

Zachęcamy do zapoznania się z Programami realizowanymi przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością - Treść programu

I. Nazwa programu

„Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”, zwany dalej „programem”.

II. Podstawa prawna programu

Podstawą prawną uruchomienia i realizacji programu jest art. 47 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, zwanej dalej „ustawą o rehabilitacji” oraz art. 34 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, zwanej dalej „ustawą o pomocy obywatelom Ukrainy”.

III. Cel programu

Celem programu jest zapewnienie pomocy obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością, którzy przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy.

IV. Beneficjenci programu

Beneficjentami programu są obywatele Ukrainy z niepełnosprawnością, spełniający łącznie następujące warunki:

1. ich pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznany za legalny, na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy,
2. posiadają, w przypadku osób pełnoletnich, dokument potwierdzający I lub II stopień niepełnosprawności, wydany w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności, a odnośnie osób małoletnich dokument potwierdzający I lub II stopień niepełnosprawności, wydany w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności, a w przypadku jego braku przedstawią oświadczenie lub oświadczenie opiekuna o jego posiadaniu,

zwani dalej „Beneficjentami programu”.

V. Formy i zakres pomocy udzielanej w ramach programu

1. Pomoc finansowa udzielana jest ze środków PFRON:

- 1. w ramach Modułu I – w formie świadczenia na sfinansowanie Beneficjentom programu, wymaganego udziału własnego w zakupie lub naprawie wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, wskazanych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie zwanego dalej „świadczeniem”;
- 2. w ramach Modułu II – w formie finansowania albo dofinansowania kosztów poniesionych przez samorządy wojewódzkie, samorządy powiatowe lub samorządy gminne, w związku z uruchomieniem dodatkowego wsparcia dla Beneficjentów programu, przy czym:
 - a. wsparciem w ramach Modułu II mogą być objęte także osoby towarzyszące Beneficjentom programu (którym udzielono wsparcia w programie), których pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznany za legalny na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy;
 - b. wnioski rozpatrywane są na bieżąco;
 - c. finansowaniem albo dofinansowaniem mogą być objęte koszty poniesione od dnia 24 lutego 2022 roku.
- 3. w ramach Modułu III – w formie finansowania realizacji zadań przez organizacje pozarządowe, służących zapewnieniu wsparcia Beneficjentom programu, przy czym:
 - a. wsparciem w ramach Modułu III mogą być objęte także osoby towarzyszące Beneficjentom programu (którym udzielono wsparcia w programie), których pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznany za legalny na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy;
 - b. nabór wniosków odbywa się w trybie ciągłym;
 - c. finansowaniem mogą być objęte zadania rozpoczęte od dnia 24 lutego 2022 roku;
 - d. możliwa jest realizacja zadania w ramach wniosku wspólnego bądź w formule partnerskiej. Partnerstwo oznacza współpracę organizacji pozarządowej z innym podmiotem, który nie będzie stroną umowy, w ramach realizacji zadania.

2. Zarząd PFRON przyjmuje procedury realizacji programu. Dokument ten może być modyfikowany przez Zarząd PFRON.

3. Dokument, o którym mowa w ust. 2 może określać w szczególności:

- 1. formy wsparcia, które będą realizowane,
- 2. wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację programu,
- 3. kryteria uczestnictwa Beneficjentów programu,
- 4. rodzaje zadań realizowanych w Module III programu,
- 5. warunki przystąpienia samorządów powiatowych do realizacji Modułu I programu,
- 6. warunki uczestnictwa samorządów wojewódzkich, samorządów powiatowych oraz samorządów gminnych w Module II programu,
- 7. terminy składania wniosków w ramach poszczególnych Modułów programu,
- 8. terminy składania zapotrzebowań na środki na realizację Modułu I programu przez realizatorów programu,
- 9. tryb rozpatrywania i kryteria oceny wniosków w ramach poszczególnych Modułów programu,

- 10. ramowe wzory wniosków oraz ramowe wzory umów stosowanych w ramach poszczególnych Modułów programu.

VI. Realizatorzy programu

1. Realizatorem programu w Module I jest samorząd powiatowy, który przystąpi do realizacji programu.
2. Realizatorem programu w Module II oraz w Module III jest PFRON.
3. Samorząd powiatowy, który przystępuje do realizacji Modułu I programu zawiera z PFRON umowę w sprawie realizacji programu, która określa obowiązki oraz uprawnienia stron.
4. W przypadku, gdy dany samorząd powiatowy nie przystąpi do realizacji Modułu I programu, dopuszcza się możliwość zawarcia umowy w sprawie realizacji programu na rzecz Beneficjentów programu z terenu działania tego samorządu, z innym realizatorem programu.

VII. Tryb postępowania

1. W przypadku Modułu I programu przyjmuje się następujący tryb postępowania:
 - 1. wnioski o przyznanie świadczenia rozpatrywane są w jednostce samorządu powiatowego wyznaczonej przez samorząd powiatowy do realizacji programu – PFRON opracuje i udostępni samorządom powiatowym ramowe formularze wniosków o przyznanie świadczenia,
 - 2. wnioski rozpatrywane są na bieżąco,
 - 3. decyzję w sprawie przyznania świadczenia podejmuje jednostka samorządu powiatowego,
 - 4. o podjętych decyzjach jednostka samorządu powiatowego powiadamia Beneficjentów programu niezwłocznie,
 - 5. w przypadku pozytywnej decyzji wypłata świadczenia następuje na konto podmiotu realizującego zaopatrzenie w wyrób medyczny lub jego naprawę lub w gotówce albo na rachunek bankowy wskazany we wniosku o przyznanie świadczenia, nie później niż w ciągu 10 dni roboczych od daty podjęcia decyzji, z zastrzeżeniem pkt 6,
 - 6. wypłata świadczeń następuje do momentu wyczerpania środków finansowych PFRON przeznaczonych na realizację programu,
 - 7. Beneficjentowi programu, któremu w wyniku uchybienia przy weryfikacji wniosków odmówiono przyznania świadczenia – przysługuje prawo zwrócenia się z wnioskiem do jednostki samorządu powiatowego o ponowne rozpatrzenie sprawy.
2. W przypadku Modułu II programu przyjmuje się następujący tryb postępowania:
 - 1. wnioski o przyznanie finansowania albo dofinansowania rozpatrywane są w Oddziałach PFRON właściwych terytorialnie ze względu na siedzibę jednostki samorządu,
 - 2. decyzję w sprawie przyznania finansowania albo dofinansowania podejmują Pełnomocnicy Zarządu PFRON w Oddziale PFRON,
 - 3. w przypadku pozytywnej decyzji Pełnomocników Zarządu PFRON w Oddziale PFRON wypłata finansowania albo dofinansowania nastąpi na rachunek bankowy jednostki samorządu, wskazany we wniosku o przyznanie finansowania albo dofinansowania w ramach programu, nie później niż w ciągu 10 dni roboczych od daty podjęcia decyzji,

- 4. decyzje finansowe podejmowane są do momentu wyczerpania środków finansowych PFRON przeznaczonych na realizację programu,
- 5. jednostce samorządu, której w wyniku uchybienia przy weryfikacji wniosków odmówiono przyznania finansowania albo dofinansowania – przysługuje prawo zwrócenia się z wnioskiem do PFRON o ponowne rozpatrzenie sprawy.

3. W przypadku Modułu III programu przyjmuje się następujący tryb postępowania:

- 1. w ramach wyznaczonego naboru – wnioski składane i rozpatrywane są w Biurze PFRON lub w Oddziałach PFRON właściwych terytorialnie ze względu na siedzibę organizacji pozarządowej,
- 2. decyzje w sprawie przyznania finansowania podejmuje Zarząd PFRON (z uwzględnieniem możliwości udzielenia pełnomocnictw do wykonywania tych czynności),
- 3. w przypadku pozytywnej decyzji PFRON wypłata zaliczki nastąpi na rachunek bankowy organizacji pozarządowej, wskazany we wniosku o przyznanie finansowania w ramach programu, nie później niż w ciągu 10 dni roboczych od daty podjęcia decyzji, jednak nie wcześniej niż w dniu rozpoczęcia realizacji zadania,
- 4. decyzje finansowe podejmowane są do momentu wyczerpania środków finansowych PFRON przeznaczonych na realizację programu.
- 5. organizacji pozarządowej, której w wyniku uchybienia przy weryfikacji wniosków odmówiono przyznania finansowania, przysługuje prawo zwrócenia się z wnioskiem do PFRON o ponowne rozpatrzenie sprawy.

VIII. Zasięg i czas trwania programu

1. Program wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Radę Nadzorczą PFRON.
2. Wsparcie w ramach programu będzie udzielane na działania realizowane od dnia 24 lutego 2022 r.
3. Data zakończenia programu ustalona zostanie przez Radę Nadzorczą PFRON na podstawie odrębnej uchwały.

