

.....
data wpływu wniosku
/wypełnia MOPR/

.....
pieczęć jednostki rozpatrującej wniosek

MOPR -VII.40521.202....

WNIOSEK

**o dofinansowanie zaopatrzenia osób niepełnosprawnych
W PRZEDMIOTY ORTOPEDYCZNE I ŚRODKI POMOCNICZE
ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**

UWAGA! Wypełnia osoba niepełnosprawna a w przypadku osoby niepełnoletniej, rodzice lub opiekun prawny

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.
Wnioskodawca jest mieszkańcem Domu Pomocy Społecznej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

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.
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"/>

III. Przedmiot dofinansowania: (nazwa wnioskowanego przedmiotu ortopedycznego lub środka pomocniczego)

.....

.....

.....

.....

IV. Forma przekazania przyznanych środków finansowych:

Symbol	Forma przekazania przyznanych środków finansowych		Zmiana przekaz. środków MOPR
Po	przelew na konto osobiste* <input type="checkbox"/>	nr konta	
P	przelew na konto firmy* <input type="checkbox"/>	nr konta	

* właściwe zaznaczyć

Załączniki do wniosku :

1. **Kserokopia*** aktualnego dokumentu stwierdzającego niepełnosprawność.
2. Faktura określająca cenę nabycia, z wyodrębnioną kwotą opłaconą w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oraz kwotą udziału własnego, wraz z potwierdzoną za zgodność przez świadczeniodawcę realizującego zlecenie, kopią zrealizowanego zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, **lub** faktura pro-forma (oferta) określająca cenę nabycia z wyodrębnioną kwotą opłaconą w ramach ubezpieczenia zdrowotnego i kwotą udziału własnego oraz terminem realizacji zlecenia od przyjęcia do realizacji wraz z kopią zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.
3. **Kserokopia*** zaświadczenia z Sądu – w przypadku ustanowienia przez Sąd prawnego opiekuna.
4. **Kserokopia*** pełnomocnictwa notarialnego – w przypadku ustanowienia pełnomocnika.

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

V. Oświadczenia wnioskodawcy:

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

Dochód	Na dzień złożenia wniosku
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.*

2. **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.**

3. **Równocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogólnych zasad dofinansowania, procedurami oraz z wykazem wymaganych załączników.**

.....
data

.....
podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej

.....
miejsowość

.....
data

UPOWAŻNIENIE

W nawiązaniu do wniosku dotyczącego dofinansowania zaopatrzenia osób niepełnosprawnych w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze 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 zaświadczenia/oświadczenia

.....
podpis Wnioskodawcy

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

Wniosek Pani/Pana

na dofinansowanie

przyjęto dnia **202**..... **r.**

.....
pieczętka i podpis pracownika MOPR

Nazwa załącznika	Dostarczone załączniki	Brakujące załączniki	Uzupełnić do dnia*	Uzupełniono dnia
orzeczenie				
faktura				
faktura proforma/oferta				
kserokopia zrealizowanego zlecenia				
kserokopia zlecenia przyjętego do realizacji				
zaświadczenie z Sądu - w przypadku ustanowienia przez Sąd prawnego opiekuna				
pełnomocnictwo notarialne – w przypadku ustanowienia pełnomocnika				

* 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.

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

.....
(data i podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej)

PROCEDURY

dotyczące zaopatrzenia osób niepełnosprawnych w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

1. W celu ubiegania się o dofinansowanie należy:
 - a) uzyskać od lekarza rodzinnego/lekarza specjalisty zlecenie na zaopatrzenie w dany przedmiot ortopedyczny lub środek pomocniczy,
 - b) potwierdzone zlecenie przez NFZ (tj. otrzymany, wygenerowany kod) dostarczyć do sklepu / firmy, w którym będzie realizowany zakup danych przedmiotów ortopedycznych lub środków pomocniczych.
2. Wypełniony wniosek wraz z kompletem załączników (patrz str. 2 wniosku) należy złożyć w siedzibie 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 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 - wypełniając formularz dostępny na stronie
 - d) wysyłając wniosek wraz z załącznikami za pośrednictwem platformy ePUAP
3. Wnioski rozpatrywane są w kolejności złożenia, do wyczerpania środków finansowych przyznanych na ten cel.
 4. Przyznane dofinansowanie przekazane jest zgodnie z wyodrębnioną we wniosku formą przekazania przyznanych środków finansowych określoną na 2 stronie formularza.

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 - 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. Złożyłem/am wniosek wraz z wymaganymi załącznikami w poprzednim roku i dostałem/am odmowę z powodu braku środków. Czy składając wniosek w kolejnym roku muszę ponownie dołączać wszystkie załączniki?

W tej sytuacji przełożymy Państwa załączniki z ubiegłorocznego wniosku (orzeczenie, zlecenie i faktury).

Uwaga: dokumenty możemy przełożyć jedynie z wniosku składanego w poprzednim roku, wcześniejsze wnioski poddawane są archiwizacji i nie mamy do nich dostępu.

5. Na co można uzyskać dofinansowanie?

Na przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, które są objęte refundacją z Narodowego Funduszu Zdrowia. Zgodnie z wykazem zamieszczonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia, z dnia 29 maja 2017 roku w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie.

6. Kto może skorzystać z dofinansowania?

Każdy mieszkaniec Poznania, który posiada aktualny dokument potwierdzający niepełnosprawność oraz komplet dokumentów, niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.

7. Jakie dokumenty należy dołączyć do wniosku?

Patrz strona 2 wniosku.

8. Czy muszę załączać oryginał orzeczenia o niepełnosprawności?

Nie, wystarczającym dokumentem będzie kserokopia w/w dokumentu.

9. 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.

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”, tj. bez wliczania 500+, zasiłku stałego, zasiłku pielęgnacyjnego, dodatku pielęgnacyjnego, świadczenia uzupełniającego oraz po odliczeniu podatku dochodowego i składki zdrowotnej.

11. Czy obowiązuje jakieś kryterium finansowe?

Tak, o dofinansowanie mogą ubiegać się osoby, których przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym*, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, nie przekracza kwoty: 50% przeciętnego wynagrodzenia na osobę we wspólnym gospodarstwie domowym lub 65% przeciętnego wynagrodzenia w przypadku osoby samodzielnie gospodarującej.

* Przez pojęcie wspólne gospodarstwo domowe należy rozumieć członków rodziny wnioskodawcy, faktycznie wspólnie utrzymujących się i mających wspólny budżet domowy.

12. Jak często można skorzystać?

Wnioski przyjmowane są przez cały rok. Dofinansowania wypłacane są do momentu, do którego MOPR dysponuje środkami finansowymi na ten cel. W przypadku złożenia przez tego samego wnioskodawcę więcej niż jednego wniosku - pomocą finansową będzie mógł zostać objęty wyłącznie wniosek złożony najwcześniej.

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. W razie braków formalnych zostanie Pan/Pani wezwany/a do uzupełnienia wniosku.
2. Prosimy pamiętać o podpisaniu wniosku (strona 3).

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