

Znak sprawy MOPS.I.8474.....20..

Data wpływu

**Wniosek o przyznanie dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu
Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
z zakresu likwidacji barier architektonicznych
dla osoby niepełnosprawnej.**

1. Dane dotyczące osoby niepełnosprawnej.

Imię Nazwisko											
PESEL <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> , dowód osobisty, seria nr.....											
Adres zamieszkania 33-300 Nowy Sącz, ulica, nr domu nr lokalu											
Telefon kontaktowy.....											

2. ☐ **Przedstawiciel ustawowy** (dla małoletniego Wnioskodawcy)*, ☐ **Opiekun prawny***,
☐ **Pełnomocnik osoby niepełnosprawnej***.

Imię Nazwisko											
PESEL <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> , dowód osobisty, seria nr											
Adres zamieszkania 33-300 Nowy Sącz, ulica, nr domu nr lokalu											
Telefon kontaktowy.....											

3. **Stopień niepełnosprawności:**

4. Rodzaj niepełnosprawności:

- ☐ dysfunkcja narządu ruchu z koniecznością poruszania się na wózku inwalidzkim,
☐ wrodzony brak albo amputacja dłoni, rąk, nóg,
☐ inna dysfunkcja narządu ruchu (jaka?)
☐ dysfunkcja narządu wzroku,
☐ deficyt rozwojowy (upośledzenie umysłowe),
☐ inny (jaki?).....

5. Sytuacja zawodowa

- ☐ pracujący,
- ☐ prowadzący działalność gospodarczą,
- ☐ osoba ucząca się w wieku od lat 18 do 25,
- ☐ bezrobotny poszukujący pracy /rencista poszukujący pracy,
- ☐ emeryt / rencista nie poszukujący pracy,
- ☐ dzieci i młodzież do lat 18,
- ☐ inna(jaka?).....

6. Sytuacja rodzinna

- ☐ osoba samotnie zamieszkująca,
- ☐ osoba pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym,

Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Stopień niepełnosprawności	miesięczny dochód netto
1.	Wnioskodawca:		
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			RAZEM:

7. Oświadczenie o wysokości dochodów:

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego /Dz.U. 2018 poz. 1600/ oświadczam, że zgodnie z Ustawą z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych / Dz.U. z 2021 r. poz. 573/ przeciętny miesięczny dochód w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, pomniejszony o obciążenie zaliczką na podatek dochodowy od osób fizycznych, składkę z tytułu ubezpieczeń: emerytalnego, rentowego i chorobowego, określoną w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych oraz o kwotę alimentów świadczonych przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek wynosi:

a/ dla osoby samotnej: zł. słownie złotych

b/ dla osób wspólnie zamieszkujących w gospodarstwie domowym, dochód przypadający na

jednego członka rodziny zł. słownie złotych

8. Dodatkowy status:

- ☐ kombatant
- ☐ dawca szpiku lub organów
- ☐ krwiodawca

9. Sytuacja mieszkaniowa - warunki mieszkaniowe, opis budynku i mieszkania (proszę podkreślić właściwą odpowiedź);

- dom jednorodzinny, wielorodzinny prywatny, wielorodzinny komunalny, wielorodzinny
- spółdzielczy, inne
- budynek parterowy, piętrowy, mieszkanie na piętrze,
- budynek posiada / nie posiada windę,
- przybliżony wiek budynku lub rok budowy,
- opis mieszkania: pokoje , z kuchnią, bez kuchni, z łazienką, bez łazienki, z WC, bez WC,
- łazienka jest wyposażona w wannę, brodzik, kabinę prysznicową, umywalkę,
- w mieszkaniu jest instalacja wody zimnej, ciepłej, kanalizacja, centralne ogrzewanie, prąd, gaz
- inne informacje o warunkach mieszkaniowych;
.....
- imię nazwisko, adres właściciela lokalu

