Olkuszu uchwały w sprawie podziału środków PFRON przyznanych na realizację zadań powiatu z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej w danym roku kalendarzowym.

## **VII. ZASADY ROZPATRZENIA WNIOSKU**

1. Wniosek podlega weryfikacji pod kątem formalnym. W przypadku stwierdzenia braków/ uchybień w złożonym wniosku, w terminie 10 dni od daty złożenia wniosku informuje się pisemnie Wnioskodawcę o stwierdzonych brakach/uchybieniach i wzywa do ich usunięcia. Nie usunięcie stwierdzonych braków, w wyznaczonym terminie skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.
2. PCPR w terminie 7 dni od dnia rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie powiadamia w formie pisemnej Wnioskodawcę o sposobie rozpatrzenia wniosku .

3. Osoba niepełnosprawna, w terminie 30 dni od otrzymania powiadomienia o przyznaniu dofinansowania, nie później niż 21 dni przed dniem rozpoczęcia turnusu rehabilitacyjnego, przekazuje centrum pomocy informację o wyborze turnusu, w którym będzie uczestniczyła.
4. PCPR po otrzymaniu informacji o wyborze turnusu rehabilitacyjnego w terminie 7 dni sprawdza w rejestrach ośrodków i organizatorów :
  - 1) czy wybrany przez osobę niepełnosprawną ośrodek i organizator tego turnusu posiadają odpowiednio wpis do rejestru ośrodków i organizatorów, obejmujący okres trwania turnusu wybranego przez osobę niepełnosprawną,
  - 2) czy ośrodek, w którym odbędzie się turnus, jest uprawniony do przyjmowania osób niepełnosprawnych z określonymi w orzeczeniu lub we wniosku lekarskim dysfunkcjami lub schorzeniami na turnus wybrany przez osobę niepełnosprawną,
  - 3) czy organizator tego turnusu jest uprawniony do organizowania turnusu wybranego przez osobę niepełnosprawną z określonymi w orzeczeniu lub we wniosku lekarskim dysfunkcjami lub schorzeniami.
5. W przypadku niespełnienia któregośkolwiek z warunków określonych w ust. 4 PCPR informuje osobę niepełnosprawną o konieczności dokonania wyboru innego ośrodka lub organizatora turnusu, pod rygorem nieprzekazania przyznanego dofinansowania.
6. Przekazanie dofinansowania organizatorowi turnusu rehabilitacyjnego następuje w terminie 7 dni od dnia otrzymania oświadczenia organizatora, jednak nie później niż 7 dni przed rozpoczęciem tego turnusu.
7. Rozliczenie przekazanego dofinansowania następuje na podstawie faktury potwierdzającej zakup usługi przez osobę niepełnosprawną.

### **VIII. WYMAGANE DOKUMENTY OD WNIOSKODAWCY PRZY ZŁOŻENIU WNIOSKU**

1. Wniosek o dofinansowanie.
2. Wniosek lekarza o skierowanie na turnus rehabilitacyjny (wzór wniosku lekarza stanowi załącznik Nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych - Dz.U.2007.230.1694 z późn. zm.)
3. Kopia aktualnego orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność wydanego przez ZUS, Powiatowy Zespół Orzekania o Niepełnosprawności lub orzeczenie o stałej, albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanego przed 1 stycznia 1998r. tj. KRUS.

4. Obowiązek informacyjny do przetwarzaniu danych osobowych (załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu).
5. Zaświadczenie ze szkoły o kontynuowaniu nauki w przypadku dzieci i młodzieży uczącej się i niepracującej w wieku od 16 do 24 roku życia.
6. Oświadczenia Wnioskodawcy i informacje do wniosku (załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu).
7. Pełnomocnictwo do złożenia wniosku na SOW przez osobę upoważnioną przez Wnioskodawcę (załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu).

**Wniosek oraz wymagane załączniki dostępne są : w siedzibie PCPR, na stronie internetowej [www.pcpr.olkusz.pl](http://www.pcpr.olkusz.pl) , na platformie SOW).**

Załącznik nr 1 do Regulaminu udzielenia dofinansowania z udziałem środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu

## **OBOWIĄZEK INFORMACYJNY DOTYCZĄCY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą przy ul. Piłsudskiego 21, 32-300 Olkusz, NIP:6371847165, REGON: 357009728, (32) 641-32-92, (32) 643-39-41, strona internetowa: [www.pcpr.olkusz.pl](http://www.pcpr.olkusz.pl), e-mail: [pcpr@pcpr.olkusz.pl](mailto:pcpr@pcpr.olkusz.pl)

We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora Danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych – Patrycją Hładoń przesyłając informację na adres e-mail: [patrycja@informatics.jaworzno.pl](mailto:patrycja@informatics.jaworzno.pl), listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora Danych: ul. Piłsudskiego 21, 32-300 Olkusz

Państwa dane osobowe są przetwarzane w zakresie minimalnym na podstawie aktualnych przepisów prawa oraz wykorzystywane w następujących celach:

- w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w tym dotyczących umożliwienia osobom i rodzinom przezwycięzania trudnych sytuacji życiowych, których nie są w stanie pokonać, wykorzystując własne uprawnienia, zasoby i możliwości;
- w celu realizacji zawartych umów;
- w pozostałych przypadkach Państwa dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody, w zakresie i celu określonym w treści zgody.

Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się na podstawie:

1. art. 6 ust. 1 lit. c), art. 9 ust. 2 lit. b) Rozporządzenia 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) - *przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze* - w związku z:

- a. ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- b. ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
- c. ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- d. ustawą z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów;



- e. ustawą z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych;
- f. ustawą z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci;
- g. ustawą z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny;
- h. ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy;
- i. ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego;
- j. ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej;

2. art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia 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) - *przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą* - w związku z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny;

3. art. 6 ust 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) Rozporządzenia 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) - *osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych.*

Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Państwa dane w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa mogą zostać ujawnione poprzez przesłanie uprawnionym podmiotom.

Państwa dane osobowe będą przechowywane:

1. przez okres wynikający z przepisów prawa związany z archiwizacją zgodnie z instrukcją archiwalną nie krócej jednak niż przez okres wskazany w ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach lub w innych obowiązujących przepisach prawa;
2. przez okres trwania umowy oraz po zakończeniu trwania takiej umowy w celu pełnego rozliczenia się stron z warunków umowy, w tym do czasu upływu terminu przedawnienia się roszczeń z takiej umowy (w zależności od rodzaju umowy – zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny – 6 lat), a w zakresie rozliczeń z urzędem skarbowym przez okres przedawnienia zobowiązań podatkowych, tj. 5 lat od końca roku podatkowego, w którym pojawiła się konieczność zapłaty podatku z tytułu świadczonych na Państwa rzecz usług;
3. do momentu wycofania zgody przez osobę, której dane dotyczą, jeśli dane są przetwarzane w oparciu o wyrażoną zgodę.

Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych:

1. dostępu do swoich danych osobowych, tj. uzyskania informacji, czy Administrator przetwarza Państwa dane, a jeśli tak to w jakim zakresie;
2. sprostowania danych osobowych, w przypadku, gdy Państwa zdaniem są one nieprawidłowe lub niekompletne;

3. ograniczenie przetwarzania danych, tj. nakazania przechowywania danych dotychczas zebranych przez Administratora i wstrzymania dalszych operacji danych,
4. usunięcia danych osobowych;
5. przenoszenia danych osobowych;
6. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, gdy przetwarzanie danych odbywa się w oparciu o wyrażoną zgodę – z zastrzeżeniem, że wycofanie tej zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku, gdy Państwa zdaniem przetwarzanie danych osobowych przez Administratora odbywa się z naruszeniem prawa pod adresem ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. W celu realizacji wymienionych praw należy złożyć pisemny wniosek z wybranym żądaniem.

Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane. Administrator Danych nie zamierza przekazywać Państwa danych poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego (tj. obszar obejmujący kraje Unii Europejskiej, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

**Informacje dodatkowe do realizacji programu „Aktywny samorząd”:**

- dane osobowe wnioskodawcy zostaną przekazane do PFRON – PFRON przetwarza dane osobowe w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji programu przez Realizatora oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych.

**Zasady przetwarzania danych osobowych użytkowników SOW i innych danych osobowych** związanych z przyznaniem dofinansowania w sposób określony w SOW, określa dokument pn. „Regulamin korzystania z Systemu SOW” opublikowany na witrynie PFRON pod adresem <https://portalsow.pfron.org.pl/opencms/export/sites/pfron-sow/sow/info>

Przyjęłam/przyjąłem do wiadomości

.....

/ Data /

.....

/ Podpis Wnioskodawcy /

Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielenia dofinansowania z udziałem środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu

### **OŚWIADCZENIA I INFORMACJE DODATKOWE DO WNIOSKU**

1. O wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu Powiatu Olkuskiego.
2. Przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.
3. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji.
4. W ciągu ostatnich 3 lat nie byłem/am stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie i nie posiadam zobowiązań wobec PFRON.
5. Zobowiązuję się do zapłacenia z własnych środków pełnej kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy kosztem całkowitym a przyznaną ze środków PFRON kwotą dofinansowania.
6. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się poinformować PCPR w Olkuszu w ciągu 14 dni.

7. Brakujące dokumenty/załączniki:

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

zobowiązuję się dostarczyć w ciągu 30 dni.

