

pieczęć jednostki rozpatrującej wniosek

.....  
data wpływu wniosku  
(wypełnia MOPR)

MOPR- VII.40524. 3. .... .202.....

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie zakupu sprzętu lub wykonania usług z zakresu likwidacji  
BARIER TECHNICZNYCH**

**ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**

**UWAGA! przed wypełnieniem wniosku proszę zapoznać się z zasadami i procedurami  
udzielania dofinansowania ze środków PFRON na likwidację barier technicznych**

**I. Dane Wnioskodawcy**

**Dane osoby dorosłej lub małoletniej ubiegającej się o dofinansowanie:**

Imię .....	PESEL .....
Nazwisko .....	.....
Adres zamieszkania : kod ..... - ..... POZNAŃ ul. ....	
Adres korespondencyjny: kod ..... - ..... miejscowość ..... (należy wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania) ul. ....	
Adres e-mail: .....	Tel. .... Tel. kom. ....
Nazwa banku .....	Nr rachunku bankowego .....

**Przedstawiciel ustawy (dla małoletniego Wnioskodawcy), opiekun prawny lub pełnomocnik:**

Imię .....	PESEL .....
Nazwisko .....	.....
Adres zamieszkania: kod ..... - ..... POZNAŃ ul. ....	
Adres korespondencyjny: kod ..... - ..... miejscowość ..... (należy wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania) ul. ....	
Adres e-mail: .....	Tel. .... Tel. kom. ....
Nazwa banku .....	Nr rachunku bankowego .....
Ustanowiony opiekunem* postanowieniem Sądu Rejonowego z dnia ..... sygnatura akt .....	
Na mocy pełnomocnictwa* potwierdzonego przez Notariusza z dnia ..... repet. Nr .....	

\* właściwe zaznaczyć

## II. Posiadane orzeczenie \*

1. znaczny (inwalidzi I grupy / osoby całkowicie niezdolne do pracy i niezdolne do samodzielnej egzystencji)	<input type="checkbox"/>
2. umiarkowany (inwalidzi II grupy / osoby całkowicie niezdolne do pracy)	<input type="checkbox"/>
3. lekki (inwalidzi III grupy / osoby częściowo niezdolne do pracy)	<input type="checkbox"/>
4. osoby w wieku do lat 16 z orzeczeniem o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>
5. osoby o stałej lub długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym na podstawie orzeczenia wydanego przed 01.01.1998 r.	<input type="checkbox"/>
6. osoby o całkowitej niezdolności do samodzielnej egzystencji	<input type="checkbox"/>

\* właściwe zaznaczyć

## III. Informacja o kwotach przyznanych wcześniej ze środków Funduszu:

- NIE otrzymałem/am wcześniej dofinansowania ze środków Funduszu  
 otrzymałem/am dofinansowanie ze środków Funduszu zgodnie z poniższą tabelą:

Nr zawartej umowy	Data przyznania dofinansowania	Kwota przyznanego dofinansowania	Cel	Stan rozliczenia

## IV. Przedmiot dofinansowania / przewidywany koszt realizacji zadania\*: (wykaz planowanych zakupów i prac w celu likwidacji barier technicznych i przewidywany ich koszt) w kolejności od najważniejszego dla wnioskodawcy

- 1) ..... cena brutto ..... zł  
2) ..... cena brutto ..... zł  
3) ..... cena brutto ..... zł  
4) ..... cena brutto ..... zł  
5) ..... cena brutto ..... zł  
6) ..... cena brutto ..... zł

**Łączna cena brutto** ..... zł

\* Wnioskodawca dokonuje rozpoznania we własnym zakresie cen zakupu sprzętów, urządzeń i materiałów oraz kosztów robocizny wykonania usług, montażu i dostawy, związanych z likwidacją barier funkcjonalnych, dla własnych potrzeb wynikających ze stopnia niepełnosprawności - celem określenia ceny brutto realizacji zadania.

**V. Miejsce realizacji zadania:** *(adres, pod jakim będzie znajdował się sprzęt)*

.....  
.....

**VI. Cel dofinansowania:** *(uzasadnienie, że zakup wnioskowanego sprzętu umożliwi lub w znacznym stopniu ułatwi Wnioskodawcy wykonywanie podstawowych, codziennych czynności lub kontaktów z otoczeniem – osobne uzasadnienie do każdego typu sprzętu/usług, o które się wnioskuje)*

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

**VII. Informacja o ogólnej wartości nakładów dotychczas poniesionych przez wnioskodawcę na realizację zadania:** *(do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek wraz z podaniem dotychczasowych źródeł finansowania - informacyjnie)*

.....  
.....