IX. Źródła finansowania programu

1. Budżet programu tworzony jest ze środków będących w dyspozycji PFRON.
2. W ramach programu finansowane są także wydatki samorządów powiatowych, ponoszone na obsługę Modułu I programu – do wysokości 2,5% środków przekazanych samorządom powiatowym na realizację programu.
3. W przypadku, gdy samorząd powiatowy wykorzysta poniżej 90% środków przekazanych w danym roku przez PFRON na realizację programu, wysokość środków na obsługę programu będzie wyliczana od wysokości środków wykorzystanych na realizację programu.

X. Zadania poszczególnych realizatorów programu

1. Do zadań Zarządu PFRON należy:

- 1. przyjęcie procedur realizacji programu,
- 2. podejmowanie decyzji o przyznaniu wsparcia w ramach Modułu III programu (z uwzględnieniem możliwości udzielenia pełnomocnictw do wykonywania tych czynności),

- 3. podejmowanie decyzji o wysokości środków finansowych, które zostaną przeznaczone na realizację programu, w tym na poszczególne Moduły,
 - 4. wnioskowanie do Rady Nadzorczej PFRON o zakończenie realizacji programu.
2. Do zadań samorządu powiatowego (realizatora Modułu I programu) należy postępowanie zgodnie z zakresem określonym w programie, oraz procedurach realizacji programu, w tym wyznaczenie do realizacji programu właściwej terytorialnie jednostki samorządu powiatowego odpowiedzialnej za:
- 1. weryfikację formalną wniosków o świadczenia,
 - 2. podejmowanie decyzji w sprawie przyznania świadczenia,
 - 3. składanie zapotrzebowań w ramach Modułu I programu,
 - 4. obsługę finansową Beneficjentów programu,
 - 5. monitorowanie prawidłowości wykorzystania środków PFRON.
3. Do zadań Biura PFRON należy:
- 1. zarządzanie programem,
 - 2. przedkładanie do przyjęcia przez Zarząd PFRON procedur realizacji programu,
 - 3. koordynacja realizacji Modułu II oraz Modułu III programu,
 - 4. monitorowanie programu.
4. Do zadań Oddziałów PFRON należy postępowanie zgodnie z zakresem określonym w programie, oraz w procedurach realizacji programu, w tym w szczególności:
- 1. współpraca z samorządem powiatowym (realizatorem Modułu I programu), oraz z wyznaczoną do realizacji programu jednostką samorządu powiatowego, w zakresie realizacji Modułu I programu, w tym:
 - a. zawieranie umów z samorządem powiatowym,
 - b. przyjmowanie od samorządu powiatowego zapotrzebowań na środki finansowe PFRON na obsługę wniosków złożonych w Module I programu,
 - c. przekazywanie środków finansowych oraz przyjmowanie sprawozdań z realizacji Modułu I programu,
 - 2. przyjmowanie i rozpatrywanie wniosków w ramach Modułu II programu oraz zawieranie i rozliczanie umów w tym Module,
 - 3. udział w realizacji Modułu III programu, w tym przyjmowanie i rozpatrywanie wniosków w ramach Modułu III programu oraz zawieranie i rozliczanie umów w tym Module.

XI. Monitoring programu

1. Zarząd PFRON sprawuje kontrolę nad wykorzystaniem środków PFRON przekazywanych na realizację programu.
2. Samorząd powiatowy przekazuje do Oddziału PFRON każdego pierwszego dnia miesiąca informacje o zakresie i sposobie wykorzystania środków przekazanych na realizację Modułu I programu, zawierające w szczególności:
 - 1. liczbę Beneficjentów programu w podziale na płeć, stopień niepełnosprawności i datę przybycia do Polski,
 - 2. liczbę złożonych wniosków spełniających wymogi programu,

- 3. kwotę wypłaconych w ramach programu świadczeń.
3. Oddział PFRON przekazuje do Biura PFRON:
- 1. zbiorczą informację o zakresie i sposobie wykorzystania środków przekazanych na realizację programu opracowaną na podstawie informacji, o których mowa w ust. 2,
 - 2. zbiorczą informację o zakresie i sposobie wykorzystania środków przekazanych na realizację programu w ramach Modułu II oraz Modułu III,
 - 3. każdego pierwszego dnia miesiąca informacje o liczbie beneficjentów programu w podziale na płeć, stopień niepełnosprawności i datę przybycia do Polski oraz liczbę osób towarzyszących beneficjentom programu w ramach Modułu II oraz Modułu III,
 - 4. inne informacje związane z realizacją programu, o które może wystąpić Biuro PFRON.



Zachęcamy do zapoznania się z Programami realizowanymi przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Data publikacji: 2022-04-01

Kategorie: Komunikaty

Komunikaty BIP

Aktualności

Zaopatrzenie w wyroby medyczne - wsparcie dla uchodźców z Ukrainy

PFRON oferuje pomoc w sfinansowaniu wymaganego udziału własnego w zakupie lub naprawie wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie. Obywatel Ukrainy z niepełnosprawnością może otrzymać tę pomoc w ramach Modułu I programu PFRON pod nazwą „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”.

Kto może skorzystać z pomocy

Możesz skorzystać z pomocy, jeśli jesteś obywatelem Ukrainy z niepełnosprawnością i spełniasz łącznie następujące warunki:

- a. Twój pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznany za legalny, na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa,
- b. posiadasz dokument potwierdzający I lub II stopień niepełnosprawności wydany w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności, a w przypadku jego braku wystarczy oświadczenie, że go posiadasz.

Dotyczy to także dzieci, w tym przypadku wystarczy oświadczenie opiekuna, że posiadają taki dokument wydawany dzieciom w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności.

Na co jest pomoc finansowa

Pomoc finansowa osobom z niepełnosprawnością z Ukrainy udzielana jest w formie świadczenia na sfinansowanie wymaganego udziału własnego w zakupie lub naprawie wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, wskazanych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie.

- Co to są wyroby medyczne

Wyroby medyczne to np. protezy, aparaty i ortezy ortopedyczne, wózki inwalidzkie, laski, kule, balkoniki, obuwie ortopedyczne, zestawy infuzyjne do osobistych pomp insulinowych, pieluchomajtki, cewniki, sprzęt stomijny.

- Czy wyroby medyczne są refundowane

Ustawa o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa przyznaje prawo do refundacji zaopatrzenia w wyroby medyczne obywatelom Ukrainy, którzy przybyli do Polski w związku z agresją Rosji, na analogicznych zasadach, jakie przysługują osobom ubezpieczonym.

Osobom uprawnionym przysługuje więc refundacja wyrobów medycznych, na które zlecenie wystawi lekarz lub inne osoby uprawnione.

- Jak otrzymać zlecenie na wyroby medyczne

Zlecenie na wyroby medyczne wystawia najczęściej lekarz, ale też pielęgniarka, położna, fizjoterapeuta lub inne osoby uprawnione.

- Jaki jest okres ważności zlecenia

Zlecenia na wyroby medyczne mogą być wystawiane maksymalnie na 12 miesięcy.

Niektóre wyroby, jak np. pieluchomajtki, przysługują comiesięcznie. Zlecenia na nie mogą być wystawione na dłużej niż jeden miesiąc. Możesz je kupić w częściach – do wyczerpania limitu ze zlecenia lub w całości (dotyczy wyrobów typu cewniki, pieluchomajtki, itp.).

- Kto potwierdza zlecenia na wyroby medyczne

Zlecenie może potwierdzić:

- lekarz lub inna osoba uprawniona do wystawienia zlecenia,
- dowolny oddział Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ), jeśli lekarz nie może tego zrobić.

Jeśli na zleceniu, które dostałeś, jest kod kreskowy – możesz od razu udać się do punktu, gdzie chcesz kupić lub naprawić wyrób medyczny. Jeżeli na zleceniu nie ma kodu kreskowego – musisz potwierdzić to zlecenie w wojewódzkim oddziale NFZ.

Dane kontaktowe oddziałów wojewódzkich NFZ znajdziesz tu:

<https://www.nfz.gov.pl/kontakt/oddzialy-nfz>

- Gdzie kupić wyroby medyczne

Wyroby medyczne kupisz w punktach, które mają umowę z NFZ na realizację zaopatrzenia w wyroby medyczne. Są to najczęściej sklepy medyczne lub apteki. Nie obowiązuje rejonizacja, to Ty decydujesz, gdzie zrobisz zakupy. Jeśli podzielisz zlecenie na części, to każdą część musisz zrealizować w punkcie, w którym zostawisz zlecenie.

