**PROGRAM „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” Moduł III - PROCEDURA POSTĘPOWANIA PRZY SKŁADANIU WNIOSKU**

1. **Wnioski dotyczące przyznania pomocy w ramach ww. Programu składa się elektronicznie za pośrednictwem Systemu Obsługi Wsparcia pod adresem** <https://sow.pfron.org.pl/>.

W przypadku braku możliwości skorzystania przez Wnioskodawcę z Systemu SOW dopuszczalny jest inny sposób złożenia wniosku (np. osobiście, drogą pocztową lub elektronicznie).

Przyjmowanie wniosków następuje w trybie ciągłym, od dnia otwarcia naboru przez PFRON na platformie SOW tj. od 10 kwietnia do 4 września 2020 r.

Wypłata świadczeń w Programie następuje do momentu wyczerpania środków finansowych PFRON przeznaczonych na jego realizację – (rozdział X Programu PFRON).

1. **Sprawę dla mieszkańców Powiatu Krakowskiego – ziemskiego tj. 17 gmin załatwia:**

**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W KRAKOWIE**

**al. Słowackiego 20, 30-037 Kraków**

**tel. (12) 397-95-64**

fax. (12) 423-47-84

**e-mail:** pcpr@powiat.krakow.pl

1. **Załączniki do procedury:**
2. Wniosek o dofinansowanie,
3. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych,
4. Oświadczenie Wnioskodawcy,
5. Informacja Placówki, w której realizowane są zajęcia rehabilitacyjne (o dokument występuje PCPR w Krakowie),
6. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych – dane właściciela rachunku (o ile dotyczy).

**4. Wymagane dokumenty od wnioskodawcy:**

1. wniosek o dofinansowanie (formularz wniosku PFRON stanowi załącznik nr 1 do procedury),
2. oświadczenie wnioskodawcy (załącznik nr 2 do procedury),
3. potwierdzenie z placówki rehabilitacyjnej (załącznik nr 3 do procedury),
4. kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (lub równoważne)\*

\* (w sytuacji gdy ważność orzeczenia upłynęła w terminie do 90 dni przed dniem wejścia w życie specustawy covid 19 (tj. w okresie od 9 grudnia do 2019 r. do 8 marca 2020 r.), dotychczasowe orzeczenia są ważne do upływu 60. dnia od dnia odwołania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, jednak nie dłużej niż do dnia wydania nowego orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, pod warunkiem złożenia w tym terminie kolejnego wniosku o wydanie orzeczenia.

\* w sytuacji gdy ważność orzeczenia upływa w terminie od dnia wejścia w życie specustawy covid 19 (tj. od dnia 8 marca 2020r.) zachowuje ono ważność do upływu 60. dnia od dnia odwołania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, jednak nie dłużej niż do dnia wydania nowego orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o stopniu niepełnosprawności).

Dokumenty wymienione w pkt. 3- 4 nie będą wymagane w przypadku gdy ich treść jest możliwa do ustalenia w oparciu o bazę danych Centrum.

**5. Opłaty.**

Postępowanie nie podlega opłatom.

**6. Termin załatwienia.**

Wnioski w programie rozpatrywane będą po zawarciu umowy pomiędzy Powiatem Krakowskim a PFRON (zawarta w dniu 09.06.2020r.).

**7. Forma załatwienia.**

Wnioskodawca otrzyma pisemną informację o przyznaniu lub odmowie przyznania dofinansowania.

**Wnioski w ramach Modułu III nie podlegają ocenie merytorycznej.**

**8. Oświadczenia Wnioskodawcy zawarte we wniosku o przyznanie świadczenia.**

Wnioskodawca oświadcza we wniosku, że:

1. nie otrzymał na podstawie odrębnych wniosków (o przyznanie świadczenia w ramach Modułu III Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”) pomocy finansowej udzielonej w formie dofinansowania kosztów związanych z zapewnieniem opieki w warunkach domowych,
2. w miesiącach, które obejmuje wniosek, opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną (Wnioskodawca) nie otrzymał wypłaty dodatkowego zasiłku opiekuńczego, o którym mowa w art. 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem. Przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych,
3. podane we wniosku dane są zgodne z prawdą oraz Wnioskodawca przyjął do wiadomości, że podanie przez niego informacji niezgodnych z prawdą eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.

**9. Podstawa prawna.**

1. art. 47 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426, z późn. zm.),
2. ustawa z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych   
   z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. 374 z późn. zm.)\*.

**10. Dodatkowe informacje dla wnioskodawcy.**

Pomoc finansowa w ramach Modułu III udzielana jest osobom niepełnosprawnym, które na skutek wystąpienia zagrożenia epidemicznego oraz stanu epidemii utraciły, w okresie od dnia 9 marca 2020 roku do dnia 4 września 2020 roku, możliwość korzystania (przez okres co najmniej 5 kolejnych następujących po sobie dni roboczych) z opieki świadczonej w placówce rehabilitacyjnej. Pomoc ta udzielana jest w formie dofinansowania kosztów związanych z zapewnieniem opieki w warunkach domowych.

Wysokość pomocy wynosi 500 zł miesięcznie na jedną osobę niepełnosprawną, z tym że okres na jaki może zostać przyznane świadczenie nie może być dłuższy niż 3 miesiące.