**VIII. Termin rozpoczęcia i przewidywany czas realizacji zadania:**

.....

**IX. Wysokość kwoty wnioskowanego dofinansowania ze środków Funduszu:**

..... zł

(słownie: ..... zł),

co stanowi 95 % łącznej ceny brutto.

**X. Udokumentowana informacja o innych źródłach finansowania zadania:**

*(proszę podać czy uzyskał/a Pan/Pani dodatkowe środki na likwidację barier technicznych z innych źródeł np. od sponsora, fundacji, spółdzielni mieszkaniowej, ...)*

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

## XI. Informacja o innych osobach niepełnosprawnych mieszkających wspólnie z Wnioskodawcą. \*\*

- NIE ma innych osób niepełnosprawnych w gospodarstwie domowym  
 są inne osoby niepełnosprawne w gospodarstwie domowym

\*\* właściwe zaznaczyć

Lp.	Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej	Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą	Stopień niepełnosprawności
1			
2			

## XII. Informacja o wcześniejszym ubieganiu się o dofinansowanie ze środków PFRON.

Wnioskodawca w roku ubiegłym złożył wniosek o dofinansowanie do likwidacji barier technicznych i otrzymał odmowę z powodu braku środków:

- TAK       NIE

## XIII. Oświadczenia wnioskodawcy:

### 1. Oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (uprawniony oraz jego współmałżonek/małżonka i dzieci)	
Miesięczny dochód* mojej rodziny obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek	
Miesięczny dochód w przeliczeniu na jednego członka wspólnego gospodarstwa domowego	

\* *Miesięczny dochód w przeliczeniu na jednego członka wspólnego gospodarstwa domowego w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych to dochód pomniejszony o obciążenia zaliczką na podatek dochodowy od osób fizycznych, składkę z tytułu ubezpieczeń emerytalnego, rentowego i chorobowego, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych oraz kwotę alimentów świadczonych przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym na rzecz innych osób, podzielony przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.*

1. Oświadczam, że nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i nie byłam/em w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.
2. Oświadczam, że posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w kosztach zadania.
3. Przyjmuję również do wiadomości, że złożenie wniosku o dofinansowanie nie jest równoznaczne z jego przyznaniem, a wniosek niezrealizowany w danym roku nie przechodzi na rok następny.
4. Przyjmuję do wiadomości, że dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu.
5. Równocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogólnych zasad dofinansowania, procedury oraz z wykazem wymaganych załączników.

.....  
podpis i pieczęć osoby przyjmującej oświadczenie

.....  
data

.....  
podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej

## Wymagane załączniki do wniosku:

1. **Kserokopia\*** dokumentów potwierdzających niepełnosprawność.
2. Aktualne zaświadczenie lekarskie (**czytelne, w języku polskim**), zawierające opis niepełnosprawności i szczegółową informację, że wykonanie wnioskowanych prac lub zakup wnioskowanych urządzeń umożliwi lub ułatwi Wnioskodawcy wykonywanie podstawowych, codziennych czynności lub kontaktów z otoczeniem, jeżeli jest to uzasadnione potrzebami wynikającymi z niepełnosprawności (**wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do wniosku**).
3. Oferta cenowa od sprzedawcy lub inny dokument potwierdzający przewidywany koszt wnioskowanego sprzętu.
4. W przypadku ustanowienia przez Sąd prawnego opiekuna – **kserokopia\*** zaświadczenia Sądu.
5. W przypadku ustanowienia pełnomocnika – **kserokopia\*** pełnomocnictwa notarialnego.
6. Pisemne upoważnienie (poniżej) dla osoby występującej w imieniu Wnioskodawcy (w przypadku, jeżeli Wnioskodawca nie składa wniosku osobiście).

\* **UWAGA:** *Ośrodek może wezwać do okazania oryginałów dokumentów.*

..... miejsowość	..... data
---------------------	---------------

**UPOWAŻNIENIE**

W nawiązaniu do wniosku dotyczącego dofinansowania likwidacji barier technicznych oświadczam, że wyrażam zgodę na reprezentowanie mnie w w/w sprawie przez:

.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnianej)

.....  
(nr PESEL osoby upoważnianej)

w zakresie: złożenie wniosku, doniesienie i odbiór dokumentów, odbiór umowy/aneksu do podpisu.