Produkty mogą różnić się ceną i jakością. Możesz wybrać wyrób droższy niż limit refundacji i dopłacić różnicę między ceną brutto wyrobu a kwotą refundacji. Każdy punkt, który ma umowę z NFZ na realizację zaopatrzenia w wyroby medyczne, musi mieć przynajmniej jeden produkt w grupie w cenie limitu.

Co trzeba zrobić, żeby otrzymać pomoc ze środków PFRON - świadczenie w Module I programu

Jeśli masz fakturę na wyrób (zakup lub naprawę) i musiałeś dopłacić do limitu ceny, możesz zwrócić się o pomoc finansową - do kwoty udziału własnego w limicie.

Jaki dokument powinieneś posiadać

Musisz mieć dokument finansowy - fakturę na podstawie której pieniądze zostaną przekazane do sklepu lub Tobie – w formie gotówki lub przelewu na rachunek bankowy.

Gdzie ubiegasz się o wsparcie finansowe

W powiecie, na terenie którego przebywasz. Instytucja, do której idziesz po pomoc to najczęściej Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie. W każdym powiecie powinien być punkt informacyjny, gdzie dowiesz się, gdzie złożyć wniosek o pomoc finansową.

Czy musisz wypełnić jakiś dokument

Tak. Jest to wniosek, który możesz pobrać z internetu (<https://bit.ly/35tzbAa>), ale możesz też wypełnić na miejscu.

Wzór takiego wniosku (w języku polskim i ukraińskim) jest też udostępniony na stronie internetowej PFRON: <https://www.pfron.org.pl/o-funduszu/programy-i-zadania-pfron/programy-i-zadania-real/pomoc-obywatelom-ukrainy-z-niepelnosprawnoscia/dokumenty-programowe/procedury-realizacji-programu/procedury-realizacji-modulu-i/>

Tam gdzie kupujesz wyrób medyczny lub go naprawiasz, poproś o zrobienie kopii zlecenia od lekarza. Tą kopię dołączasz do wniosku o pomoc finansową wraz z dowodem finansowym / faktura za zakup lub naprawę.

Czy każdy musi złożyć wniosek sam

Wniosek składasz we własnym imieniu jako beneficjent programu lub jako opiekun małoletniego.

Kiedy można złożyć wniosek

Wnioski o przyznanie świadczenia rozpatrywane są na bieżąco.

Kto i kiedy decyduje o przyznaniu świadczenia

Decyzję w sprawie przyznania świadczenia podejmuje jednostka samorządu powiatowego i powiadamia Cię o tym.

Kiedy następuje przelew lub wypłata środków w gotówce w sytuacji pozytywnej decyzji o przyznaniu świadczenia?

We wniosku wybierasz preferowaną formę przekazania świadczenia spośród takich możliwości:

- przelew na konto podmiotu realizującego zaopatrzenie w wyrób medyczny lub jego naprawę,
- przelew na rachunek bankowy wskazany we wniosku o przyznanie świadczenia,
- gotówka w kasie lub przekazem pocztowym (o ile samorząd powiatowy dopuszcza taką formę płatności).

Wyплата świadczenia następuje na konto podmiotu realizującego zaopatrzenie w wyrób medyczny lub jego naprawę lub w gotówce albo na rachunek bankowy wskazany we wniosku o przyznanie świadczenia, nie później niż w ciągu 10 dni roboczych od daty podjęcia decyzji.

- Co jeśli decyzja jest negatywna?

W takiej sytuacji możesz zwrócić się z wnioskiem do jednostki samorządu powiatowego o ponowne rozpatrzenie Twojej sprawy.

Inne przydatne linki:

Informacje o programie „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”:

<https://www.pfron.org.pl/o-funduszu/programy-i-zadania-pfron/programy-i-zadania-real/pomoc-obywatelom-ukrainy-z-niepelnosprawnoscia/dokumenty-programowe/>

Strona internetowa NFZ – aktualności:

<https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/pomoc-dla-obywateli-ukrainy-zagwarantowana-w-specustawie-o-czym-musza-wiedziec-swiadczeniodawcy,8157.html>

Strona internetowa Ministerstwa Zdrowia (informacje w języku ukraińskim):

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/pomoc-medyczna-dla-ukrainy>

Podstawy prawne zaopatrzenia w wyroby medyczne:

Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie z dnia 29 maja 2017 r. (Dz. U. z 2021 r. z późn.zm.).

Art. 2 pkt 14 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 463 z późn. zm.).

Допомога громадянам України з інвалідністю з метою забезпечення медичними виробами

Державний фонд реабілітації неповносправних PFRON (ДФРН) пропонує допомогу з фінансування необхідного власного внеску на придбання або ремонт медичних виробів, які видаються на замовлення. Громадянин України з інвалідністю може отримати цю допомогу за Модулем I програми PFRON (ДФРН) «Допомога громадянам України з інвалідністю».

Кому може бути корисна допомога

Ви можете отримати допомогу, якщо ви є громадянином України з інвалідністю та відповідаєте всім наступним умовам:

а) Ваше перебування на території Республіки Польща вважається законним відповідно до ст. 2 пункт 1 Закону про допомогу громадянам України у зв'язку зі збройним конфліктом на території цієї держави,

б) у вас є документ, що підтверджує 1-й або 2-й ступінь інвалідності, виданий за українською системою підтвердження інвалідності, а якщо такого документа немає, достатньо декларації про наявність.

Це стосується і дітей, у цьому випадку достатньо декларації опікуна про наявність у них такого документа, виданого на дітей за українською системою підтвердження інвалідності.

Для чого потрібна матеріальна допомога

Грошова допомога людям з інвалідністю з України надається у вигляді пільги на фінансування необхідного власного внеску на придбання або ремонт медичних виробів, що видаються на замовлення, зазначених у Постанові МОЗ від 29 травня 2017 року про перелік медичних виробів, що видаються на замовлення.

- Що таке медичні вироби

Медичні вироби включають, наприклад, протези, ортопедичні пристрої та ортези, інвалідні візки, палиці, милиці, ходунки, ортопедичне взуття, інфузійні набори для індивідуальних інсулінових помп, підгузки для дорослих, катетери, стомічні пристрої.

- Чи відшкодовуються витрати на медичні вироби

Закон про допомогу громадянам України у зв'язку зі збройним конфліктом у цій країні надає право на повернення коштів за поставку медичних виробів громадянам України, які прибули до Польщі внаслідок агресії Росії, на тих самих умовах, на яких мають право застраховані особи.

Таким чином, певні категорії осіб мають право на відшкодування вартості медичних виробів, призначених лікарем або іншими уповноваженими особами.

- Як отримати замовлення на медичні вироби

Замовлення на вироби медичного призначення зазвичай видає лікар, а також медична сестра, акушерка, фізіотерапевт або інші уповноважені особи.

- Який термін дії замовлення

Замовлення на вироби медичного призначення можуть бути видані максимум на 12 місяців.

Деякі продукти, наприклад, підгузники, доступні щомісяця. Замовлення на них можуть бути видані більше ніж на один місяць. Придбати їх можна частинами - до ліміту замовлення або повністю (стосується таких товарів, як катетери, підгузники тощо).

- Хто підтверджує замовлення на вироби медичного призначення

Замовлення може підтвердити:

- лікар або інша особа, уповноважена видавати замовлення,
- будь-яке відділення Національного фонду здоров'я (НФЗ), якщо лікар не може цього зробити.

Якщо на замовленні є штрих-код - ви можете відразу відправитися в пункт, де хочете купити або відремонтувати медичний прилад. Якщо в замовленні немає штрих-коду - необхідно підтвердити замовлення в обласному відділенні Національного фонду охорони здоров'я.

Контактні дані воєводських відділень Національного фонду охорони здоров'я можна знайти тут:

<https://www.nfz.gov.pl/kontakt/oddzialy-nfz>

- Де купити медичні вироби

Придбати медичні вироби можна в пунктах, які мають договір з Національним фондом охорони здоров'я на постачання медичних виробів. Найчастіше це медичні магазини або аптеки. Зонування немає, ви вирішуєте, де робити покупки. Якщо ви ділите замовлення на частини, кожен частину необхідно реалізувати в місці, де ви залишаєте замовлення.

Продукти можуть відрізнятися за ціною та якістю. Ви можете вибрати продукт, дорожчий за ліміт відшкодування, і сплатити різницю між ціною брутто товару та сумою відшкодування. Кожен пункт, який має договір з Національним фондом охорони здоров'я на постачання медичних виробів, повинен мати хоча б один товар у групі за лімітною ціною.

Що потрібно зробити, щоб отримати допомогу з коштів PFRON - допомога в Модулі I програми

Якщо у вас є рахунок-фактура на товар (купівля або ремонт) і вам довелося доплатити до ліміту ціни, ви можете подати заявку на фінансову допомогу - до розміру власної частки в ліміті.

Який документ потрібно мати

У вас повинен бути фінансовий документ – рахунок-фактура, на підставі якого гроші будуть перераховані в магазин або вам – у вигляді готівки або переказу на банківський рахунок.

