

Zarządzenie Nr <sup>50</sup>..... /2020  
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Białymstoku  
z dnia <sup>14 grudnia</sup> 2020 r.

**w sprawie wprowadzenia karty oceny wniosków o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym**

Na podstawie § 9 Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Białymstoku, art. 35a ust. 1 pkt 7 lit. a i ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2020 r. poz. 426 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. Nr 230 poz. 1694 ze zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadzam do użytku wewnętrznego kartę oceny wniosków osób niepełnosprawnych ubiegających się o dofinansowanie uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym sporządzoną według załącznika do niniejszego zarządzenia.

§ 2

1. Przyznanie dofinansowania uzależnione będzie od oceny sytuacji społecznej osoby niepełnosprawnej i jej potrzeby w zakresie rozwijania umiejętności społecznych dokonanej przez pracownika socjalnego lub specjalistę do spraw społecznych oraz od liczby punktów uzyskanych na podstawie karty oceny wniosku, o której mowa w § 1.
2. Maksymalna możliwa do uzyskania liczba punktów wynosi 50.
3. W pierwszej kolejności dofinansowanie przyznane zostanie osobom niepełnosprawnym, których wnioski uzyskają najwyższą liczbę punktów z uwzględnieniem pierwszeństwa wynikającego z § 5 ust. 12 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych.
4. W przypadku uzyskania takiej samej liczby punktów o kolejności dofinansowania decyduje kolejność złożonego wniosku.
5. Dofinansowanie będzie przyznawane aż do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania w danym roku.

§ 3

Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Działu Rehabilitacji Społecznej Osób Niepełnosprawnych, Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Białymstoku.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Kierownik  
Działu Rehabilitacji Społecznej  
Osób Niepełnosprawnych  
*M. Woronko*  
mgr Magdalena Woronko

10.12.2020 r.

Nie wnoszę zastrzeżeń  
funkcyjnie prawnych

Białystok, dn. 10.12.2020 r.

2020.12.04. 6. 43.2020

BEZPOŚREDNIA  
*Agata Bielska*  
Agata Bielska  
31-481

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
w Białymstoku  
*J. Perkowski*  
mgr Jolanta Perkowska

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

**CZĘŚĆ A**

Karta oceny wniosku nr DRS.712.1. .... 2020			
Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej .....			
KRYTERIA OCENY		Liczba punktów	Uzyskana punktacja
<b>Część A:</b>	<b>Ocena sytuacji społecznej</b>		
<b>1.</b>	<b>Sytuacja rodzinna osoby niepełnosprawnej</b>		
a)	wniosek dotyczy osoby do 18 roku życia	10	
b)	osoba samotna	10	
c)	osoba prowadząca wspólne gospodarstwo domowe	5	
<b>2.</b>	<b>Sytuacja dochodowa osoby niepełnosprawnej (na jedną osobę)</b>		
a)	≤ 700 zł	20	
b)	> 700 do 1400 zł	15	
c)	>1400 zł do 2000 zł	10	
d)	> 2000 zł	5	
<b>Część B:</b>	<b>Wpływ niepełnosprawności na możliwość realizacji kontaktów społecznych</b>		
<b>1.</b>	<b>Rodzaj schorzenia lub dysfunkcji osoby niepełnosprawnej określony w orzeczeniu o niepełnosprawności/stopniu niepełnosprawności i/lub we wniosku lekarza</b>		
a)	upośledzenie umysłowe (01-U) choroby psychiczne (02-P) całościowe zaburzenia rozwojowe (12-C)	15	
b)	zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu (03-L) choroby narządu wzroku (04-O) choroby neurologiczne (10-N) osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim	10	
c)	upośledzenia narządu ruchu (05-R) epilepsja (06-E) choroby układu oddechowego i krążenia (07-S) choroby układu pokarmowego (08-T) choroby układu moczowo-płciowego (09-M) inne (11-I), w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia, choroby układu krwiotwórczego	5	
<b>2.</b>	<b>Informacja o korzystaniu z dofinansowania do turnusu rehabilitacyjnego</b>		
a)	osoba nie korzystała z dofinansowania w roku ubiegłym	5	
<b>OCENA PUNKTOWA WNIOSKU</b>		<b>max. 50</b>	

(podsumowanie oceny pracownika socjalnego w zakresie sytuacji społecznej osoby niepełnosprawnej i jej potrzeby w zakresie rozwijania umiejętności społecznych)

Kierownik  
 Działu Rehabilitacji Społecznej  
 Osób Niepełnosprawnych

*M. Woronko*  
 mgr Magdalena Woronko  
 10. 12. 2020r.

ZASTĘPCA DYREKTORA  
 Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
 w Białymstoku  
*J. Perkowska*  
 mgr Jolanta Perkowska

.....  
 Data i podpis pracownika socjalnego

**CZĘŚĆ B**

UZYSKANA LICZBA PUNKTÓW: .....

SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU:

PRYZNANIE DOFINANSOWANIA

ODMOWA DOFINANSOWANIA ZE WZGLĘDU NA:

BRAK ŚRODKÓW FINANSOWYCH

INNA PRZYCZYNA

.....  
Data i podpis pracownika rozpatrującego wniosek

14