10. Miejsce likwidacji barier:.....

11. Cel dofinansowania likwidacji barier, proszę opisać wpływ likwidacji barier na wykonywanie podstawowych, codziennych czynności życiowych, lub kontaktów z otoczeniem osoby niepełnosprawnej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

złotych słownie:

Cel -nazwa zadania w ramach którego przyznana została pomoc	Nr i data zawarcia umowy	Kwota rozliczonego dofinansowania
		Razem:

[illegible]

17. Oświadczenia * :

☐ **Zobowiązuję się** do zapłacenia z własnych środków pełnej kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy ceną zakupu urządzenia wraz z montażem* / kosztem wykonania usługi*, pomniejszonej o ewentualne dofinansowanie z innych źródeł a przyznaną ze środków Funduszu kwotą dofinansowania.

☐ **Oświadczam,** że zostałem(-am) poinformowany(-a) przez MOPS w Nowym Sączu o przetwarzaniu moich danych osobowych, celu ich zbierania, prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawiania, a także o podstawie prawnej w związku z którą jestem zobowiązany do ich podania, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r.poz.1000), art. 13 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 – dalej „RODO”). Ponadto uprzedzony/a/ o odpowiedzialności wynikającej z art. 297 § 1, ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks Karny /Dz. U. z 2018r; poz. 1600/; oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. O ewentualnych zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować MOPS w ciągu 14 dni od daty ich powstania.

☐ **Oświadczam, że orzeczenie o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne Wnioskodawcy złożone do wniosku jest prawomocne i ostateczne oraz że nie było wnoszone na to orzeczenie odwołanie.**

Nowy Sącz, dnia

.....
(Podpis Wnioskodawcy*, przedstawiciela
ustawowego*, opiekuna prawnego*,
pełnomocnika*)

* Właściwe zaznaczyć

INFORMACJA

- Wniosek o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zostanie rozpatrzony po zatwierdzeniu przez Radę Miasta Nowego Sącza podziału środków finansowych przypadających w danym roku kalendarzowym na realizację zadań z zakresu rehabilitacji społecznej i zawodowej.
- Kwota dofinansowania do likwidacji barier architektonicznych wynosi do 95% kosztów przedsięwzięcia (w przypadku ograniczonych środków finansowych procent dofinansowania może ulec zmniejszeniu).
- Dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu.
- Realizacja dofinansowania jest zależna od opłacenia udziału własnego w postaci różnicy pomiędzy kwotą dofinansowania, ewentualnym dofinansowaniem z innych źródeł, a całkowitym kosztem realizacji zadania.
- O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku należy niezwłocznie poinformować Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Sączu .
- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Sączu – Referat ds. rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych z siedzibą przy ulicy Grunwaldzkiej 59 A w Nowym Sączu tel. 18 35 48 221.
- Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Odmowa podania danych będzie skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

Zapoznałem (-am) się z powyższą informacją

Nowy Sącz, dnia

.....

(Podpis Wnioskodawcy*, przedstawiciela
ustawowego*, opiekuna prawnego*,
pełnomocnika*)

Wytyczne dotyczące likwidacji barier architektonicznych mają na celu przeciwdziałanie powstawaniu barier ograniczających aktywność i samodzielność osób niepełnosprawnych.

Drzwi wewnętrzne (drzwi skrzydłowe i przesuwne) min. szerokość w świetle **80 cm**, **drzwi zewnętrzne** min **90 cm**.

Umywalki o szer. **60cm**. Wysokość umywalki dostosowana do wzrostu osoby niepełnosprawnej.

Należy stosować umywalki podwieszane, bez postumentów i szafek pod nimi.

Kabiny prysznicowe

Kabina z odpływem liniowym (dopuszcza się w wyjątkowych sytuacjach niski brodzik nieprzekraczający wysokości progu z elementami montażowymi 10 cm po uprzedniej dodatkowej wizji w czasie prac i uzgodnieniu z inspektorem nadzoru inwestorskiego),

Kabina niezamknięta przy odpowiednim wyposażeniu i zastosowaniu poręczy, siedziska oraz zapewnieniu odpowiedniej przestrzeni manewrowej obok kabiny możliwe jest korzystanie z niej przez osobę poruszającą się na wózku inwalidzkim **0,9 m x 0,9 m**,

Kabina zamknięta, wydzielona ściankami **1,5 m x 0,9 m**.

Wysokość sedesu dostosowana do wzrostu osoby niepełnosprawnej

Ilość, usytuowanie pochwytów dostosowana do potrzeb osoby niepełnosprawnej

Minimalne wymiary bram i furtek :

Min. szerokość w świetle: Bramy **2,4 m** Furtki **0,9 m**

Oświetlenie

Ogólne oświetlenie sztuczne pomieszczeń powinno równomiernie oświetlać

- całą ich powierzchnię, zapewniając odpowiednie warunki dla przebywających tam osób
- Oświetlenie światłem sztucznym połączonych ze sobą pomieszczeń nie powinno wykazywać różnic natężenia, wywołujących olśnienia przy przejściu między tymi pomieszczeniami
- Zapobieganie oślepianiu należy unikać nieosłoniętych źródeł światła, zwłaszcza żarówek i żarówek halogenowych.

Dodatkowe oświetlenie

W miejscach, gdzie wykonywane są czynności wymagające precyzji, należy zastosować dodatkowe oświetlenie z możliwością regulacji kierunku i odległości.

Pochylnie

Nachylenie **6% lub większe jest pochylnią i powinno odpowiadać warunkom dotyczącym ich stosowania.**

Nachylenie / Różnica wysokości

Maks. nachylenie wewnątrz / zadaszeniem	Maks. nachylenie na zewnątrz
do 15 cm	15%
15–50 cm	10%
powyżej 50 cm	8%

Nachylenie w poprzek pochylni nie powinno przekraczać 2%.

Szerokość płaszczyzny ruchu pochylni przeznaczanej dla osób niepełnosprawnych musi wynosić 120 cm Długość pojedynczego biegu pochylni nie może przekraczać 9 m.

Spoczniki jeżeli konieczne jest zastosowanie pochylni o długości przekraczającej 9 m, należy podzielić ją na krótsze odcinki przy pomocy spoczników Spocznik nie może być krótszy niż 1,4 m. Szerokość spocznika nie może być mniejsza niż szerokość biegu pochylni – min. 120 cm. Jeżeli na spoczniku następuje zmiana kierunku, należy zapewnić na nim powierzchnię manewrową o minimalnych wymiarach 1,5 mx1,5 m . Na końcu i na początku pochylni należy umieścić poziomą płaszczyznę ruchu o długości przynajmniej 1,5 m, znajdującą się poza polem otwierania drzwi Cała płaszczyzna spocznika musi być pozioma.

Wysokość stopni Max:

-Wysokość jednorodzinne, zabudowa zagrodowa, mieszkania dwupoziomowe 19 cm,

-mieszkalne wielorodzinne, zamieszkania zbiorowego 17,5 cm.

Profilowanie stopni

Stopnie schodów powinny być wyprofilowane tak, aby zapobiegać zahaczaniu o nie tyłem buta przy schodzeniu oraz potykaniu się przy wchodzeniu.

Poręcze Schody przeznaczone do pokonywania wysokości większej niż 0,5 m należy wyposażyć w balustrady lub inne zabezpieczenia od strony przestrzeni otwartej. Poręcz musi być ciągła wzdłuż całego biegu schodów, a poręcz wewnętrzna również na spocznikach.

W przypadku schodów zewnętrznych poręcze na początku i końcu biegu schodów (jeżeli nie są ciągłe) należy przedłużyć przynajmniej o 30 cm poza bieg.

Górna część poręczy musi znajdować się na wysokości 90-100 cm od przedniej krawędzi stopnia.

Dobrze również zastosować dodatkową poręcz na wysokości 75 cm (tak jak w przypadku pochylni).

Rozporządzenie Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie. /DZ.U. z 7 czerwca 2019, poz. 1065/.

Ustawa Prawo Budowlane /Dz. U. 1994 Nr 89 poz. 414, tekst jednolity/

Projektowanie bez barier – wytyczne www.integracja.org

Jestem świadomy, że do obowiązków wnioskodawcy należy uzyskanie uzgodnień, opinii, pozwoleń wymaganych przepisami szczególnymi oraz pozwolenia na budowę a także zapewnienie nadzoru inwestorskiego w koniecznych przypadkach, a także uzyskanie zaświadczenia od zarządcy/właściciela lokalu o braku przeciwwskazań do przeprowadzenia inwestycji.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższymi wytycznymi dot. likwidacji barier architektonicznych.

.....
Podpis Wnioskodawcy*, przedstawiciela ustawowego*,
opiekuna prawnego*, pełnomocnika*)

Wymagane załączniki do wniosku (*proszę o zatrzymanie tej informacji dla potrzeb*

własnych i nie dołączanie do składanego wniosku):

I etap przy składaniu wniosku:

- **Kopia aktualnego** orzeczenia, o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego,
- Kopia orzeczenia o niepełnosprawności dziecka,
- Kopia orzeczeń o niepełnosprawności osób mieszkających wspólnie z Wnioskodawcą w przypadku zamieszkiwania takich osób.
- **Zaświadczenie lekarskie (winno być wystawione przez lekarza specjalistę neurologa lub ortopedę (w przypadku osób niewidomych lub niedowidzących – lekarza specjalistę okulistę) zawierające informację o rodzaju niepełnosprawności (załącznik nr 1 do wniosku).**
- W przypadku osoby ubezwłasnowolnionej – kserokopię zaświadczenia lub wyroku Sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego – (oryginał do wglądu) w przypadku reprezentowania wnioskodawcy przez pełnomocnika - ksero pełnomocnictwa.

II etap: po zakwalifikowaniu wniosku do realizacji w danym roku kalendarzowym wymagane są następujące załączniki:

- Kosztorys inwestorski lub oferta cenowa.
- Umowa z wykonawcą planowanych robót.
- Zgoda właściciela lokalu lub oświadczenie administratora budynku o braku przeciwwskazań na wykonanie wnioskowanego zakresu prac.
- Dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu lub umowa najmu lokalu na czas nieokreślony.

Wytyczne dotyczące likwidacji barier architektonicznych mają na celu przeciwdziałanie powstawaniu barier ograniczających aktywność i samodzielność osób niepełnosprawnych.

Drzwi wewnętrzne (drzwi skrzydłowe i przesuwne) min. szerokość w świetle 80 cm , drzwi zewnętrzne min 90 cm.

Umywalki o szer. 60cm. Wysokość umywalki dostosowana do wzrostu osoby niepełnosprawnej.
Należy stosować umywalki podwieszane, bez postumentów i szafek pod nimi.

Kabiny prysznicowe

Kabina z odpływem liniowym (dopuszcza się w wyjątkowych sytuacjach niski brodzik nieprzekraczający wysokości progu z elementami montażowymi 10 cm po uprzedniej dodatkowej wizji w czasie prac i uzgodnieniu z inspektorem nadzoru inwestorskiego),

Kabina niezamknięta przy odpowiednim wyposażeniu i zastosowaniu poręczy, siedziska oraz zapewnieniu odpowiedniej przestrzeni manewrowej obok kabiny możliwe jest korzystanie z niej przez osobę poruszającą się na wózku inwalidzkim **0,9 m x 0,9 m,**

Kabina zamknięta, wydzielona ściankami **1,5 m x 0,9 m.**

Wysokość sedesu dostosowana do wzrostu osoby niepełnosprawnej.

