

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                          |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|  <b>CENTRUM<br/>USŁUG SPOŁECZNYCH</b><br>w Koszalinie | <b>KARTA ŚWIADCZENIA</b>                                                                                                                 | ZPF-16                            |
|                                                                                                                                        | <b>Program „Aktywny samorząd” -<br/>pomoc w zakupie protezy kończyny,<br/>w której zastosowano nowoczesne<br/>rozwiązania techniczne</b> | Wersja Nr 2                       |
|                                                                                                                                        |                                                                                                                                          | Data zatwierdzenia:<br>02.03.2026 |

### ZAKRES ŚWIADCZENIA:

Dofinansowanie osobom niepełnosprawnym, ze środków PFRON, zakupu protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne.

### WYMAGANE DOKUMENTY DO ZAŁATWIENIA SPRAWY:

1. Wniosek Moduł I: Obszar C o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach programu „Aktywny samorząd”  
**Zadanie 3:** Pomoc w zakupie protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne.
2. Kserokopia/skan dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej reprezentowanej przez opiekuna prawnego.
3. Fakultatywnie: zlecenie na zaopatrzenie w wyrób medyczny.
4. Opinie eksperta PFRON w zakresie stabilności procesu chorobowego oraz rokowania uzyskania zdolności do pracy w wyniku wsparcia udzielonego w programie.
5. Kserokopia/skan aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (oryginał do wglądu).
6. Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę o specjalizacji adekwatnej do rodzaju niepełnosprawności, zawierające informację dotyczącą zakresu amputacji kończyny.
7. Dokument potwierdzający zatrudnienie (w tym wolontariat trwający co najmniej 6 miesięcy).
8. Propozycja specyfikacji i kosztorysu protezy - dwie oferty z niezależnych od siebie zakładów ortopedycznych/protezożni.
9. Pracownik ma prawo żądać innych dokumentów wymaganych do załatwienia sprawy.

Załączniki do karty świadczenia:

ZPF-16-01. Wniosek.

ZPF-16-02. Zaświadczenie lekarskie.

ZPF-16-03. Propozycja specyfikacji i kosztorysu protezy dla Wnioskodawcy w ramach programu „Aktywny samorząd”.

### ZŁOŻENIE WNIOSKU DROGĄ ELEKTRONICZNĄ:

Istnieje możliwość złożenia wniosku drogą elektroniczną za pomocą e-Doręczenia oraz poprzez System Obsługi Wsparcia.

### MIEJSCE ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW:

1. Zespół ds. PFRON, 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:

Zespół ds. PFRON, 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. Przekazanie wniosków pozytywnie ocenionych przez Realizatora do eksperta PFRON.
6. Realizacja wniosków z opinią eksperta PFRON potwierdzającą stabilność procesu chorobowego i rokowania uzyskania zdolności do pracy w wyniku wsparcia udzielonego w programie do zakupu protezy, następuje w miarę posiadanych środków finansowych na zadanie, według kolejności ustalonej na liście rankingowej wniosków.
7. Poinformowanie w terminie 7 dni od dnia rozpatrzenia kompletnego wniosku o odmowie lub przyznaniu dofinansowania.
8. Zawarcie umowy z Wnioskodawcą.
9. Rozliczenie zawartej umowy.

#### **OPLĄTY:**

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. Program „Aktywny samorząd” (załącznik do uchwały nr 11/2025 Rady Nadzorczej PFRON z dnia 15 października 2025 r.).

#### **INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Wniosek do pobrania w Zespole ds. PFRON, parter, pokój nr 18 lub na stronie <http://cus.koszalin.ibip.pl>
2. **Dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, z wyłączeniem dojazdu osoby niepełnosprawnej na wizytę u eksperta PFRON.**
3. Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę powinno być wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku.
4. 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.
5. Nierozliczenie umowy powoduje jej rozwiązanie ze skutkiem natychmiastowym.

|                                             |                        |            |
|---------------------------------------------|------------------------|------------|
| Opracował:                                  | Natalia Waligóra-Sabat | 02.03.2026 |
| Sprawdził:                                  | Luiza Korkowska        | 02.03.2026 |
| Zatwierdził:                                | Urszula Borzęcka       | 02.03.2026 |
| Osoba odpowiedzialna za aktualizację karty: | Natalia Waligóra-Sabat |            |