

## **ZARZĄDZENIE Nr 8 /2021**

**Dyrektora**

**Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kartuzach**

**z dnia 11 marca 2021 r.**

**w sprawie:** ustalenia karty oceny merytorycznej wniosków osób niepełnosprawnych w sprawie dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym w roku 2021.

Na podstawie § 15 ust. 1 pkt 2 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kartuzach, stanowiącego załącznik do Uchwały nr 80/358/2020 Zarządu Powiatu Kartuskiego z dnia 30 czerwca 2020 r. w związku z § 5 ust. 10 i 12 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz.1694 oraz z 2014 r. poz. 1937),

**zarządza się, co następuje:**

### **§ 1**

Wprowadza się do użytku wewnętrznego kartę oceny merytorycznej wniosków osób niepełnosprawnych w sprawie dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym w roku 2021, według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego zarządzenia.

### **§ 2**

Nadzór nad pracą komisji oceniającej wnioski powierza się kierownikowi Działu Pomocy Osobom Niepełnosprawnym Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kartuzach.

### **§ 3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**D Y R E K T O R**

/-/ Grzegorz Mikiciuk

Sprawdzono pod względem formalno-prawnym  
/-/ Kamila Podlaska  
radca prawny

(pieczęć PCPR)

Załącznik do  
Zarządzenia nr 8/2021  
Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kartuzach  
z dnia 11 marca 2021 r.

**KARTA OCENY z dnia .....**

do protokołu nr ..... z dnia.....

dotycząca rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON uczestnictwa osoby niepełnosprawnej i jej opiekuna w turnusie rehabilitacyjnym

Dotyczy wniosku Pani/a:

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(Adres zamieszkania)

Właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”

Czy wnioskodawca korzystał z dofinansowania do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym w roku poprzednim ?       TAK       NIE

Czy wniosek lekarza zawiera wyraźne wskazanie wraz z uzasadnieniem konieczności pobytu opiekuna na turnusie rehabilitacyjnym?       TAK       NIE

Czy są potrzeby w zakresie rozwijania umiejętności społecznych?       TAK       NIE

Na podstawie złożonego wniosku oraz orzeczenia o niepełnosprawności\*/ orzeczenia o stopniu niepełnosprawności\*, oceniono sytuację społeczną osoby niepełnosprawnej i jej potrzeby w zakresie rozwijania umiejętności społecznych. Pod uwagę wzięto stopień i rodzaj niepełnosprawności oraz wpływ niepełnosprawności na możliwość realizacji przez wnioskodawcę kontaktów społecznych w codziennym funkcjonowaniu.

\* niepotrzebne skreślić

(pieczęć PCPR)

Karta oceny merytorycznej wniosku nr .....

**Czy osoba korzystała z dofinansowania do turnusu rehabilitacyjnego w roku 2020 ?**

TAK  NIE\*

W roku 2021 obowiązuje zasada przyznawania dofinansowania tej samej dorosłej osobie niepełnosprawnej raz na dwa lata.

\*jeśli nie, proszę wypełnić poniższą tabelkę:

KRYTERIA OCENY WNIOSKU		Liczba punktów możliwych do uzyskania	Przyznana liczba punktów
<b>1. Stopień niepełnosprawności/ orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równorzędne</b>			
a)	osoba niepełnosprawna w wieku do 16 lat albo w wieku do 24 lat ucząca się i niepracująca bez względu na stopień niepełnosprawności	6	
b)	znaczny stopień niepełnosprawności	6	
c)	umiarkowany stopień niepełnosprawności	3	
<b>2. Zależność od innych osób</b>			
a)	osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim (lekarz zaznaczył ten fakt we wniosku lekarskim)	3	
<b>3. Sytuacja dochodowa osoby/ osoby w rodzinie - dochody netto na jedną osobę</b>			
a)	do 1.000 zł	2	
b)	od 1.001 do 2.000 zł	1	
c)	powyżej 2.001 zł	0	
<b>4. Pozostałe informacje:</b>			
a)	osoba nie korzystała z dofinansowania uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym w latach 2019*	1	
b)	osoba nie korzystała z dofinansowania uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym w roku 2018*	3	
c)	osoba nie korzystała z dofinansowania uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym w roku 2017*	4	
* nie dotyczy osoby niepełnosprawnej w wieku do 16 lat albo w wieku do 24 lat ucząca się i niepracująca bez względu na stopień niepełnosprawności			
d)	osoba zamieszkuje samotnie	1	
<b>Ogólna liczba przyznanych punktów</b>			
<b>Maksymalna liczba punktów do uzyskania 20 punktów</b>			

Ocena rozpatrzenia wniosku:

pozytywna (co najmniej 11 pkt)

negatywna

**Podpisy członków komisji:**

1. podpis pracownika socjalnego .....

2. podpis członka komisji .....

3. podpis członka komisji .....