Куди звертатися за фінансовою підтримкою

В повіті, де ви перебуваєте. Установою, до якої ви звертаєтеся за допомогою, найчастіше є Повітовий центр допомоги сім'ям. У кожному повіті має бути інформаційний пункт, де можна дізнатися, куди звернутися за фінансовою допомогою.

Чи потрібно заповнювати якийсь документ

Так. Це заява, яку ви можете завантажити з Інтернету (<https://bit.ly/35tzbAa>), але ви також можете заповнити її на місці.

Шаблон такої заяви (польською та українською мовами) також доступний на сайті PFRON: <https://www.pfron.org.pl/o-funduszu/programy-i-zadania-pfron/programy-i-zadania-real/pomoc-obywatelom-ukrainy-z-niepelnosprawnoscia/dokumenty-programowe/procedury-realizacji-programu/procedury-realizacji-modulu-i/>

Де б ви не купували або не ремонтували медичний пристрій, вимагайте копію замовлення лікаря. Ви додаєте цю копію до заяви про фінансову допомогу разом із фінансовим підтвердженням/рахунком-фактурою на покупку або ремонт.

Чи кожен повинен сам подавати заяву

Ви подаєте заяву від свого імені як бенефіціар програми або як опікун неповнолітнього.

Коли можна подати заяву

Заяви щодо виплати допомоги розглядаються на постійній основі.

Хто і коли приймає рішення про надання допомоги

Рішення про надання допомоги приймає повітовий самоврядний орган і повідомляє про це вас.

Коли відбувається перерахування або зняття коштів готівкою у разі позитивного рішення про надання допомоги?

У заяві ви вибираєте бажану форму надання допомоги з наступних варіантів:

- перерахування на рахунок особи, яка надає медичний виріб або здійснює ремонт,
- перерахування на банківський рахунок, зазначений у заяві про надання допомоги,
- готівкою на касі або поштовим переказом (якщо повітове самоврядування дозволяє таку форму оплати)

Виплата пільги здійснюється на рахунок суб'єкта, який надає медичний виріб чи його ремонт, або готівкою, або на банківський рахунок, зазначений у заяві про надання пільги, не пізніше 10 робочих днів з дня прийняття рішення.

– Що робити якщо рішення негативне?

У такій ситуації ви можете звернутися до повітового самоврядування для повторного розгляду вашої справи.

Інші корисні посилання:

Інформація про програму «Допомога громадянам України з інвалідністю»:

<https://www.pfron.org.pl/o-funduszu/programy-i-zadania-pfron/programy-i-zadania-real/pomoc-obywatelom-ukrainy-z-niepelnosprawnoscia/dokumenty-programowe/>

Сайт МОЗ - новини:

<https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/pomoc-dla-obywateli-ukrainy-zagwarantowana-w-specustawie-o-czym-musza-wiedziec-swiadczeniodawcy,8157.html>

Веб-сайт МОЗ (інформація українською мовою):

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/pomoc-medyczna-dla-ukrainy>

Правова основа надання медичних виробів:

Розпорядження МОЗ про перелік виробів медичного призначення, видане на запит від 29 травня 2017 р. (Законодавчий вісник від 2021 р. із змінами).

Стаття 2 (14) Закону від 12 травня 2011 року про відшкодування витрат на ліки, харчові продукти для особливих харчових цілей та медичні вироби (Законодавчий вісник 2022 року, ст. 463 із змінами).

Dokumenty do pobrania

PDF [ULOTKA informacyjna – świadczenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne \(moduł I programu Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością\)](#) (pdf 641 KB)

Data publikacji: 2022-04-01

Autor: Departament ds. Polityki Regionalnej



© Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Zachęcamy do zapoznania się z Programami realizowanymi przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Procedury realizacji Modułu I

- DOCX [Procedury realizacji Modułu I programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością” \(docx 34 KB\)](#)
- DOCX [Załącznik nr 1 do Procedur realizacji Modułu I programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością” WNIOSEK \(docx 38 KB\)](#)
- DOCX [Załącznik nr 2 do Procedur realizacji Modułu I programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością” ZAPOTRZEBOWANIE \(docx 37 KB\)](#)
- DOCX [Załącznik nr 3 do Procedur realizacji Modułu I programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością” UMOWA wzór \(docx 40 KB\)](#)
- DOCX [Załącznik do umowy w sprawie realizacji Modułu I programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością” SPRAWOZDANIE \(docx 33 KB\)](#)
- DOC [Materiał dodatkowy-WNIOSEK moduł I j.ukraiński Додаток № 1 до Процедур реалізації Модуля I ЗАЯВА \(doc 106 KB\)](#)



© Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Załącznik
do uchwały nr 35/2022
Zarządu PFRON
z dnia 29 marca 2022 r.

Procedury realizacji Modułu I programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”

I. Definicje pojęć:

Ilekcioć w niniejszym dokumencie jest mowa o:

- 1) **programie** – należy przez to rozumieć program „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”;
- 2) **ustawie o rehabilitacji** – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
- 3) **ustawie o pomocy obywatelom Ukrainy** – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa;
- 4) **procedurach** – należy przez to rozumieć Procedury realizacji Modułu I programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”;
- 5) **Beneficjencie programu** – należy przez to rozumieć obywatela Ukrainy z niepełnosprawnością, spełniającego łącznie następujące warunki:
 - a) jego pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznany za legalny, na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy,
 - b) posiada, w przypadku osób pełnoletnich, dokument potwierdzający I lub II stopień niepełnosprawności, wydany w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności, a odnośnie osób małoletnich dokument potwierdzający I lub II stopień niepełnosprawności, wydany w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności, a w przypadku jego braku przedstawi oświadczenie lub oświadczenie opiekuna o jego posiadaniu.
- 6) **świadczeniu** – należy przez to rozumieć pomoc finansową udzielaną ze środków PFRON w ramach Modułu I w formie świadczenia na sfinansowanie Beneficjentom programu wymaganego udziału własnego w zakupie lub naprawie wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie wskazanych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie;
- 7) **PFRON** – należy przez to rozumieć Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
- 8) **samorządzie** – należy przez to rozumieć samorząd powiatowy;

- 9) **wniosku** – należy przez to rozumieć wniosek do samorządu powiatowego o przyznanie świadczenia;
- 10) **zapotrzebowaniu** – należy przez to rozumieć wniosek samorządu powiatowego o przyznanie pomocy finansowej w ramach Modułu I programu;
- 11) **Wnioskodawcy** – należy przez to rozumieć samorząd wnioskujący o przyznanie pomocy finansowej w ramach Modułu I programu.

II. Podstawa prawna

Art. 47 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji, oraz art. 34 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy, a także uchwała nr 3/2022 Rady Nadzorczej PFRON z dnia 18 marca 2022 r. w sprawie zatwierdzenia programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”.

III. Postanowienia ogólne

1. Z zapotrzebowaniem na przyznanie pomocy finansowej w ramach Modułu I programu mogą wystąpić samorządy powiatowe, które przystąpią do realizacji programu, z zastrzeżeniem ust. 4 rozdziału VI programu.
2. Pomoc finansowa udzielana jest ze środków PFRON w ramach Modułu I w formie świadczenia na sfinansowanie Beneficjentom programu, wymaganego udziału własnego w zakupie lub naprawie wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie wskazanych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie.
3. Szczegółowe zasady składania i rozpatrywania wniosków do samorządu powiatowego o przyznanie świadczenia opisane zostały w rozdziale VII ust. 1 programu, przy czym :
 - 1) w imieniu małoletnich Beneficjentów występują opiekunowie tych osób;
 - 2) pomocą finansową w ramach Modułu I programu podlegają koszty poniesione od dnia 24 lutego 2022 roku;
 - 3) wniosek o świadczenie w ramach Modułu I sporządza się na wzorze, który stanowi Załącznik nr 1 do procedur.
4. Moduł I programu jest realizowany na terenie całego kraju.

IV. Tryb postępowania w ramach modułu I programu

1. Samorząd powiatowy, który zamierza przystąpić do realizacji Modułu I programu składa do Oddziału PFRON zapotrzebowanie na środki PFRON potrzebne na realizację Modułu I.
2. Zapotrzebowania w ramach Modułu I programu rozpatrywane są w Oddziałach PFRON właściwych terytorialnie ze względu na siedzibę samorządu.

