ZARZĄDZENIE Nr 23.2023
Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowie
z dnia 19.12.2023 r.

w sprawie zmiany regulaminu udzielania dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowie wprowadzonego Zarządzeniem Nr 4.2021 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowie z dnia 04.01.2021 r.

§ 1

W rozdziale II. Zasady ogólne ust. 1-3 Regulaminu udzielania dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowie, otrzymują brzmienie:

„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,
6) zgoda na przetwarzanie danych osobowych,
7) dane przedstawiciela ustawowego (jeśli dotyczy),
8) akt urodzenia (jeśli dotyczy).

3. 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.

Istnieje także możliwość otrzymania dofinansowania w sytuacji przekroczenia limitu dochodowego, ale wówczas kwotę dofinansowania pomniejsza się o kwotę, o którą dochód został przekroczony.”.

§ 2

Wprowadza się wzór „Zgoda na przetwarzanie danych osobowych", w brzmieniu załącznika nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Wprowadza się wzór „Dane przedstawiciela ustawowego", w brzmieniu załącznika nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 4

Wykonanie zarządzenia powierza się pracownikom Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowie na stanowisku ds. osób z niepełnosprawnościami odpowiedzialnym za prowadzenie spraw związanych z udzielaniem dofinansowania w zakresie dofinansowań do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.
Pozostałe postanowienia Zarządzenia Nr 4.2021 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowie z dnia 04.01.2021 r. pozostają bez zmian.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Tarnowie
mgr Anna Górska

RADCA PRAWNY
Ewa Habel
KR-2400

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000) oraz 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, w bazie danych PCPR w Tarnowie w celu realizacji procedury dofinansowania uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym.

.....

Podpis

DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

(dla małoletniego wnioskodawcy lub osoby ubezwłasnowolnionej, opiekun prawny lub pełnomocnik)

Imię i nazwisko: .....

PESEL lub numer dokumentu tożsamości:.....

Adres zamieszkania:.....

.....

Data urodzenia:.....

ustanowiony przedstawicielem*/opiekunem*/pełnomocnikiem*.....

.....

postanowieniem Sądu Rejonowego:.....

.....

z dn. .....sygn. Akt*:.....

/ na mocy pełnomocnictwa potwierdzonego przez Notariusza*;.....

.....

z dn. ..... repet.nr.....

....

data podpis

*przedstawiciela ustawowego**

*opiekuna prawnego**

*pełnomocnika**

* niepotrzebne skreślić