

**Zarządzenie Nr 4.2021**  
**Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowie**  
**z dnia 04.01.2021 r.**

w sprawie wprowadzenia regulaminu udzielania dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowie.

**§ 1**

Na podstawie §5 ust. 1 pkt 24 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowie z dnia 15 stycznia 2020 r. z późn.zm. zarządzam, co następuje:

wprowadzam do stosowania regulamin udzielania dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowie stanowiący załącznik do niniejszego Zarządzenia.

**§ 2**

Traci moc zarządzenie Nr 4.2019 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowie z dnia 09.01.2019 r. w sprawie wprowadzenia regulaminu udzielania dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowie.

**§ 3**

Wykonanie Zarządzenia powierzam pracownikowi Działu Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami odpowiedzialnemu za prowadzenie spraw związanych z udzieleniem dofinansowania osobom niepełnosprawnym do udziału w turnusach rehabilitacyjnych.

**§ 4**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Tarnowie  
*mgr Anna Górską*

**Regulamin udzielania dofinansowania ze środków  
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych  
do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym  
przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowie**

## **I. PODSTAWA PRAWNA**

1. Ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2020 r., poz. 426),
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r., nr 230, poz. 1694, z późn. zm.).

## **II. ZASADY OGÓLNE:**

1. Warunkiem uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym jest:

- posiadanie ważnego orzeczenia o niepełnosprawności lub innego orzeczenia traktowanego na równi z tym orzeczeniem,
- złożenie wniosku o przyznanie dofinansowania,

2. Osoba niepełnosprawna ubiegająca się o dofinansowanie do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym powinna złożyć we właściwym dla miejsca zamieszkania PCPR osobiście lub za pośrednictwem opiekuna wymagany komplet dokumentów:

- 1) wniosek o przyznanie dofinansowania ze środków PFRON uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym /załącznik nr 1/,
- 2) kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub kopię wypisu z treści orzeczenia (potwierdzoną za zgodność z oryginałem),
- 3) wniosek lekarski o skierowanie na turnus rehabilitacyjny, sporządzony nie wcześniej niż na 3 miesiące przed datą złożenia wniosku /załącznik nr 2/,
- 4) w przypadku zalecenia przez lekarza pobytu opiekuna na turnusie rehabilitacyjnym wniosek lekarski powinien zawierać wyraźne wskazanie wraz z uzasadnieniem konieczności pobytu opiekuna (dotyczy osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub równoważnym oraz osób niepełnoletnich),
- 5) pełnomocnictwo notarialne/ orzeczenie sądowe uprawniające do działania w imieniu Wnioskodawcy, w przypadku składania podpisu za wnioskodawcę.

2. Osoba niepełnosprawna 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, 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 (*§6 ust. 1 cytowanego rozporządzenia*):

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 związku ze znacznym niedoborem środków Funduszu w stosunku do istniejących potrzeb w zakresie dofinansowania uczestnictwa osób niepełnosprawnych w turnusach rehabilitacyjnych obniża się wysokość dofinansowania o 20% kwot, o których mowa w §6

ust. 1 Rozporządzenia MPiPS z dnia 15 listopada 2007 roku w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. Nr 230, poz. 1694 z późn. zm.).

6. Pierwszeństwo w uzyskaniu dofinansowania mają następujące osoby posiadające status osoby niepełnosprawnej:

- w wieku do 18 roku życia, niezależnie od faktu korzystania z dofinansowania ze środków PFRON do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym w latach poprzednich /funkcjonowanie społeczne osób niepełnosprawnych do 18 roku życia jest zależne od ich rodziców bądź opiekunów, dlatego też, w stosunku do tych osób nie będzie dokonywana ocena punktowa wniosku/:

- dorosłe osoby niepełnosprawne w wieku do 24 lat uczące się i niepracujące bez względu na stopień niepełnosprawności oraz pozostali wnioskodawcy, posiadający 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 3/ o dofinansowanie ze środków PFRON uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym. Ocena wniosków oparta jest na systemie punktowym. W przypadku wnioskodawców, których wnioski uzyskały identyczną liczbę punktów decydującym kryterium jest okres czasu przez jaki wnioskodawca nie korzystał z dofinansowania. W sytuacji pozyskania dodatkowych środków np. z rezygnacji, wnioski wówczas składane, rozpatrywane są indywidualnie, bez karty oceny.

8. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, gdy osoba niepełnosprawna uzyska niższą liczbę punktów niż kwalifikująca do przyznania dofinansowania, Dyrektor Centrum po rozpatrzeniu wniosku i ocenie sytuacji społecznej wnioskodawcy może uwzględnić taki wniosek i przyznać dofinansowanie.

9. Wnioski o dofinansowanie ze środków PFRON uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym można składać w każdym czasie, jednakże z powodów organizacyjnych winny być składane do końca marca 2021 roku, w kolejnych latach do końca lutego.

10. Wnioski złożone w styczniu, lutym i marcu nie będą rozpatrywane w ustawowym terminie 30 dni, a załatwienie sprawy nastąpi po otrzymaniu środków finansowych z PFRON oraz po przyjęciu tych środków przez Radę Powiatu Tarnowskiego w formie uchwały. Pozostałe wnioski: w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.

11. W rozpatrywaniu wniosków o dofinansowanie bierze udział Dyrektor z uprawnieniami pracownika socjalnego oceniający sytuację społeczną osoby niepełnosprawnej i jej potrzeby w zakresie rozwijania umiejętności społecznych lub wyznaczony przez Dyrektora pracownik posiadający takie uprawnienia oraz pracownik merytoryczny odpowiedzialny za prowadzenie pełnej dokumentacji dotyczącej przyznawania dofinansowania do turnusu rehabilitacyjnego.

12. Wnioskodawca, któremu nie zostało przyznane dofinansowanie, z powodu niewystarczającej wysokości środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w roku rozpatrywania wniosku, może ponownie wystąpić o dofinansowanie, składając nowy wniosek wraz z wymaganymi załącznikami.

13. Od informacji o negatywnym rozpatrzeniu wniosku o dofinansowanie uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym nie przysługuje odwołanie w rozumieniu kodeksu postępowania administracyjnego.

14. Osoby niepełnosprawne, które uzyskały decyzję o dofinansowaniu do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym z PFRON, muszą wybrać turnus rehabilitacyjny organizowany w ośrodku, który uzyskał wpis do rejestru ośrodków uprawnionych do organizowania turnusów rehabilitacyjnych, rezerwacji dokonuje się indywidualnie.

15. Osoba niepełnosprawna, która otrzymała dofinansowanie, wybiera konkretny turnus i powiadamia o tym PCPR w ciągu 30 dni od otrzymania decyzji, nie później jednak niż 21 dni przed rozpoczęciem turnusu, składając informację o wyborze turnusu /załącznik nr 4/.

16. W sytuacji wyjazdu Wnioskodawcy na turnus przed otrzymaniem informacji o przyznaniu dofinansowania nie ma możliwości dokonania zwrotu poniesionych kosztów.

17. Przyznane dofinansowanie zostaje przekazane przez PCPR organizatorowi turnusu tylko przy spełnieniu warunków określonych w rozporządzeniu w sprawie turnusów:

- 1) dane zawarte w informacji o wyborze turnusu powinny być zgodne z danymi zawartymi w rejestrze ośrodków i rejestrze organizatorów;
- 2) wybór turnusu dokonany przez osobę niepełnosprawną musi być zgodny z zaleceniami i przeciwwskazaniami lekarza, zawartymi we wniosku o skierowanie na turnus;
- 3) ośrodek, w którym odbędzie się turnus musi być dostosowany do rodzaju dysfunkcji osoby niepełnosprawnej.

18. 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.

19. Rozliczenie przekazanego dofinansowania następuje na podstawie faktury potwierdzającej zakup usługi przez osobę niepełnosprawną.

20. Pozostałe uregulowania dotyczące trybu postępowania i zasad dofinansowania zadań ze środków Funduszu oraz wymagań, jakie powinny spełniać podmioty ubiegające się o dofinansowanie tych zadań, określa *Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 426)*, oraz *Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694 z późn. zm.)*.

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Tarnowie  
*mgr Aneta Górską*

**Wniosek o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu  
Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym**  
(wypełnia osoba niepełnosprawna lub w przypadku osoby niepełnoletniej rodzice bądź opiekun prawny)

Imię i nazwisko .....

PESEL albo numer dokumentu tożsamości .....

Data urodzenia .....

Adres zamieszkania\* .....

Adres do korespondencji.....

Telefon kontaktowy.....

