

Załącznik nr 3
do Zarządzenia nr 22/2019
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie
z dnia 10 kwietnia 2019 r.

w sprawie realizacji zadań z zakresu rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych finansowanych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i środków Gminy Miasta Sopotu w 2019 r.

Imię i nazwisko beneficjenta pomocy: (uczestnika turnusu)	
DPSiON.ZRS.5110.....2019	

Skala punktowa oceny wniosku o dofinansowanie do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym dla osoby niepełnosprawnej powyżej 18 roku życia			
Kryteria oceny wniosku		Stopień niepełnosprawności	Liczba punktów
I. Stopień i rodzaj niepełnosprawności			
1.	osoby z dysfunkcją narządu ruchu poruszające się wyłącznie na wózku inwalidzkim i osoby całkowicie niewidome	Znaczny	10
		Umiarkowany	10
		Lekki	10
2.	inne osoby 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

<i>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. Wnioskodawca może dołączyć inne zaświadczenie wystawione przez lekarza, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku. W przypadku gdy w orzeczeniu wskazano więcej niż jedną przyczynę niepełnosprawności, przyjmuje się punkty dla przyczyny, dla której przewidziano największą liczbę punktów.</i>		
II. Sytuacja mieszkaniowa i rodzinna		
Wnioskodawca zamieszkuje (tj. prowadzi gospodarstwo domowe)		
	1/ samotnie	3
	2/ z rodziną	1
	3/ z osobami nie spokrewnionymi	2
III. Sytuacja zawodowa beneficjenta		
	1/ zatrudniony	3
	2/ niezatrudniony	1
	3) osoba w wieku od lat 18 do 24, ucząca się w systemie szkolnym	2
IV. Przeciętny miesięczny dochód na członka wspólnego gospodarstwa domowego		
<i>Dochód w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.</i>		
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
V. Korzystanie ze środków finansowych PFRON i środków budżetu Gminy Miasta Sopotu		
Do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym		
	1/ nie korzystał	4
	2/ korzystał w 2017 r.	2
	3/ korzystał w 2018 r.	0
VI. Wnioskodawca znajduje się w szczególnej, trudnej sytuacji społecznej, ma szczególne potrzeby w zakresie rozwijania umiejętności społecznych. <i>Oceny dokonuje komisja na podstawie uzasadnienia potwierdzonego dokumentacją.</i>		0 - 7

Liczba punktów (I – V)	
Liczba punktów (VI)	
Łącznie	

.....

.....

.....

.....

Podpisy członków komisji