3. Zapotrzebowania składane są w trybie ciągłym. Zapotrzebowanie sporządza się na formularzu, stanowiącym Załącznik nr 2 do procedur. Wnioskodawca może złożyć w ramach programu kilka zapotrzebowań.
4. Za datę złożenia zapotrzebowania uważa się datę jego wpływu do Oddziału PFRON, w przypadku wniosków składanych drogą pocztową – datę stempla pocztowego.
5. Zapotrzebowanie stanowi ofertę zawarcia umowy cywilnoprawnej i jego rozpatrzenie nie podlega przepisom kodeksu postępowania administracyjnego.
6. Zapotrzebowania rozpatrywane są na bieżąco do wyczerpania środków na realizację Modułu I programu.
7. Ocena zapotrzebowań przeprowadzana jest według kolejności wpływu, w terminie do 5 dni roboczych, licząc od daty wpływu zapotrzebowania do Oddziału PFRON.
8. Ewentualne nieścisłości, błędy lub braki muszą zostać poprawione lub uzupełnione przez samorząd powiatowy w wyznaczonym przez PFRON terminie. Wezwanie samorządu powiatowego do uzupełnienia zapotrzebowania wstrzymuje bieg terminu oceny, o którym mowa w ust. 7. PFRON przekazuje wezwanie wyłącznie pocztą elektroniczną (skan pisma) na adres e-mail samorządu powiatowego podany w zapotrzebowaniu – oraz potwierdza w tym samym dniu wysłanie wiadomości pocztą elektroniczną w rozmowie telefonicznej z osobą upoważnioną do składania wyjaśnień dotyczących zapotrzebowania.
9. Decyzje o przyznaniu środków na realizację Modułu I programu podejmuje Pełnomocnicy Zarządu PFRON w Oddziałach PFRON, w terminie 8 dni roboczych licząc od daty wpływu zapotrzebowania do Oddziału PFRON.
10. Z samorządem powiatowym, któremu zostanie powierzona realizacja Modułu I programu, zawierana jest umowa, w której określone są obowiązki oraz uprawnienia stron jak również wysokość oraz sposób przekazania środków finansowych.
11. Środki PFRON przekazane zostaną na rachunek bankowy samorządu powiatowego wskazany do obsługi tych środków.
12. Samorząd powiatowy, który przystąpił do realizacji programu wyznacza do realizacji programu jednostkę organizacyjną samorządu powiatowego.

V. Wysokość pomocy

1. Wysokość pomocy finansowej nie może przekraczać kwoty wnioskowanej przez Wnioskodawcę. Pomoc finansowa może zostać wykorzystana wyłącznie na cele, na które została przyznana.
2. Pomoc finansowa obejmuje wydatki ponoszone przez samorząd w związku z realizacją wsparcia w zakresie udzielania świadczenia dla Beneficjentów programu, z uwzględnieniem postanowień rozdziału IX ust. 2 i 3 programu.

VI. Monitoring programu

1. W związku z postanowieniami rozdziału XI ust. 2 programu samorząd zobowiązany jest przedstawiać do Oddziału PFRON (każdego pierwszego dnia miesiąca, licząc od daty zawarcia umowy) pisemną informację zawierającą dane statystyczne związane z realizacją Modułu I.
2. Rozliczenie realizacji Modułu I nastąpi po dostarczeniu przez samorząd sprawozdania z realizacji.

Załączniki

1. Załącznik nr 1: Formularz wniosku o świadczenie w ramach Modułu I programu
2. Załącznik nr 2: Formularz zapotrzebowania na środki PFRON w ramach Modułu I programu
3. Załącznik nr 3: Wzór umowy w sprawie realizacji Modułu I programu

Załącznik nr 1 do Procedur realizacji Modułu I programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”

Data wpływu:

Nr sprawy:

WNIOSEK
o świadczenie w ramach Modułu I programu
„Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”

Znak „X” oznacza wybraną pozycję przez Wnioskodawcę na liście opcji możliwych do wyboru. Należy wypełnić poszczególne punkty wniosku lub wpisać „nie dotyczy”. Informacje o programie: www.pfron.org.pl – zakładka „O Funduszu – Programy i zadania PFRON”.

INFORMACJE o osobie składającej wniosek

Nazwa pola	Zawartość
Wniosek jest składany:	we własnym imieniu przez opiekuna małoletniego
Imię:	
Nazwisko:	
PESEL:	
Data urodzenia:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	
Data przybycia do Polski	

ADRES POBYTU

Nazwa pola	Zawartość
Województwo:	
Powiat:	
Ulica:	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Poczta:	

ADRES KORESPONDENCYJNY

Taki sam, jak adres pobytu	
Nazwa pola	Zawartość
Województwo:	
Powiat:	
Ulica:	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Poczta:	

STAN PRAWNY DOTYCZĄCY NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI osoby składającej wniosek

Wypełnia osoba składająca wniosek w imieniu własnym.	
Nazwa pola	Zawartość
Stopień niepełnosprawności (w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności):	I II

INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEJ POMOCY FINANSOWEJ

Wysokość wnioskowanej pomocy w ramach Modułu I programu: zł
Świadczenie przeznaczone jest na sfinansowanie Beneficjentowi programu wymaganego udziału własnego w zakupie lub naprawie wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie wskazanych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie. Dotyczy zlecenia będącego przedmiotem niniejszego wniosku.

OSOBA MAŁOLETNIA

DANE MAŁOLETNIEGO - wypełnia osoba składająca wniosek w imieniu małoletniego.

Nazwa pola	Zawartość
Imię:	
Nazwisko:	
PESEL:	
Data urodzenia:	
Data przybycia do Polski:	

ADRES POBYTU MAŁOLETNIEGO

Taki sam, jak adres pobytu osoby składającej wniosek	
Nazwa pola	Zawartość
Województwo:	
Powiat:	
Ulica:	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Poczta:	

STAN PRAWNY DOTYCZĄCY NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI MAŁOLETNIEGO

Nazwa pola	Zawartość
Stopień niepełnosprawności (w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności):	I II

INFORMACJE O WNIOSKOWANEJ POMOCY DLA MAŁOLETNIEGO

Wysokość wnioskowanej pomocy w ramach Modułu I programu: zł

Świadczenie przeznaczone jest na sfinansowanie Beneficjentowi programu wymaganego udziału własnego w zakupie lub naprawie wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie wskazanych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie. Dotyczy zlecenia będącego przedmiotem niniejszego wniosku.

FORMA PRZEKAZANIA ŚWIADCZENIA

przelew na konto podmiotu realizującego zaopatrzenie w wyrób medyczny lub jego naprawę
przelew na rachunek bankowy wskazany we wniosku o przyznanie świadczenia*
gotówka w kasie lub przekazem pocztowym (o ile Realizator dopuszcza taką formę płatności)

* Informacja o rachunku bankowym, na który ma zostać przekazane świadczenie:

Nazwa pola	Zawartość
Dane właściciela rachunku:	
Nazwa banku:	
Numer rachunku bankowego:	

Oświadczam, że:

- 1) Nie wnioskuję na podstawie odrębnych wniosków w ramach programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością” o świadczenie w ramach Modułu I programu na to samo zlecenie, które stanowi przedmiot wniosku.
- 2) Załączam kopię zlecenia na zaopatrzenie w wyrób medyczny albo naprawę wyrobu medycznego, oraz kopię dowodu zakupu lub naprawy wyrobu medycznego, będącego przedmiotem zlecenia.
- 3) Informacje podane we wniosku są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.

Miejscowość	Data	Podpis osoby składającej wniosek
Data i podpis pracownika prowadzącego sprawę:		Data, pieczęć i podpis kierownika właściwej jednostki organizacyjnej Realizatora programu:

**Załącznik nr 2 do Procedur realizacji Modułu I programu
„Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”**

Wypełnia PFRON:

Zapotrzebowanie złożono:	Nr sprawy:
w.....PFRON	
w dniu.....	

**ZAPOTRZEBOWANIE
na środki PFRON w ramach Modułu I programu „Pomoc obywatelom Ukrainy
z niepełnosprawnością”**

Przed przystąpieniem do wypełniania zapotrzebowania należy zapoznać się z programem „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością” oraz z „Procedurami realizacji Modułu I programu”.

Informacje o programie: www.pfron.org.pl – zakładka „O Funduszu – Programy i zadania PFRON”.

Zapotrzebowanie należy wypełnić komputerowo. Należy wypełnić poszczególne punkty wniosku lub wpisać „nie dotyczy”.

1. Nazwa i adres Samorządu powiatowego

Pełna nazwa:			
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica	Nr posesji
Gmina	Powiat	Województwo	Nr kierunkowy
Nr telefonu stacjonarnego	Nr telefonu komórkowego	adres http://www	e-mail
REGON		Nr identyfikacyjny NIP	

2. Nazwa i adres jednostki organizacyjnej Samorządu powiatowego wyznaczonej do realizacji Modułu I programu

Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Samorządu powiatowego:			
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica	Nr posesji
Gmina	Powiat	Województwo	Nr kierunkowy
Nr telefonu stacjonarnego	Nr telefonu komórkowego	adres http://www	e-mail
REGON		Nr identyfikacyjny NIP	
Rachunek bankowy do obsługi środków PFRON przyznanych w ramach programu			
Nazwa banku		Nr rachunku bankowego	

3. Osoby uprawnione do reprezentowania Samorządu powiatowego i zaciągania zobowiązań finansowych

W przypadku większej liczby upoważnionych osób należy dodać kolejne wiersze.