Planowany termin uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym .....

**POSIADANE ORZECZENIE\*\***

- a) o stopniu niepełnosprawności       Znacznym       Umiarkowanym       Lekkim
- b) o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów       I       II       III
- c)  o całkowitej       o częściowej niezdolności do pracy
- o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym       niezdolności do samodzielnej egzystencji
- d/  o niepełnosprawności osoby do 16 roku życia

KORZYSTAŁEM(AM) Z DOFINANSOWANIA DO UCZESTNICTWA W TURNUSIE  
REHABILITACYJNYM ZE ŚRODKÓW PFRON\*\*     Tak(podać rok) .....     Nie

JESTEM ZATRUDNIONY W ZAKŁADZIE PRACY CHRONIONEJ\*\*     TAK     NIE

Imię i nazwisko opiekuna .....

(wypełnić, jeśli lekarz uznał konieczność pobytu opiekuna)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, wynosił ..... zł

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi .....

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz, że jestem świadom (a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych.

Zobowiązuję się do przedstawienia lekarzowi na turnusie rehabilitacyjnym aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia.\*\*\*

.....  
( data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* W przypadku osoby bezdomnej wpisać miejsce pobytu.

\*\* Właściwe zaznaczyć.

\*\*\*Dotyczy turnusu rehabilitacyjnego, którego program przewiduje zabiegi fizjoterapeutyczne.

**Wypełnia PCPR**

.....  
(Data wpływu wniosku do PCPR)

.....  
(Pieczęć PCPR i podpis pracownika)

Załącznik do wniosku:

1. KOPIA ORZECZENIA (oryginał do wglądu)

.....  
(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej  
lub gabinetu lekarskiego)

### Wniosek lekarza o skierowanie na turnus rehabilitacyjny

Imię i nazwisko .....  
PESEL albo numer dokumentu tożsamości .....  
Adres zamieszkania \* .....

#### Rodzaj dysfunkcji\*\*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> dysfunkcja narządu ruchu<br><input type="checkbox"/> osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim | <input type="checkbox"/> dysfunkcja narządu słuchu    |
| <input type="checkbox"/> dysfunkcja narządu wzroku   | <input type="checkbox"/> upośledzenie umysłowe        |
| <input type="checkbox"/> choroba psychiczna  | <input type="checkbox"/> padaczka                     |
| <input type="checkbox"/> schorzenia układu krążenia  | <input type="checkbox"/> inne (jakie?) .....<br>..... |

#### Konieczność pobytu opiekuna na turnusie

- NIE  
 TAK - uzasadnienie .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### Uwagi:

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

\* W przypadku osoby bezdomnej wpisać miejsce pobytu.

\*\* Właściwe zaznaczyć.

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)

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

Nazwisko i imię wnioskodawcy .....

Adres.....

Stopień niepełnosprawności	Osoby dorosłe do ukończenia 24 roku życia uczące się i niepracujące bez względu na stopień niepełnosprawności	Znaczny	Umiarkowany	Lekki	Punktacja
	50	50	30	5	
<b>Rodzaj dysfunkcji osoby niepełnosprawnej określony w orzeczeniu o niepełnosprawności lub wniosku lekarza z zaznaczeniem rodzaju schorzenia w przypadku orzeczenia równoważnego / w kontekście potrzeb osoby niepełnosprawnej w zakresie rozwijania umiejętności społecznych/</b>					
1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- upośledzenie umysłowe (01-U),</li> <li>- choroby psychiczne (02-P),</li> <li>- zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu (03-L),</li> <li>- choroby narządu wzroku (04-O),</li> <li>- epilepsja (06-E),</li> <li>-całościowe zaburzenia rozwojowe (12 – C),</li> <li>- choroby neurologiczne (10-N),</li> <li>- upośledzenie narządu ruchu (05-R)</li> <li>-choroby układu oddechowego i krążenia (07-S)</li> <li>- choroby układu pokarmowego (08-T)</li> <li>- choroby układu moczowo- płciowego (09-M)</li> <li>- inne (11-I), w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia, choroby układu krwiotwórczego</li> </ul>		20		
2.	osoby z dysfunkcją narządu ruchu poruszające się na wózkach inwalidzkich		30		
<b>Konieczność korzystania z opieki osoby drugiej na turnusie rehabilitacyjnym</b>					
1	TAK			10	
2	NIE			0	

