

w sprawie realizacji zadań z zakresu rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych finansowanych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i środków Gminy Miasta Sopotu w 2020 r.

Imię i nazwisko beneficjenta pomocy: (uczestnika turnusu)	
DPSiON.ZRS.5110.....2020	

<b>Skala punktowa oceny wniosku o dofinansowanie do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym dla osoby niepełnosprawnej powyżej 18 roku życia</b>			
Kryteria oceny wniosku		Stopień niepełnosprawności	Liczba punktów
<b>I. Stopień i rodzaj niepełnosprawności</b>			
1.	osoby z dysfunkcją narządu ruchu poruszające się wyłącznie na wózku inwalidzkim i osoby całkowicie niewidome, bez względu na stopień niepełnosprawności		10
2.	inne osoby niepełnosprawne z dysfunkcją narządu wzroku (04-O)	Znaczny	8
		Umiarkowany	5
		Lekki	1
3.	osoby z zaburzeniami psychicznymi (02-P)	Znaczny	7
		Umiarkowany	4
		Lekki	1
4.	inne osoby niepełnosprawne z dysfunkcją narządu ruchu (05-R)	Znaczny	6
		Umiarkowany	3
		Lekki	0
5.	inne osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie bez wskazania przyczyny lub inne wskazania niż wyżej wymienione	Znaczny	4
		Umiarkowany	2
		Lekki	0

Jeżeli orzeczenie o niepełnosprawności nie wskazuje przyczyny niepełnosprawności, dokumentem potwierdzającym przyczynę niepełnosprawności jest wniosek lekarza o skierowanie na turnus rehabilitacyjny, z zaznaczeniem rodzaju schorzenia/niepełnosprawności osoby niepełnosprawnej. W przypadku gdy w orzeczeniu lub we wniosku lekarza o skierowanie na turnus rehabilitacyjny wskazano więcej niż jedną przyczynę niepełnosprawności, przyjmuje się punkty dla przyczyny, dla której przewidziano największą liczbę punktów.

## II. Sytuacja mieszkaniowa i rodzinna

Wnioskodawca zamieszkuje (tj. prowadzi gospodarstwo domowe)

1/ samodzielnie	2
2/ z rodziną	1

## III. Przeciętny miesięczny dochód na członka wspólnego gospodarstwa domowego

Dochód w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.

1.	do 400,00 zł	8
2.	401,00 – 600,00 zł	7
3.	601,00 – 800,00 zł	6
4.	801,00 – 1 000,00 zł	5
5.	1 001,00 – 1 200,00 zł	4
6.	1 201,00 – 1 400,00 zł	3
7.	1 401,00 – 1 600,00 zł	1
8.	pow. 1 601,00 zł	0

## IV. Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym w 2019 r. ze środków PFRON lub Gminnych - decyduje wyłącznie o kolejności przyznania dofinansowania.

Tak	
Nie	

## V. Wnioskodawca znajduje się w szczególnej, trudnej sytuacji społecznej, ma szczególne potrzeby w zakresie rozwijania umiejętności społecznych. Oceny dokonuje komisja na podstawie uzasadnienia potwierdzonego dokumentacją.

0 - 7

<b>Liczba punktów (I – IV)</b>	
<b>Liczba punktów (V)</b>	
<b>Łącznie</b>	

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

Podpisy członków komisji