Lp.	Imię i Nazwisko	Funkcja
1.		
2.		

4. Osoby upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących zapotrzebowania

Lp.	Imię i Nazwisko	Nr telefonu stacjonarnego (wraz kierunkowym) lub komórkowego	e-mail
1.			
2.			

5. Kwota na realizację Modułu I programu objęta niniejszym ZAPOTRZEBOWANIEM

Należy wskazać wysokość potrzebnych środków w związku z realizacją Modułu I.

Pomoc finansowa udzielana jest ze środków PFRON w ramach Modułu I w formie świadczenia na sfinansowanie Beneficjentom programu wymaganego udziału własnego w zakupie lub naprawie wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie wskazanych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie.

Definicja „Beneficjenta programu” zawarta została w Rozdziale I Procedur realizacji Modułu I programu.

Decyzję w sprawie przyznania świadczenia podejmuje jednostka samorządu powiatowego.

W przypadku pozytywnej decyzji wypłata świadczenia następuje na konto podmiotu realizującego zaopatrzenie w wyrób medyczny lub jego naprawę lub w gotówce albo na rachunek bankowy wskazany we wniosku o przyznanie świadczenia, nie później niż w ciągu 10 dni roboczych od daty podjęcia decyzji, z zastrzeżeniem iż wypłata świadczeń następuje do momentu wyczerpania środków finansowych PFRON przeznaczonych na realizację programu.

Lp.	Przeznaczenie środków	Wysokość środków (w zł)
1.	Realizacja Modułu I programu - świadczenia	zł
2.	Obsługa realizacji programu (maksymalnie 2,5%)	zł
RAZEM		zł

Uwaga! W sytuacji, gdy samorząd powiatowy występuje także na rzecz Beneficjentów programu z terenu działania innego samorządu powiatowego, należy dołączyć załącznik do zapotrzebowania, obejmujący ww. tabelę, obejmującą realizację programu na terenie samorządu powiatowego, który nie będzie przystępować do realizacji programu.

6. Załączniki wymagane do zapotrzebowania

L.p.	Nazwa załącznika	Załączono do zapotrzebowania (przy właściwej odpowiedzi należy wstawić znak „X”)		Uzupełniono Tak/Nie	Data uzupełnienia
		Tak	Nie	Wypełnia PFRON	
1.	Pełnomocnictwo – w przypadku, gdy zapotrzebowanie podpisane jest przez osoby upoważnione (na mocy pełnomocnictwa) do reprezentowania Wnioskodawcy.				
2.	Inne załączniki (należy wymienić jakie):				

Składając niniejsze zapotrzebowanie zobowiązuję się do przystąpienia do realizacji Modułu I programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”.

pieczęć imienna

pieczęć imienna

podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Samorządu powiatowego i zaciągania zobowiązań finansowych

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów do przedmiotowego zapotrzebowania:

pieczęć imienna, podpis pracownika PFRON

data, podpis:

Załącznik nr 3 do Procedur realizacji Modułu I programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”

Wzór

UMOWA nr(zgodnie z obowiązującym w PFRON systemem MIDAS)

w sprawie realizacji Modułu I programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”

Zawarta w dniu w pomiędzy:

(miesiąc słownie)

(miejsowość)

Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie Al. Jana Pawła II nr 13, zwanym dalej „PFRON”, reprezentowanym przez:

1) -

(nazwisko i imię)

(stanowisko)

2) -

(nazwisko i imię)

(stanowisko)

a

..... z siedzibą w

(nazwa osoby prawnej)

(miejsowość)

(nr kodu, dokładny adres)

zwanym dalej „Samorządem powiatowym”, reprezentowanym) przez:

1) -

(nazwisko i imię)

(stanowisko)

2) -

(nazwisko i imię)

(stanowisko)

Jeżeli w imieniu Samorządu powiatowego umowę podpisują osoby umocowane do reprezentowania Samorządu, należy dodać:

zgodnie z treścią pełnomocnictwa z dnia.....

zwanymi dalej łącznie „Stronami”,

o następującej treści:

Paragraf 1.

1. Przedmiotem umowy jest realizacja przez Samorząd powiatowy Modułu I programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”, zwanego dalej „programem”.
2. Samorząd powiatowy oświadcza, że znane mu są zapisy zawarte w programie oraz w procedurach realizacji Modułu I programu i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
3. Przekazane przez PFRON w ramach niniejszej umowy środki finansowe przeznaczone zostaną przez Samorząd powiatowy na pomoc finansową dla Beneficjentów programu w formie świadczenia na sfinansowanie tymże Beneficjentom wymaganego udziału własnego w zakupie lub naprawie wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, wskazanych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, zwanego dalej „świadczeniem”.
4. Samorząd powiatowy zobowiązuje się do uzyskania od ubiegających się o świadczenie oświadczenia, iż nie ubiegają się na podstawie odrębnych wniosków w ramach programu o świadczenie w ramach Modułu I na to samo zlecenie, które stanowi przedmiot wniosku do Samorządu powiatowego. Wypełniony wniosek o świadczenie w ramach Modułu I programu stanowi integralną część umowy.

Paragraf 2.

Do realizacji programu Samorząd powiatowy wyznacza..... (nazwa Jednostki organizacyjnej samorządu powiatowego/adres), zwaną dalej „Jednostką samorządu powiatowego”.

Paragraf 3.

1. PFRON przeznacza na realizację przez Samorząd powiatowy Modułu I programu środki finansowe do łącznej wysokościzł (słownie złotych:.....), w tym na:
 - 1) pomoc finansową dla Beneficjentów programu realizowaną w ramach Modułu I programu, do łącznej wysokości.....zł (słownie złotych:.....);
 - 2) obsługę realizacji Modułu I programu, do wysokości.....zł (słownie złotych:.....).
2. Płatność przez PFRON przyznanych Samorządowi powiatowemu środków finansowych nastąpi w polskich złotych i wyłącznie na terenie Polski. Za dzień przekazania środków PFRON uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego PFRON. Samorząd powiatowy zobowiązuje się do wykorzystania przekazanych przez PFRON środków zgodnie z celem na jaki uzyskał te środki i na warunkach określonych niniejszą umową.

3. Samorząd powiatowy zobowiązany jest do powiadomienia PFRON, w formie pisemnej, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na realizację jego zobowiązań wynikających z umowy oraz o każdym zdarzeniu mającym wpływ na wysokość środków PFRON przeznaczonych na realizację Modułu I programu – w terminie 5 dni roboczych od daty zaistnienia tego zdarzenia.
4. Środki PFRON przekazane zostaną po podpisaniu umowy na rachunek bankowy w..... numer rachunku bankowego..... przeznaczony do obsługi środków pozyskanych z PFRON w ramach realizacji niniejszej umowy. Samorząd powiatowy oświadcza, że jest jedynym posiadaczem wskazanego rachunku bankowego. Samorząd powiatowy zobowiązuje się do zamknięcia wskazanego rachunku bankowego nie wcześniej, niż po dokonaniu zwrotu środków, o których mowa w Paragrafie 7 ust. 1 pkt 2 umowy, na wskazany przez PFRON rachunek bankowy.
5. Wysokość środków PFRON przeznaczonych przez Jednostkę samorządu powiatowego na realizację każdego wniosku złożonego w ramach Modułu I programu nie może przekroczyć kwoty wymaganego świadczenia.
6. Koszty obsługi, o których mowa w ust. 1 pkt 2 pokrywane są ze środków PFRON do wysokości 2,5% środków przekazanych Samorządowi powiatowemu na realizację Modułu I programu. W ramach środków finansowych przekazanych przez PFRON na obsługę realizacji Modułu I programu, Samorząd powiatowy pokrywa wydatki rzeczowe i osobowe, związane z działaniami, na które środki te zostały przeznaczone. Wydatki dokonane przez Samorząd powiatowy w ramach tych środków nie podlegają rozliczeniu z PFRON.
7. W przypadku, gdy Samorząd powiatowy wykorzysta poniżej 90% środków przekazanych przez PFRON na realizację Modułu I programu, wysokość środków na obsługę programu będzie wyliczana od wysokości środków wykorzystanych na realizację programu.

Paragraf 4.