<b>Osoba jest objęta całodobową opieką instytucjonalną</b>		
1	TAK	0
2	NIE	40
<b>Sytuacja rodzinna</b>		
1	Osoba samotnie gospodarująca	20
2	Osoba prowadząca wspólnie gospodarstwo domowe	10
<b>Częstotliwość korzystania z dofinansowania ze środków PFRON do uczestnictwa w turnusach rehabilitacyjnych w latach poprzednich /ostatnie 5 lat poprzedzające rok składania wniosku/</b>		
1	Wnioskodawca nie korzystał z dofinansowania	50
2	Wnioskodawca 1 raz korzystał z dofinansowania	40
3	Wnioskodawca 2 razy korzystał z dofinansowania	30
4	Wnioskodawca 3 lub więcej razy korzystał z dofinansowania	10
5	Wnioskodawca korzystał z dofinansowania w roku poprzedzającym złożenie wniosku	1
<b>Dochód w przeliczeniu na 1 osobę</b>		
a	Dochód do 50% przeciętnego wynagrodzenia na osobę we wspólnym gospodarstwie domowym	15
	Dochód powyżej 50% przeciętnego wynagrodzenia na osobę we wspólnym gospodarstwie domowym	5
b	Dochód do 65% przeciętnego wynagrodzenia w przypadku osoby samotnej	20
	Dochód powyżej 65% przeciętnego wynagrodzenia w przypadku osoby samotnej	10
<b>SUMA PUNKTÓW</b>		

**CZĘŚĆ – INFORMACJA O WYBORZE TURNUSU**

(Wypełnia osoba niepełnosprawna lub w przypadku osoby niepełnoletniej rodzice bądź opiekun prawny)

Imię i nazwisko uczestnika turnusu .....  
 Pesel albo numer dokumentu tożsamości .....  
 Adres zamieszkania(lub pobytu).....  
 Rodzaj turnusu  usprawniająco-rekreacyjny  inny .....

**termin turnusu: od..... do .....**

Dane organizatora turnusu:

Nazwa i adres (z kodem pocztowym) .....

Dane ośrodka, w którym odbędzie się turnus:

Nazwa i adres (z kodem pocztowym) .....

**Oświadczam, że nie korzystam z dofinansowania uczestnictwa w wyżej wymienionym turnusie rehabilitacyjnym przyznanego na podstawie przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub o systemie ubezpieczeń społecznych albo o ubezpieczeniu społecznym rolników.**

.....  
 (data)

.....  
 (czytelny podpis wnioskodawcy)

\* Wpisać wyłącznie w przypadku osoby bezdomnej.

**CZĘŚĆ II – OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA TURNUSU**

(Wypełnia organizator turnusu)

Nazwa organizatora i adres (z kodem pocztowym) .....  
 Numer i data ważności wpisu do rejestru organizatorów turnusu .....  
 Potwierdzam możliwość uczestniczenia Pana/Pani .....  
 wraz z opiekunem\*  
 w turnusie rehabilitacyjnym (jakim?) .....  
 w terminie od ..... do .....  
 w ośrodku (nazwa i adres) .....

Numer i data ważności wpisu do rejestru ośrodków .....

Całkowity koszt turnusu dla:

osoby niepełnosprawnej ..... zł, słownie zł .....

opiekuna osoby niepełnosprawnej\* ..... zł, słownie zł .....

**Zobowiązuję się nie później niż do 21 dni po zakończeniu turnusu, przesłać do właściwego PCPR „Informację o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego”. Informacja ta będzie sporządzona odrębnie dla każdego uczestnika korzystającego z dofinansowania ze środków PFRON. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w turnusie osoby niepełnosprawnej lub w przypadku stwierdzenia w wyniku kontroli rażących uchybień w zakresie realizacji turnusu zobowiązuję się do zwrotu 100% środków, które przekazało PCPR na dofinansowanie uczestnictwa tej osoby i jej opiekuna w terminie do 7 dni od dnia zakończenia tego turnusu – na konto PCPR.**

Środki przyznane osobie niepełnosprawnej i jej opiekunowi\* proszę przekazać na rachunek bankowy:

Nazwa banku ..... nr .....

.....  
 (data)

.....  
 (pieczęć i czytelny podpis organizatora)

\* Niepotrzebne skreślić.