.....  
podpis Wnioskodawcy



**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU – w przypadku osobistego składania wniosku**  
*(WYPEŁNIA PRACOWNIK MOPR)*

**Wniosek Pani/Pana** .....

**o dofinansowanie likwidacji barier technicznych**

**przyjęto dnia** ..... **202**..... r.

Nazwa załącznika:	Dostarczone załączniki	Brakujące załączniki	Uzupełnić do dnia *	Uzupełniono dnia
orzeczenie o niepełnosprawności				
zaświadczenie lekarskie				
oferta cenowa / kosztorys				
orzeczenie o niepełnosprawności członka gospodarstwa domowego **				
w przypadku ustanowienia przez Sąd prawnego opiekuna – zaświadczenie Sądu **				
w przypadku ustanowienia pełnomocnika – pełnomocnictwo notarialne **				

\* podstawa prawna: §12 pkt 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

\*\* jeśli wymagane

.....  
*pieczęćka i podpis pracownika MOPR*

**Przyjmuję do wiadomości informację, że niedostarczenie w/w załączników w wyznaczonym terminie spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.**

.....  
*data i podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej*

## OGÓLNE ZASADY DOFINANSOWANIA

1. Podstawę dofinansowania stanowi **umowa zawarta przed zakupem sprzętu** między MOPR-em a Wnioskodawcą.
2. Dofinansowanie likwidacji barier technicznych nie przysługuje osobom niepełnosprawnym, które w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku uzyskały odpowiednio na te cele dofinansowanie ze środków PFRON.
3. Wysokość dofinansowania wynosi **do 95%** średnich kosztów zakupu, nie więcej jednak niż do wysokości 15-krotnego przeciętnego wynagrodzenia.
4. Dofinansowanie do likwidacji barier technicznych nie przysługuje osobie niepełnosprawnej, która ma zaległości wobec PFRON lub była w ciągu 3 lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie tej osoby.
5. Dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie.
6. Sprzęt objęty dofinansowaniem winien cechować się indywidualnym przeznaczeniem oraz być urządzeniem specjalistycznym tj. wspomagającym samodzielne funkcjonowanie osoby niepełnosprawnej.
7. Wydatki na dofinansowanie likwidacji barier technicznych winny być dokonywane w sposób celowy i oszczędny z zachowaniem zasady uzyskiwania najlepszych efektów.

### PROCEDURY DOTYCZĄCE LIKWIDACJI BARIER TECHNICZNYCH

1. Po pobraniu druku wniosku o dofinansowanie zakupu sprzętu lub wykonania usług z zakresu likwidacji barier technicznych ze środków PFRON, Wnioskodawca wypełnia druk oraz składa podpis w wyznaczonym miejscu.
2. Wnioskodawca składa wypełniony wniosek wraz z wymaganymi załącznikami do Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Poznaniu. Sposób złożenia wniosku:

#### Papierowo:

- a) listownie, za pośrednictwem operatora pocztowego na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Poznaniu, ul. Cześnikowska 18, 60-330 Poznań.
- b) wrzucając wniosek do skrzynki podawczej ustawionej przed siedzibami MOPR: ul. Sienkiewicza 22 (skrzynka zawieszona przed głównym wejściem do biurowca, na furcie po lewej stronie), lub przy ul. Cześnikowskiej 18 (skrzynka zawieszona na bramie przed wejściem na teren Ośrodka).

#### Elektronicznie:

- c) za pośrednictwem platformy SOW – [www.sow.pfron.org.pl](http://www.sow.pfron.org.pl) - wypełniając formularz dostępny na stronie
- d) wysyłając wniosek wraz z załącznikami za pośrednictwem platformy ePUAP

*UWAGA! Sposób dostarczenia wniosku nie wpływa na kolejność rozpatrywania.*

3. Po rozpatrzeniu wniosku i przyznaniu dofinansowania Wnioskodawca otrzymuje pisemną informację o wysokości dofinansowania oraz dwa egzemplarze umowy do podpisania (jeden dla Wnioskodawcy, drugi dla MOPR).
4. Wnioskodawca **podpisuje oba egzemplarze umowy i jeden z nich zwraca do MOPR w Poznaniu** (osobiście, drogą pocztową lub wrzucając do skrzynki podawczej).
5. Po podpisaniu umowy z MOPR, Wnioskodawca dokonuje zakupu sprzętu, wpłacając udział własny i w wyznaczonym terminie jest zobowiązany dostarczyć oryginał faktury i dowód wpłaty do siedziby MOPR (osobiście, drogą pocztową lub wrzucając do skrzynki podawczej).
6. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie przekazuje przyznane środki\* po weryfikacji faktury w ciągu 21 dni od chwili otrzymania w/w dokumentów rozliczeniowych, (oryginały faktur po opisanu zostają zwrócone Wnioskodawcy za pośrednictwem poczty tradycyjnej).