Samorząd powiatowy zobowiązuje się do:

- 1) udzielania pomocy finansowej Beneficjentom programu zgodnie z zasadami programu oraz procedurami realizacji Modułu I programu;
- 2) prowadzenia dokumentacji na podstawie której zostaną przyznane i przekazane środki PFRON w ramach Modułu I programu i przechowywania tej dokumentacji przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku zakończenia realizacji Modułu I programu;
- 3) umożliwienia przedstawicielowi PFRON przeprowadzenia, w każdym czasie, kontroli w zakresie przedmiotu umowy oraz do udzielania na życzenie PFRON pisemnych informacji o przebiegu oraz zaawansowaniu realizacji Modułu I programu; kontrola przeprowadzana jest zgodnie z zasadami i trybem określonym w przepisach wykonawczych, wydanych na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;

- 4) informowania, że realizacja Modułu I programu jest finansowana ze środków PFRON; informacja na ten temat powinna zostać zamieszczona w materiałach promocyjnych, publikacjach, informacjach dla mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących realizowanego programu; obowiązek ten polega, między innymi, na eksponowaniu logo PFRON na ww. materiałach służących realizacji programu; Samorząd powiatowy ma prawo do wykorzystania logo PFRON wyłącznie do celów niekomercyjnych oraz nie może go dalej przekazywać innym podmiotom; Samorząd powiatowy zobowiązany jest do przestrzegania zasad określonych „Księdze identyfikacji wizualnej” zamieszczonej na stronie internetowej PFRON: www.pfron.org.pl.

Paragraf 5.

1. Rozliczenie przekazanych przez PFRON środków finansowych nastąpi po dostarczeniu przez Samorząd powiatowy sprawozdania o zakresie i sposobie ich wykorzystania na realizację Modułu I programu. Sprawozdanie należy sporządzić wg wzoru stanowiącego załącznik do umowy. Sprawozdanie należy przesłać na adres PFRON w terminie 30 dni kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji dodatkowego wsparcia, tj. w terminie do dnia.....
2. Samorząd powiatowy zobowiązany jest do załączenia sprawozdania również w wersji elektronicznej. PFRON zastrzega sobie prawo do weryfikacji sprawozdania.
3. Do sprawozdania, o którym mowa w ust. 1, należy załączyć kserokopie przelewów na rachunek bankowy PFRON, dotyczące zwrotu niewykorzystanych przez Samorząd powiatowy środków przekazanych przez PFRON w ramach realizacji niniejszej umowy, a także zwrotu odsetek powstałych na rachunku bankowym wydzielonym dla środków PFRON.
4. Na żądanie PFRON Samorząd powiatowy zobowiązany jest do składania dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych – oryginałów lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Samorządu powiatowego (wraz z datą poświadczenia), niezbędnych do rozliczenia przekazanych przez PFRON środków finansowych.
5. Dostarczenie sprawozdania jest równoznaczne z udzieleniem PFRON prawa do rozpowszechniania jego tekstu w sprawozdaniach, materiałach informacyjnych i promocyjnych oraz innych dokumentach urzędowych.
6. W przypadku niezłożenia przez Samorząd powiatowy sprawozdania, o którym mowa w ust. 1, PFRON wzywa pisemnie Samorząd powiatowy do ich złożenia w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania wezwania. Niezastosowanie się do wezwania skutkuje uznaniem środków finansowych za wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem na zasadach, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Niezastosowanie się do wezwania może być podstawą do rozwiązania umowy przez PFRON.

7. PFRON przekazuje Samorządowi powiatowemu pisemną informację o decyzji dotyczącej rozliczenia środków finansowych w terminie 7 dni kalendarzowych od daty jej podjęcia. Decyzja dotycząca rozliczenia środków finansowych musi być podjęta nie później niż w terminie 30 dni kalendarzowych od daty doręczenia przez Samorząd powiatowy kompletnego i prawidłowo sporządzonego sprawozdania.
8. Każdego pierwszego dnia miesiąca, licząc od daty zawarcia umowy, Samorząd zobowiązany jest dostarczyć do Oddziału PFRON pisemną informację zawierającą dane statystyczne związane z realizacją Modułu I, o których mowa w rozdziale XI ust. 2 programu.

Paragraf 6.

Podczas realizacji Modułu I programu Samorząd powiatowy (jako administrator danych osobowych Beneficjentów programu) zobowiązany jest do przestrzegania obowiązków administratora danych osobowych wynikających z przepisów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO” oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Samorząd powiatowy zobowiązany jest poinformować Beneficjentów programu, że ich dane osobowe mogą zostać przekazane do PFRON w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji programu przez Samorząd powiatowy oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych, o czym szczegółowe informacje można uzyskać na stronie internetowej PFRON (<https://www.pfron.org.pl/o-funduszu/rodo-w-funduszu/>).

Paragraf 7.

1. Zwrotowi, na rachunek bankowy PFRON w.....nr....., podlega:
 - 1) kwota środków w części, która została nieuznana przez PFRON podczas rozliczenia, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków przez PFRON na rachunek bankowy Jednostki Samorządu powiatowego – w terminie wskazanym w skierowanej do Samorządu powiatowego pisemnej informacji o konieczności zwrotu zakwestionowanej części środków (wezwanie do zapłaty);
 - 2) część środków niewykorzystana przez Samorząd powiatowy – w terminie 15 dni kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji Modułu I programu.
2. Zwrot środków finansowych w terminie późniejszym niż określony w ust. 1 pkt 2, spowoduje naliczenie odsetek w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, od dnia następnego po dniu, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, do dnia zwrotu tych środków na rachunek bankowy PFRON.

3. W przypadku wykorzystania całości lub części środków niezgodnie z przeznaczeniem Samorząd powiatowy zobowiązany jest do zwrotu (w terminie wskazanym w wezwaniu do zapłaty) całości lub części nieprawidłowo wykorzystanych środków wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania środków przez PFRON na rachunek bankowy Jednostki Samorządu powiatowego do dnia ich zwrotu na rachunek bankowy PFRON.
4. Odsetek, o których mowa w ust. 1 pkt 1 oraz w ust. 3, nie nalicza się w przypadku, gdy wystąpienie okoliczności powodujących obowiązek zwrotu środków było niezależne od Samorządu powiatowego.

Paragraf 8.

1. PFRON może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym, w przypadku gdy Samorząd powiatowy wykorzysta w całości lub w części przekazane przez PFRON środki na inny cel niż określony w umowie.
2. PFRON może rozwiązać umowę z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy Samorząd powiatowy:
 - 1) nie rozpocznie ze swojej winy realizacji Modułu I programu;
 - 2) nienależycie wykonuje zobowiązania wynikające z niniejszej umowy i w ustalonym przez PFRON terminie nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości;
 - 3) nie przedłoży do PFRON informacji o zakresie i sposobie wykorzystania środków przekazanych na realizację programu, o której mowa w Paragrafie 5 ust. 1;
 - 4) w sposób uporczywy uchyla się od obowiązku składania na żądanie PFRON dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych niezbędnych do rozliczenia środków przekazanych na realizację Modułu I programu;
 - 5) odmówi poddania się kontroli, o której mowa w Paragrafie 4 pkt 3 umowy.
3. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 1-2, Samorząd powiatowy zobowiązuje się do zwrotu kwoty przekazanej przez PFRON na realizację Modułu I programu, z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia wykonania przez PFRON płatności tych środków do dnia uregulowania całości włącznie – w terminie określonym w informacji o rozwiązaniu umowy.
4. W przypadku nieuiszczenia w terminie określonym w ust. 3 kwoty środków PFRON podlegających zwrotowi wraz z odsetkami, od kwoty tej nalicza się odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, począwszy od dnia następującego po upływie terminu zwrotu środków, określonego w ust. 3.
5. Jeżeli zgodnie z zasadami niniejszej umowy PFRON podejmie kroki w kierunku odzyskania środków przekazanych na realizację Modułu I programu, zobowiązany będzie do:
 - 1) wypowiedzenia niniejszej umowy ze wskazaniem powodu wypowiedzenia;

- 2) określenia wysokości roszczenia, przy czym w sytuacjach, o których mowa w art. 49e ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, poprzez wydanie decyzji nakazującej zwrot wypłaconych środków;
 - 3) wyznaczenia terminu zwrotu środków wraz z odsetkami, a także wskazania nazwy oraz numeru rachunku bankowego, na który należy dokonać wpłaty;
 - 4) wysłania wypowiedzenia listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru; ustala się, iż adresami do korespondencji są: adres siedziby PFRON tj.¹ oraz adres Wnioskodawcy tj.²
6. Strony ustalają, iż prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie przez Strony za doręczoną.

Paragraf 9.

1. Umowa wygasa po wypełnieniu przez Samorząd powiatowy wszystkich zobowiązań wynikających z umowy.
2. Umowa może być rozwiązana za zgodą Stron przed upływem ustalonego terminu realizacji programu, w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od woli Stron, uniemożliwiających wykonanie umowy.