W każdym z miesięcy, wykazanych we wniosku o dofinansowanie w ramach Modułu III, musi wystąpić brak możliwości korzystania z opieki w placówce rehabilitacyjnej przez okres co najmniej 5 kolejnych następujących po sobie dni roboczych.

**Wsparcie skierowane jest do osób niepełnosprawnych, które posiadają aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności i są;**

- uczestnikami warsztatów terapii zajęciowej;

- uczestnikami środowiskowych domów samopomocy, funkcjonujących na podstawie przepisów ustawy o pomocy społecznej;

- podopiecznymi dziennych domów pomocy społecznej, funkcjonujących na podstawie przepisów ustawy o pomocy społecznej;

- podopiecznymi placówek rehabilitacyjnych, których działalność finansowana jest ze środków PFRON na podstawie art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;

- uczestnikami programów zatwierdzonych przez Radę Nadzorczą PFRON i w ramach tych programów korzystają ze wsparcia udzielanego przez placówki rehabilitacyjne;

**- pełnoletnimi (od 18 do 25 roku życia)** uczestnikami zajęć rewalidacyjno-wychowawczych organizowanych zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim;

**- pełnoletnimi (od 18 do 24 roku życia)** wychowankami specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych oraz specjalnych ośrodków wychowawczych, funkcjonujących na podstawie ustawy Prawo oświatowe.

W imieniu osób niepełnoletnich oraz ubezwłasnowolnionych częściowo lub całkowicie z wnioskiem mogą wystąpić opiekunowie prawni tych osób.

**WAŻNE**

Świadczenie nie przysługuje za miesiąc, w którym nastąpiła wypłata dodatkowego zasiłku opiekuńczego, przyznanego w związku z ustawą o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

Wnioski mogą być składane poprzez System Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON (system SOW) - <https://sow.pfron.org.pl>.

W przypadku braku możliwości skorzystania przez Wnioskodawcę z Systemu SOW dopuszczalny jest inny sposób złożenia wniosku (np. osobiście, drogą pocztową lub elektronicznie).

**Wnioskodawca otrzyma informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych oraz oświadczenie do wypełnienia.**

Każdy uczestnik programu oraz jego opiekun zobowiązany jest do zapoznania się z warunkami programu oraz powyższymi procedurami.

Na stronie internetowej PCPR w Krakowie (zakładka „Aktualności”) znajduje się również wykaz placówek, których działalność finansowana jest ze środków PFRON na podstawie art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2020r. poz. 426) raz placówek, których działalność finansowana jest ze środków PFRON w ramach programów zatwierdzonych przez Radę Nadzorczą PFRON (dot. Programów: Zajęcia klubowe oraz Rehabilitacja 25+).

**Załącznik do procedury**

Załącznik Nr 1

# Wniosek o dofinansowanie ze środków programu: *„Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” – Moduł III*

Załącznik Nr 2

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych.**

Załącznik Nr 3

**Oświadczenie Wnioskodawcy**

Załącznik Nr 4

**Informacja z Placówki**

Załącznik Nr 5

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych – dane właściciela rachunku.**

## Załącznik Nr 3 do procedury: „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” – Moduł III

**Oświadczenie Wnioskodawcy**

**Imię i nazwisko: …………………………………………………………….**

**Adres: …………………………………………………………………….....**

## 1. Oświadczam, że znam warunki dofinansowania Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” – Moduł III oraz zapoznałem się z wytycznymi programu oraz procedurami składania wniosków o przyznanie świadczenia.

2. Zostałem poinformowany, iż zgodnie z warunkami Programu Wnioskodawca może złożyć tylko jeden wniosek o udzielenie pomocy tj. w przypadku każdego podopiecznego wnioskować o pomoc można tylko raz.

2. Oświadczam, że Adresat programu wymieniony we wniosku, nie otrzymał na podstawie odrębnych wniosków (o przyznanie świadczenia w ramach Modułu III programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”) pomocy finansowej udzielonej w formie dofinansowania kosztów związanych z zapewnieniem opieki w warunkach domowych;

3. W miesiącach, które obejmuje niniejszy wniosek, nie nastąpiła wypłata dodatkowego zasiłku opiekuńczego, o którym mowa w art. 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem. przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych;

4. Oświadczam, że we wskazanych we wniosku miesiącach Adresat programu wskazany we wniosku nie korzystał z opieki w placówce rehabilitacyjnej przez okres co najmniej 5 kolejnych następujących po sobie dni roboczych z powodu zawieszenia zajęć.

*\* Pod pojęciem „placówki rehabilitacyjnej” należy rozumieć placówkę, w której udzielane jest wsparcie osobom niepełnosprawnym świadczone w sposób ciągły (tzn. co najmniej 5 dni w tygodniu, przez co najmniej 10 miesięcy w roku).*

Podopieczny na skutek wystąpienia sytuacji kryzysowych spowodowanych chorobami zakaźnymi utracił, w okresie od dnia 9 marca 2020 roku do dnia 4 września 2020 roku, możliwość korzystania (przez okres co najmniej 5 kolejnych następujących po sobie dni roboczych) w danym miesiącu, za który przysługuje wsparcie z opieki świadczonej w placówce rehabilitacyjnej.

5. Informacje podane we wniosku są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie przez Wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.

**………………………………………………………….**

**(podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej)**