

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

.....
pieczęć jednostki rozpatrującej wniosek

MOPR-VII.40520.202.....

WNIOSEK

**o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
uczestnictwa w TURNUSIE REHABILITACYJNYM**

Uwaga! Wypełnia osoba niepełnosprawna a w przypadku osoby niepełnoletniej rodzic lub opiekun prawny.

Imię i nazwisko
Adres zamieszkania *	ul. kod POZNAŃ
Data urodzenia
PESEL albo numer dokumentu tożsamości
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 o 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(a) w zakładzie pracy chronionej ** TAK NIE

Imię i nazwisko opiekuna
(wypełnić jeśli lekarz uznał konieczność pobytu opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi: _____

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

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

** Właściwie zaznaczyć

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

Wypełnia MOPR

(data wpływu wniosku do MOPR)

(pieczęć MOPR i podpis pracownika)

.....
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 schorzenia lub dysfunkcji **

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

Konieczność pobytu opiekuna na turnusie

- NIE
- TAK – uzasadnienie
-
-
-
-

UWAGI

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(pieczęćka i podpis lekarza)

* W przypadku osoby bezdomnej wpisać miejsce pobytu

** Właściwe zaznaczyć

INFORMACJE NIEZBĘDNE DO PRAWIDŁOWEGO ROZPATRZENIA WNIOSKU

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:

.....

2. Numer telefonu wnioskodawcy:

.....

3. Adres e-mail:

.....

4. Adres korespondencyjny: (należy wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

ul.

kod

5. Oświadczam, że jestem w wieku do 24 roku życia oraz jednocześnie uczę się lub studiuję.*

TAK

NIE

6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z dołączoną do wniosku procedurą dotyczącą dofinansowania do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym (strona 5 wniosku) oraz przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku o dofinansowanie nie jest równoznaczne z jego przyznaniem, a wniosek niezrealizowany w danym roku nie przechodzi na rok następny.

.....
data i podpis wnioskodawcy
(w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dziecko – podpis rodzica lub opiekuna)

* właściwie zaznaczyć

**Procedura dotycząca dofinansowania do uczestnictwa
w turnusie rehabilitacyjnym**

1. Po pobraniu druku wniosku o dofinansowanie do pobytu na turnusie rehabilitacyjnym, Wnioskodawca wypełnia pierwszą, drugą i czwartą stronę wniosku oraz składa podpisy w dwóch wyznaczonych miejscach (na drugiej i czwartej stronie wniosku). Lekarz rodzinny lub specjalista wypisuje „Wniosek lekarza o skierowanie na turnus” (**konieczna pieczęćka przychodni oraz pieczęćka i podpis lekarza**).
2. Wnioskodawca składa wypełniony wniosek wraz z wnioskiem lekarza oraz kserokopią orzeczenia o niepełnosprawności 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 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

UWAGA! Sposób dostarczenia wniosku nie wpływa na kolejność rozpatrywania.

3. Wnioskodawca zobowiązany jest dokonać rezerwacji miejsca na turnusie rehabilitacyjnym **dopiero po rozpatrzeniu wniosku przez MOPR i otrzymaniu drogą pocztową „Oświadczenia MOPR o przyznaniu dofinansowania”**. Czyni to za pośrednictwem organizatora, który posiada aktualne uprawnienie do organizowania turnusów rehabilitacyjnych. Dokonując wyboru turnusu **należy poinformować organizatora o rodzaju posiadanych (i zaznaczonych przez lekarza we „Wniosku lekarza”) schorzeń**, tak aby były one zgodne z wpisem organizatora i ośrodka do rejestru wojewody właściwego dla siedziby każdego z nich. Konsekwencje zarezerwowania miejsca na turnusie przed uzyskaniem dofinansowania ponosi wyłącznie Wnioskodawca.

UWAGA !!! MOPR nie zwraca kosztów turnusu rehabilitacyjnego, który odbył się przed przyznaniem dofinansowania !