Paragraf 10.

1. Wszelkie oświadczenia, związane z realizacją umowy, powinny być składane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Samorządu powiatowego.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Załącznik do umowy stanowi integralną część umowy. Wszelkie wątpliwości związane z realizacją umowy wyjaśniane będą w formie pisemnej.
3. W odniesieniu do niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, ustawy z dnia 27 kwietnia 2009 r. o finansach publicznych, ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych oraz ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych i ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa.
4. W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.

5. Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy Strony będą starały się rozstrzygać polubownie. W przypadku braku porozumienia wszelkie spory o charakterze cywilnoprawnym wynikłe z umowy podlegają rozpatrzeniu przez Sąd właściwy dla siedziby PFRON.
6. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

Paragraf 11.

Umowę sporządzono w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach: jeden egzemplarz dla PFRON i jeden dla Samorządu powiatowego.

PFRON

SAMORZĄD POWIATOWY

¹ Należy wpisać adres PFRON (ulica, miejscowość, kod pocztowy).

² Należy wpisać adres Wnioskodawcy (ulica, miejscowość, kod pocztowy).

Załącznik do umowy w sprawie realizacji Modułu I programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”

Nazwa Realizatora programu

Sprawozdanie o zakresie i sposobie wykorzystania środków finansowych PFRON otrzymanych przez Samorząd powiatowy na realizację Modułu I programu "Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością"		
Lp.	DANE LICZBOWE	Moduł I
1.	Liczba złożonych wniosków ogółem:	
2.	Liczba złożonych wniosków spełniających wymogi programu (pozytywna weryfikacja formalna):	
3.	Kwota wypłaconych w ramach programu świadczeń:	
4.	Liczba Beneficjentów, którym udzielono pomocy w ramach programu:	
w tym:		
4.1.	I stopień niepełnosprawności, w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności	
4.2.	II stopień niepełnosprawności, w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności	
4.3.	osoby małoletnie posiadające I lub II stopień niepełnosprawności, w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności	

Lp.	DANE FINANSOWE	Wysokość środków (w zł)
1.	Środki finansowe otrzymane na realizację Modułu I programu - łącznie	
2.	Środki finansowe otrzymane na obsługę realizacji Modułu I programu	
3.	Środki finansowe wydatkowane na realizację Modułu I programu - świadczenia	
4.	Środki finansowe wydatkowane na obsługę realizacji Modułu I programu*:	
5.	Kwota zgromadzonych odsetek na rachunku bankowym:	
6.	Kwota środków finansowych do zwrotu:	

* Wydatki na obsługę programu mogą stanowić maksymalnie do wysokości 2,5% środków przekazanych Samorządowi powiatowemu na realizację programu. W przypadku, gdy Samorząd powiatowy wykorzysta poniżej 90% środków przekazywanych przez PFRON na realizację programu wysokość środków na obsługę programu będzie wyliczana od wysokości środków wykorzystanych na realizację programu.

Oświadczenia:

1. Dokumenty finansowe stanowiące podstawę przyznania i przekazania pomocy finansowej ze środków PFRON zostały sprawdzone pod względem merytorycznym, rachunkowym, formalnoprawnym.
2. Środki PFRON przeznaczone na obsługę realizacji Modułu I programu zostały w całości wydatkowane zgodnie z przeznaczeniem.
3. Oświadczam, że wydatki w ramach środków, o których mowa w Pkt 2, stanowią faktycznie poniesione przez Samorząd powiatowy koszty, związane z realizacją Modułu I programu.

Załączono:

Dowody dokonania przelewu środków finansowych na rachunek bankowy PFRON, dotyczące zwrotu środków PFRON, w tym środków niewykorzystanych (o ile dotyczy).

Osoba wskazana do kontaktu w sprawie informacji:

tel. kontaktowy:

E-mail:

UWAGI REALIZATORA:

REALIZATOR PROGRAMU

Додаток № 1 до Процедур реалізації Модуля I програми «Допомога громадянам України з інвалідністю»

Дата отримання:

Номер справи:

ЗАЯВА

**про отримання пільг в рамках Модуля I програми
«Допомога громадянам України з інвалідністю»**

Знак «X» означає пункт, обраний Заявником у списку варіантів, які можна вибрати. Слід заповнити окремі пункти заяви або написати «не застосовується». Інформація про програму: www.pfron.org.pl – вкладка «Про Фонд - Програми та завдання ПФРОН».

ІНФОРМАЦІЯ про особу, яка подає заяву

Назва поля	Зміст
Заява подається:	від мого власного імені через опікуна неповнолітнього
Ім'я:	
Прізвище:	
Номер PESEL:	
Дата народження:	
Номер телефону:	
Електронна пошта:	
Дата прибуття в Польщу	

АДРЕСА ПЕРЕБУВАННЯ

Назва поля	Зміст
Воєводство:	
Повят	
Вулиця:	
Номер будинку:	
Номер приміщення:	
Місцевість:	
ЗП код:	
Поштове відділення:	

АДРЕСА ДЛЯ ЛИСТУВАННЯ

Те саме, що адреса вашого перебування	
Назва поля	Зміст
Воєводство:	
Повят:	
Вулиця:	
Номер будинку:	
Номер приміщення:	
Міцевість:	
ЗП код:	
Поштове відділення:	

ПРАВОВИЙ СТАТУС СТОСОВНО НЕПОВНОСПРАВНОСТІ ЗАЯВНИКА

Заповнюється особою, яка подає заяву від свого імені.	
Назва поля	Зміст
Ступінь інвалідності (за українською системою визначення інвалідності):	I II

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ФІНАНСОВУ ДОПОМОГУ

Сума допомоги згідно з Модулем I програми:злотих
Пільга призначена для фінансування Бенефіціару програми необхідної власної участі в закупівлі або ремонті медичних виробів, що видаються на вимогу, як зазначено у Постанові МОЗ від 29 травня 2017 року про перелік медичних виробів, виданих на вимогу. Застосовується до порядку, що є предметом цієї заяви.

НЕПОВНОЛІТНЯ ОСОБА

ДАНІ ПРО НЕПОВНОЛІТНЬОГО – заповнює особа, яка подає заяву від імені неповнолітнього..

Назва поля	Зміст
Ім'я:	
Прізвище:	
Номер PESEL:	
Дата народження:	
Дата прибуття в Польщу:	

АДРЕСА ПЕРЕБУВАННЯ НЕПОВНОЛІТНЬОГО

Те саме, що адреса проживання заявника	
Назва поля	Зміст
Воєводство:	
Повят:	
Вулиця:	
Номер будинку:	
Номер приміщення:	
Місцевість:	
ЗП код:	
Поштове відділення:	

ПРАВОВИЙ СТАТУС СТОСОВНО НЕПОВНОСПРАВНОСТІ НЕПОВНОЛІТНЬОГО

Назва поля	Зміст
Ступінь інвалідності (за українською системою визначення інвалідності):	I II

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗАЯВИ СТОСОВНО ДОПОМОГИ ДЛЯ НЕПОВНОЛІТНЬОГО

Сума допомоги згідно з Модулем I програми: злотих

Допомога призначена для фінансування Бенефіціару програми необхідної власної участі в закупівлі або ремонті медичних виробів, що видаються на вимогу, як зазначено у Постанові МОЗ від 29 травня 2017 року про перелік медичних виробів, виданих на вимогу. Застосовується до порядку, що є предметом цієї заяви.

ФОРМА НАДАННЯ ДОПОМОГИ

перерахування на рахунок суб'єкта, який надає медичний виріб або здійснює його ремонт

перерахування на банківський рахунок, зазначений у заяві про надання допомоги * готівкою або поштовим переказом (якщо Реалізатор дозволяє цю форму оплати)

* Інформація про банківський рахунок, на який буде перерахована допомога:

Назва поля	Зміст
Дані власника рахунку:	
Назва банку:	
Номер рахунку в банку:	

Я заявляю, що:

- 1) Я не звертаюся на підставі окремих заяв за програмою «Допомога громадянам України з інвалідністю» з метою отримання допомоги в рамках Модуля I програми стосовно того самого замовлення, що є предметом заяви.
- 2) Додаю копію замовлення на поставку медичного виробу чи ремонт медичного виробу та копію підтвердження придбання чи ремонту медичного виробу, що є предметом замовлення.
- 3) Інформація, наведена в заяві, є правдивою, і я визнаю, що надання неправдивої інформації виключає заяву з подальшого розгляду.

Місце	Дата	Підпис особи, яка подає заяву
Дата та підпис працівника, який веде справу:	Дата, печатка та підпис керівника відповідного організаційного підрозділу Виконавця Програми:	

Дата та підпис працівника, який веде справу:	Дата, печатка та підпис керівника відповідного організаційного підрозділу Виконавця Програми:

