

Zarządzenie nr .....10/2015.....  
Dyrektora Miejskiego Ośrodka pomocy Rodzinie  
w Piekarach Śląskich

z dnia...07.04.....2015 r.

ZMIENIAJĄCE ZARZĄDZENIE NR 3/2009 z dnia 04.03.2009r. z późn. zm.

w sprawie zasad rozpatrywania wniosków o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na likwidację barier w komunikowaniu się i technicznych zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych ( DZ. U. z 2013 r. poz. 1190 z późn. zm.).

Na podstawie § 12 ust. 1 pkt 6 Regulaminu Organizacyjnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich

zarządzam:

§ 1

Zmianę skali punktowej dla wniosków składanych przez osoby fizyczne w sprawie dofinansowania ze środków PFRON na likwidację barier w komunikowaniu się i technicznych, która otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego zarządzenie - załącznik nr 1 do zasad.

§ 2

Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Zespołu Pomocy Osobom Niepełnosprawnym.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
w Piekarach Śląskich  
*Maciej Gazda*

ADWOKAT PRAWNY  
*Barbara BARON*

*1007*


**Skala punktowa dla wniosków składanych przez osoby fizyczne w sprawie dofinansowania ze środków PFRON na likwidację barier w komunikowaniu się i technicznych**

- |   |        |
|---|--------|
| 1. Stopień niepełnosprawności   |        |
| a) orzeczenie o niepełnosprawności w przypadku dzieci do 16 roku życia oraz ukończenia 24 roku życia w przypadku pobierania nauki w szkole  | 10 pkt |
| b) znaczny  | 10 pkt |
| c) umiarkowany  | 6 pkt  |
| d) lekki  | 3 pkt  |
| 2. Sytuacja mieszkaniowa – zamieszkuje  |        |
| a) samotnie lub w rodzinie w przypadku dzieci do 18 roku życia  | 2 pkt  |
| b) wspólnie z osobami spokrewnionymi bądź nie spokrewnionymi  | 1 pkt  |
| 3. Przeciętny miesięczny dochód przypadający na członka rodziny obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku w przypadku osoby prowadzącej samodzielne gospodarstwo domowe |        |
| a) poniżej 542,00 zł  | 10 pkt |
| b) od 542,00 zł do 1200,00 zł   | 6 pkt  |
| c) od 1201,00 zł do 2000,00 zł  | 3 pkt  |
| d) powyżej 2000,00 zł   | 1 pkt  |
| 4. Przeciętny miesięczny dochód przypadający na członka rodziny obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku w przypadku osoby prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe     |        |
| a) poniżej 456,00 zł  | 10 pkt |
| b) od 456,00 zł do 1000,00 zł   | 6 pkt  |
| c) od 1001,00 zł do 1550,00 zł  | 3 pkt  |
| d) powyżej 1550,00 zł   | 1 pkt  |
| 5. Korzystanie ze środków finansowych PFRON w okresie ostatnich 5 lat od dnia otrzymania dofinansowania ( dotyczy wniosków złożonych na likwidację barier w komunikowaniu się)            |        |
| a) nie korzystał na likwidację barier w komunikowaniu się   | 5 pkt  |
| b) korzystał na likwidację barier w komunikowaniu się   | 0 pkt  |
| 6. Korzystanie ze środków finansowych PFRON w okresie ostatnich 5 lat od dnia otrzymania dofinansowania ( dotyczy wniosków złożonych na likwidację barier technicznych)                   |        |
| a) nie korzystał na likwidację barier technicznych  | 5 pkt  |
| b) korzystał na likwidację barier technicznych  | 0 pkt  |
| 7. Ilość osób w rodzinie legitymujących się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności  |        |
| a) wnioskodawca   | 1 pkt  |
| b) co najmniej jedna osoba oprócz wnioskodawcy  | 2 pkt  |

Podsumowanie punktów: .....

Data i podpis członków Komisji

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

DYREKTOR  
 Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
 w Piekarach Śląskich  
  
 Maciej Gazda