4. W terminie **30 dni** od dnia odbioru „Oświadczenia MOPR o przyznaniu dofinansowania”, Wnioskodawca dokonuje rezerwacji miejsca na turnusie rehabilitacyjnym, wypełnia „Informację o wyborze turnusu” i **dostarcza ją do siedziby MOPR (w jeden ze sposobów opisanych w punkcie drugim)**. Od dnia dostarczenia w/w „Informacji” do dnia rozpoczęcia turnusu nie powinno upłynąć mniej niż 21 dni. Przekroczenie tego terminu może skutkować brakiem możliwości udzielenia dofinansowania.

W przypadku nieskorzystania z przyznanego dofinansowania Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić na piśmie MOPR o rezygnacji.

(gotowy druk rezygnacji do ewentualnego wykorzystania – strona 7 wniosku)

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE POBYTU
NA TURNUSIE REHABILITACYJNYM - w przypadku osobistego składania wniosku**

(WYPEŁNIA PRACOWNIK MOPR)

Wniosek Pani/Pana

przyjęto dnia 202..... r.

.....
pieczętka i podpis pracownika MOPR

Nazwa załącznika	Dostarczone załączniki	Brakujące załączniki	Uzupełnić do dnia*	Uzupełniono dnia
Orzeczenie o niepełnosprawności				
Wniosek lekarski (str. 3)				
Informacje niezbędne do prawidłowego rozpatrzenia wniosku (str. 4)				

* Podstawa prawna: § 5 pkt 7 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych.

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

.....
data

.....
Podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej

**REZYGNACJA Z DOFINANSOWANIA DO POBYTU
NA TURNUSIE REHABILITACYJNYM**

(do ewentualnego wykorzystania w razie rezygnacji)

Poznań, 202..... r.

Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej

Adres zamieszkania

Oświadczam, że rezygnuję z dofinansowania do pobytu na turnusie
rehabilitacyjnym w 202..... roku z powodu:

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

.....
(podpis osoby niepełnosprawnej lub rodzica dziecka niepełnosprawnego)

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. Cześćnikowska 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. Cześćnikowskiej 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

UWAGA! Sposób dostarczenia wniosku nie wpływa na kolejność rozpatrywania.

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. 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.

4. 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.

5. Kto może skorzystać z dofinansowania?

Każdy mieszkaniec Poznania, który ma wniosek o skierowanie na turnus od lekarza i orzeczenie o: stopniu niepełnosprawności, całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy, niepełnosprawności – jeśli ma mniej niż 16 lat, grupie inwalidzkiej, wydane przed 1 stycznia 1998 roku, stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, wydane przed 1 stycznia 1998 roku, rodzic osoby niepełnosprawnej, która spełnia powyższy warunek – jeśli ta osoba ma mniej niż 18 lat.

Jeśli lekarz dodatkowo zaznaczy i uzasadni we wniosku, że osoba niepełnosprawna potrzebuje opiekuna – można też starać się o dofinansowanie dla opiekuna. Osoba, która ma być opiekunem, musi spełnić poniższe warunki: nie jest w kadrze na turnusie, nie jest osobą niepełnosprawną, która wymaga czyjejś opieki, ma więcej niż 18 lat, ma 16–18 lat – jeśli jest osobą z rodziny osoby niepełnosprawnej i z nią mieszka.

6. Jaki jest koszt turnusu rehabilitacyjnego? Czy w tym roku na turnusie dostanę ten sam pokój co poprzednio? Jak dojechać do ośrodka? Czy przy ośrodku jest parking? Czy ośrodek X jest lepszy od Y? etc.

MOPR w Poznaniu nie jest organizatorem turnusów, jedynie przyznaje dofinansowanie. Z tego typu pytaniami należy zwracać się bezpośrednio do wybranego organizatora turnusu.

7. Czy można uzyskać dofinansowanie na dojazd na turnus?

Nie, dofinansowaniu podlega jedynie pobyt na turnusie.

8. 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.

9. Co jest brane pod uwagę przy kolejności przyznawania dofinansowania?

Pierwszeństwo w uzyskaniu dofinansowania mają osoby niepełnosprawne, które posiadają orzeczenia o zaliczeniu do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności albo równoważne, osoby niepełnosprawne w wieku do 16 lat albo w wieku do 24 lat uczące się i niepracujące bez względu na stopień niepełnosprawności. Pod uwagę jest również brany rok, w którym Wnioskodawca ostatni raz uzyskał dofinansowanie.

10. 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 2 i 4)

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