

	KARTA ŚWIADCZENIA	DŚW-10
	Program „Aktywny samorząd” - pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu	Wersja Nr 2
		Data zatwierdzenia: 03-04-2023

ZAKRES ŚWIADCZENIA:

Dofinansowanie osobom niepełnosprawnym, ze środków PFRON, zakupu i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu.

WYMAGANE DOKUMENTY DO ZAŁATWIENIA SPRAWY:

1. Wniosek Moduł I: Obszar A o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” Zadanie 1 i Zadanie 4: Pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu.
2. Kserokopia/skan aktu urodzenia dziecka – w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej.
3. Kserokopia/skan dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej reprezentowanej przez opiekuna prawnego.
4. Kserokopia/skan aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, w przypadku osoby do 16. roku życia – orzeczenie o niepełnosprawności (oryginał do wglądu), z powodu dysfunkcji narządu ruchu/dysfunkcji narządu słuchu.
5. Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę o specjalizacji adekwatnej do rodzaju niepełnosprawności, zawierające opis rodzaju schorzenia/niepełnosprawności osoby niepełnosprawnej, której wniosek dotyczy.
6. Dokument potwierdzający, że Wnioskodawca jest właścicielem lub współwłaścicielem samochodu, do którego ubiega się o pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania lub w przypadku ubiegania się o sprzęt mobilny np. do przewozu osoby niepełnosprawnej umowa najmu/dzierżawy samochodu.
7. Dokument potwierdzający zatrudnienie (w tym wolontariat trwający co najmniej 6 miesięcy) w przypadku osób, które osiągnęły wiek emerytalny.
8. Oferta cenowa na zakup/montaż oprzyrządowania.
9. Pracownik ma prawo żądać innych dokumentów wymaganych do załatwienia sprawy.

Załączniki do karty świadczenia:

DŚW-10-01. Wniosek Zadanie 1.

DŚW-10-02. Wniosek Zadanie 4.

DŚW-10-03. Zaświadczenie lekarskie Zadanie 1.

DŚW-10-04. Zaświadczenie lekarskie Zadanie 4.

ZŁOŻENIE WNIOSKU DROGĄ ELEKTRONICZNĄ:

Istnieje możliwość złożenia wniosku drogą elektroniczną za pomocą Elektronicznej Platformy Usług Administracji Publicznej – e-PUAP oraz poprzez System Obsługi Wsparcia.

MIEJSCE ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW:

1. Dział Świadczeń Wspierających Rodzinę, al. Monte Cassino 2, parter, pokój nr 18, od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 14.00.
2. Kancelaria Centrum Usług Społecznych w Koszalinie, al. Monte Cassino 2-parter, od poniedziałku do piątku w godzinach: 7.00 – 15.00.

KONTAKT:

Dział Świadczeń Wspierających Rodzinę, al. Monte Cassino 2, parter, pokój nr 18, godziny przyjęć od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 14.00; tel. 94 316 03 07, 345.

SPOSÓB I TERMIN ZAŁATWIENIA SPRAWY:

1. Przyjmowanie wniosków następuje w trybie ciągłym, jednak nie później niż do dnia 31 sierpnia danego roku realizacji Programu.
2. W terminie 10 dni od dnia złożenia wniosku Wnioskodawca zostaje poinformowany o występujących we wniosku uchybieniach, które powinny zostać usunięte w terminie 30 dni od dnia otrzymania informacji. Nieusunięcie ich w wyznaczonym terminie powoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
3. Rozpatrzenie wniosku w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku, nie wcześniej jednak niż po otrzymaniu przez Realizatora środków PFRON na realizację Programu w danym roku.
4. Dokonanie oceny wniosku na podstawie punktowego systemu oceny wniosków.
5. Realizacja wniosków następuje w miarę posiadanych środków finansowych na zadanie, według kolejności ustalonej na liście rankingowej wniosków.
6. Poinformowanie w terminie 7 dni od dnia rozpatrzenia kompletnego wniosku o odmowie lub przyznaniu dofinansowania.
7. Zawarcie umowy z Wnioskodawcą.
8. Rozliczenie zawartej umowy.

OPŁATY:

Postępowanie nie podlega opłacie.

TRYB ODWOŁAWCZY:

Od sposobu rozstrzygnięcia sprawy nie przysługuje odwołanie.

PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
2. Pilotażowy program „Aktywny samorząd” (uchwała nr 11/2018 Rady Nadzorczej PFRON z dnia 10 grudnia 2018 r. zmieniona Uchwałą nr 16/2019 Zarządu PFRON z dnia 5 marca 2019 roku oraz Uchwałą nr 19/2020 Zarządu PFRON z dnia 4 marca 2020 roku).
3. Zarządzenie Nr 776/2534/23 Prezydenta Miasta Koszalin z dnia 08 marca 2023 roku w sprawie Szczegółowego trybu postępowania przy realizacji pilotażowego programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych „Aktywny samorząd” w 2023 roku.

INFORMACJE DODATKOWE:

1. Wniosek do pobrania w Dziale Świadczeń Wspierających Rodzinę, parter, pokój nr 18 lub na stronie <http://cus.koszalin.ibip.pl>. Dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków PFRON.
2. Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę powinno być wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku.
3. Dofinansowanie nie przysługuje osobom niepełnosprawnym, które w okresie trzech lat (licząc od początku roku następującego po roku, w którym udzielono dofinansowania) uzyskały na ten cel dofinansowanie ze środków PFRON.
4. Nierozliczenie umowy powoduje jej rozwiązanie ze skutkiem natychmiastowym.

Opracował:	Emilia Breitkopf	03.04.2023
Sprawdził:	Magdalena Waszewska	03.04.2023
Zatwierdził:	Urszula Borzęcka	03.04.2023
Osoba odpowiedzialna za aktualizację karty:	Emilia Breitkopf	