*\* Jeżeli Wnioskodawca pokryje tylko kwotę udziału własnego, przyznane dofinansowanie zostanie przekazane bezpośrednio sprzedawcy sprzętu na konto wskazane na fakturze lub rachunku. Natomiast w przypadku, gdy Wnioskodawca pokryje koszty likwidacji barier w całości, przyznana kwota zostanie przekazana na wskazane przez Wnioskodawcę konto bankowe.*



## Najczęściej zadawane pytania

(prosimy o zapoznanie się przed wypełnieniem wniosku)

### 1. Czy wniosek trzeba składać osobiście?

Nie, w tym roku umożliwiamy następujące sposoby złożenia wniosku:

#### Papierowo:

- a) listownie, za pośrednictwem operatora pocztowego na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Poznaniu, ul. Cześnikowska 18, 60-330 Poznań.
- b) wrzucając wniosek do skrzynki podawczej ustawionej przed siedzibami MOPR: ul. Sienkiewicza 22 (skrzynka zawieszona przed głównym wejściem do biurowca, na furtce po lewej stronie) lub przy ul. Cześnikowskiej 18 (skrzynka zawieszona na bramie przed wejściem na teren Ośrodka).

#### Elektronicznie:

- c) za pośrednictwem platformy SOW – [www.sow.pfron.org.pl](http://www.sow.pfron.org.pl) - wypełniając formularz dostępny na stronie
- d) wysyłając wniosek wraz z załącznikami za pośrednictwem platformy ePUAP

### 2. Od kiedy i do kiedy będą przyjmowane wnioski?

Wnioski będą przyjmowane od 1 stycznia i można je składać przez cały rok (**UWAGA!** wnioski realizowane są z budżetu dostępnego na rok, w którym złożono wniosek. Co oznacza, że wniosek złożony np. 30 grudnia 2023 r. będzie realizowany ze środków dostępnych na ten właśnie rok i w przypadku braku wolnych funduszy na dzień złożenia wniosku – daty wpływu do MOPR – zostanie rozpatrzony negatywnie).

Dofinansowania wypłacane są do momentu, do którego MOPR dysponuje środkami finansowymi na ten cel.

### 3. Składałem/am wniosek w poprzednim roku i dostałem/am odmowę z powodu braku środków, czy muszę składać wniosek jeszcze raz?

Tak, wnioski rozpatrywane są w trybie rocznym, co oznacza, że wnioski osób które nie uzyskały dofinansowania w danym roku nie przechodzą na kolejny. Konieczne jest ponowienie wniosku.

### 4. Na co można uzyskać dofinansowanie?

W przypadku likwidacji barier technicznych nie ma określonego katalogu sprzętów, do zakupu których można uzyskać dofinansowanie. Sprzęt objęty dofinansowaniem winien cechować się indywidualnym przeznaczeniem, być urządzeniem specjalistycznym tj. wspomagającym samodzielne funkcjonowanie osoby niepełnosprawnej oraz ułatwiać wykonywanie podstawowych codziennych czynności lub kontakt z otoczeniem. W uzasadnieniu wniosku należy wskazać jakie bariery pomoże zlikwidować sprzęt o który się wnioskuje. Każdy przypadek rozpatrywany jest indywidualnie, a potrzeba zakupu danego sprzętu musi być uzasadniona potrzebami wynikającymi z niepełnosprawności.

### 5. Kto może skorzystać z dofinansowania?

Każdy mieszkaniec Poznania, który posiada: znaczny, umiarkowany lub lekki stopień niepełnosprawności, orzeczenie o niepełnosprawności w przypadku osób do 16 r. ż., oraz potrzeby wynikające z niepełnosprawności, które mogą być zrealizowane dzięki dofinansowaniu, a przedmiot wniosku umożliwi lub w znacznym stopniu ułatwi osobie niepełnosprawnej wykonywanie podstawowych, codziennych czynności lub kontaktów z otoczeniem.

### 6. Jakiej wysokości dofinansowanie można otrzymać?

Wysokość dofinansowania przy zadaniu dot. likwidacji barier technicznych wynosi do 95% kosztów przedsięwzięcia, nie więcej jednak niż do wysokości piętnastokrotnego przeciętnego wynagrodzenia. Udział własny wnioskodawcy w kosztach zakupu sprzętu wynosi minimum 5% kosztów. Ostateczne zasady, maksymalne kwoty dla poszczególnych rodzajów urządzeń oraz poziom dofinansowania zostaną określone w Zarządzeniu Dyrektora MOPR. Informacja ta będzie dostępna w siedzibie Ośrodka oraz na stronie internetowej <https://mopr.poznan.pl>

## **7. Kiedy mój wniosek będzie rozpatrzony?**

Po złożeniu wniosku zostanie Pan/Pani poinformowany/-a o terminie rozpatrzenia wniosku odrębnym pismem wysłanym na wskazany adres do korespondencji. Termin ten jest uzależniony od terminu przekazania przez PFRON informacji o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadań w danym roku, podjęcia uchwały przez Radę Miasta o podziale środków oraz od ilości złożonych wniosków.

## **8. Jakie dokumenty należy dołączyć do wniosku?**

- kserokopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub jego odpowiednik;
- ofertę cenową/fakturę pro-forma na wnioskowany sprzęt;
- zaświadczenie lekarskie (tj. zał. 1 do wniosku).

## **9. Czy muszę załączać oryginał orzeczenia o niepełnosprawności?**

Nie, wystarczającym dokumentem będzie kserokopia w/w dokumentu.

## **10. Jak obliczyć dochód wpisywany do wniosku?**

We wniosku należy podać średni miesięczny dochód za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.

Przykład 1. Osoba mieszkająca sama składa wniosek w styczniu. Dochód w październiku wynosił 1400 zł, w listopadzie 1600 zł, w grudniu 1800 zł – do wniosku należy wpisać miesięczny dochód w wysokości: 1600 zł (tj. 4800 zł / 3 miesiące)

Przykład 2. Osoba mieszkająca z współmałżonkiem i jednym dzieckiem składa wniosek w styczniu. Łączny dochód rodziny wyniósł w październiku 2000 zł, w listopadzie 3000 zł, w grudniu 4000 zł – do wniosku należy wpisać miesięczny dochód w wysokości: 1000 zł (tj. 9000 zł / 3 miesiące / na 3 osoby)

\* Należy podawać kwoty „netto”, bez wliczania 500+, zasiłku stałego, zasiłku pielęgnacyjnego, dodatku pielęgnacyjnego, świadczenia uzupełniającego i po odliczeniu podatku dochodowego i składki zdrowotnej.

## **11. Jak często można skorzystać?**

Dofinansowanie dot. likwidacji barier technicznych może być udzielone raz na trzy lata.

## **12. Czy mogę uzyskać dofinansowanie na już kupiony sprzęt?**

Nie, dofinansowaniu może podlegać jedynie sprzęt zakupiony po podpisaniu umowy.

## **13. Mieszkam w Luboniu/Swarzędzu/Koziegłowach, ale jestem zameldowany/a w Poznaniu. Gdzie należy złożyć wniosek?**

Wnioski należy składać do urzędu właściwego względem miejsca zamieszkania, rozumianego jako miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu. MOPR w Poznaniu rozpatruje wnioski osób zamieszkałych na terenie miasta Poznania, czyli jeżeli ktoś jest zameldowany w Poznaniu, ale na stałe mieszka poza Poznaniem np. w powiecie poznańskim, to właściwe miejscowo do rozpatrzenia wniosku będzie Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Poznaniu. Analogicznie, jeżeli ktoś jest zameldowany np. w Swarzędzu, ale miejscem zamieszkania jest Poznań, to wniosek należy złożyć do MOPR'u w Poznaniu.

W przypadku osoby ubezwłasnowolnionej decydującym jest miejsce zamieszkania opiekuna prawnego wyznaczonego przez Sąd.

### **Ogólne uwagi:**

1. We wniosku w poszczególnych punktach prosimy nie zostawiać pustych miejsc. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać "nie dotyczy".
2. W razie braków formalnych zostanie Pan/Pani wezwany/a do uzupełnienia wniosku.
3. Prosimy pamiętać o podpisaniu wniosku (strona 4).
4. Prosimy zwrócić uwagę, żeby cena brutto sprzętu wpisana w IV punkcie wniosku była zgodna z załączoną ofertą cenową.

**Stan na: 15.12.2023 r. - Należy sprawdzić aktualność informacji na dzień składania wniosku.**