8. Wniosek zostanie rozpatrzony zgodnie z terminami określonymi w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002r. w sprawie określenia zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, nie wcześniej jednak niż po otrzymaniu z PFRON informacji o wysokości środków oraz podjęciu przez Radę Powiatu w Olkuszu uchwały w sprawie podziału środków PFRON przyznanych na realizację zadań powiatu w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej w danym roku kalendarzowym.
9. Oświadczam, że nie będę pełnił/a funkcji członka kadry na turnusie.
10. W przypadku uczestniczenia opiekuna na turnusie :
  - 1) nie będzie on pełnił funkcji członka kadry na tym turnusie,
  - 2) nie jest osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby,

3) ukończył 18 lat lub

4) ukończył 16 lat i jest wspólnie zamieszkującym członkiem rodziny osoby niepełnosprawnej.

.....

data

.....

czytelny podpis Wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć :

1. Kopia orzeczenia wydanego przez ZUS, Powiatowy Zespół Orzekania o Niepełnosprawności lub orzeczenie o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanego przed 1 stycznia 1998r. tj. KRUS.
2. Zaświadczenie o kontynuowaniu nauki dla osoby w wieku 16-24 lat uczącej się i niepracującej.
3. W przypadku, gdy w imieniu osoby niepełnosprawnej działa pełnomocnik, opiekun prawny lub kurator – postanowienie sądowe bądź pełnomocnictwo potwierdzone przez Notariusza.
4. Pełnomocnictwo w przypadku złożenia wniosku na platformie SOW przez osobę upoważnioną przez Wnioskodawcę (załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu).

Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielenia dofinansowania z udziałem środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu

## **PEŁNOMOCNICTWO**

### **Dane osoby, która udziela pełnomocnictwa:**

Imię/imiona.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL)

.....

Adres do korespondencji.....

Numer telefonu.....

Numer e-mail.....

### **Oświadczenie o udzieleniu pełnomocnictwa:**

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu:

Imię/imiona.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL)

.....

Adres do korespondencji.....

Numer telefonu.....

Numer e-mail.....

Pełnomocnictwo obejmuje upoważnienie do dokonywania na rzecz mocodawcy wszystkich czynności związanych z wnioskiem o dofinansowanie złożonym w systemie SOW, a w szczególności do podpisania, poprawiania i uzupełniania wniosku o dofinansowanie w systemie SOW, udzielania wyjaśnień i informacji potrzebnych w trakcie rozpatrywania wniosku o dofinansowanie, zawarcia i rozliczenia umowy o dofinansowanie oraz wszelkich działań związanych z realizacją zobowiązań wynikających z umowy dofinansowania zawartej na podstawie wniosku o dofinansowanie. Dla realizacji ww. celów stanowiących przedmiot pełnomocnictwa, niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do posługiwania się jego skanem w sieci informatycznej systemu

SOW, jak również do okazania/przesłania na wezwanie wersji papierowej oryginału niniejszego pełnomocnictwa lub prawidłowo poświadczanego odpisu pełnomocnictwa.

Pełnomocnictwa udziela się na czas niezbędny do realizacji wszystkich ww. czynności związanych ze złożonym w systemie SOW wnioskiem o dofinansowanie. Pełnomocnictwo może być odwołane przez mocodawcę w każdym czasie.

Potwierdzam prawdziwość i aktualność danych zawartych w niniejszym pełnomocnictwie. Zmiana treści pełnomocnictwa wymaga wprowadzenia do systemu SOW nowego dokumentu pełnomocnictwa, za wyjątkiem zmian danych adresowo-kontaktowych pełnomocnika, o których pełnomocnik poinformuje za pośrednictwem systemu SOW.

.....

data

.....

czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa

Załącznik nr 4 do Regulaminu udzielenia dofinansowania z udziałem środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu

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

Wniosek nr .....

Imię i nazwisko Wnioskodawcy .....

PESEL .....

	<b>Punktacja</b>
1. Osoby niepełnosprawne - stopień niepełnosprawności: 1) znaczny – 30 pkt. 2) umiarkowany – 20 pkt. 3) lekki – 10 pkt.	
2. Posiadanie więcej niż jedną przyczynę wydania orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia wydanego z powodu całościowych zaburzeń rozwojowych (12 – C): 10 pkt.	
3. Fakt nieotrzymania w roku poprzednim dofinansowania ze środków PFRON w ramach realizowanych zadań i programów: 10 pkt.	
4. Sytuacja rodzinna - osoba samotnie gospodarująca: 5 pkt.	
5. Częstotliwość korzystania z dofinansowania ze środków PFRON do uczestnictwa w turnusach rehabilitacyjnych: 1) 2 lata temu – 5 pkt. 2) 3 – 5 lat temu – 10 pkt. 3) powyżej 5 lat temu – 15 pkt. 4) nigdy – 20 pkt.	
6. Ocena pozytywna w zakresie rozwijania umiejętności społecznych: 5,10,15 lub 20 pkt.	
<b>ŁĄCZNA ILOŚĆ PUNKTÓW :</b>	

**Podpisy osób oceniających:**