Ilość, usytuowanie pochwytów dostosowana do potrzeb osoby niepełnosprawnej.

Minimalne wymiary bram i furtek :

Min. szerokość w świetle: Bramy **2,4 m** Furtki **0,9 m**

Oświetlenie

Ogólne oświetlenie sztuczne pomieszczeń powinno równomiernie oświetlać

- całą ich powierzchnię, zapewniając odpowiednie warunki dla przebywających tam osób
- Oświetlenie światłem sztucznym połączonych ze sobą pomieszczeń nie powinno wykazywać różnic natężenia, wywołujących olśnienia przy przejściu między tymi pomieszczeniami
- Zapobieganie oślepianiu należy unikać nieosłoniętych źródeł światła, zwłaszcza żarówek i żarówek halogenowych.

Dodatkowe oświetlenie

W miejscach, gdzie wykonywane są czynności wymagające precyzji, należy zastosować dodatkowe oświetlenie z możliwością regulacji kierunku i odległości.

Pochylnie

Nachylenie **6%** lub większe jest pochylnią i powinno odpowiadać warunkom dotyczącym ich stosowania.

Nachylenie / Różnica wysokości

Maks. nachylenie wewnątrz / zadaniem	Maks. nachylenie na zewnątrz
do 15 cm	15%
15–50 cm	10%
powyżej 50 cm	8%

Nachylenie w poprzek pochylni nie powinno przekraczać 2%.

Szerokość płaszczyzny ruchu pochylni przeznaczonej dla osób niepełnosprawnych musi wynosić 120 cm Długość pojedynczego biegu pochylni nie może przekraczać 9 m.

Spoczniki jeżeli konieczne jest zastosowanie pochylni o długości przekraczającej 9 m, należy podzielić ją na krótsze odcinki przy pomocy spoczników Spocznik nie może być krótszy niż 1,4 m. Szerokość spocznika nie może być mniejsza niż szerokość biegu pochylni – min. 120 cm. Jeżeli na spoczniku następuje zmiana kierunku, należy zapewnić na nim powierzchnię manewrową o minimalnych wymiarach 1,5 mx1,5 m . Na końcu i na początku pochylni należy umieścić poziomą płaszczyznę ruchu o długości przynajmniej 1,5 m, znajdującą się poza polem otwierania drzwi Cała płaszczyzna spocznika musi być pozioma.

Wysokość stopni Max:

-Wysokość jednorodzinne, zabudowa zagrodowa, mieszkania dwupoziomowe 19 cm,

-mieszkalne wielorodzinne, zamieszkania zbiorowego 17,5 cm.

Profilowanie stopni

Stopnie schodów powinny być wyprofilowane tak, aby zapobiegać zahaczaniu o nie tyłem buta przy schodzeniu oraz potykaniu się przy wchodzeniu.

Poręcze Schody przeznaczone do pokonywania wysokości większej niż 0,5 m należy wyposażać w balustrady lub inne zabezpieczenia od strony przestrzeni otwartej. Poręcz musi być ciągła wzdłuż całego biegu schodów, a poręcz wewnętrzna również na spocznikach.

W przypadku schodów zewnętrznych poręcze na początku i końcu biegu schodów (jeżeli nie są ciągłe) należy przedłużyć przynajmniej o 30 cm poza bieg.

Górna część poręczy musi znajdować się na wysokości 90-100 cm od przedniej krawędzi stopnia.

Dobrze również zastosować dodatkową poręcz na wysokości 75 cm (tak jak w przypadku pochylni).

Rozporządzenie Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie. /DZ.U. z 7 czerwca 2019, poz. 1065/.

Ustawa Prawo Budowlane /Dz. U. 1994 Nr 89 poz. 414, tekst jednolity/

Projektowanie bez barier – wytyczne www.integracja.org