**Uchwała Nr 114. .2014**

**Zarządu Powiatu w Opatowie**

**z dnia …… czerwca 2014 r.**

**w sprawie uchwalenia Regulaminu przekazywania sprzętu rehabilitacyjnego i pomocniczego dla osób niepełnosprawnych**

Na podstawie art. 32 ust. 1 w związku z art. 4 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r.   
o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2013 r. poz. 595, z późn. zm.) i art. 35a ust. 1 pkt. 7 lit. c ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) Zarząd Powiatu w Opatowie uchwala, co następuje:

§ 1

1. Uchwala się Regulamin przekazywania sprzętu rehabilitacyjnego i pomocniczego dla osób niepełnosprawnych w związku z realizacją przez Powiat Opatowski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w latach 2007 - 2013 projektu „Droga do sukcesu” współfinansowanego z Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki i kontynuowanego   
   w 2014 r.
2. Regulamin, o którym mowa w ust.1, stanowi załącznik nr 1 do uchwały.
3. Sprzęt rehabilitacyjny i pomocniczy przekazywany jest osobom niepełnosprawnym przez Powiat Opatowski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opatowie.

§ 2

Wykonanie Uchwały powierza się Kierownikowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie   
w Opatowie.

§ 3

Traci moc Uchwała Nr 10/18/11 Zarządu Powiatu w Opatowie z dnia 08 lutego 2011 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu przekazywania sprzętu rehabilitacyjnego i pomocniczego dla osób niepełnosprawnych.

§4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Bogusław Włodarczyk ……………………………

Gustaw Saramański ……………………………

Maria Serwinowska ……………………………

Wiesława Słowik ……………………………

Jolanta Magierowska …………………………....

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym  
 (Dz. U. z 2013 r. poz. 595, z późn. zm.) Zarząd powiatu wykonuje zadania powiatu określone przepisami prawa. Do zadań własnych powiatu należy m.in. - zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt 5 – powołanej ustawy - wspieranie osób niepełnosprawnych, zaś w myśl art. 35a ust. 1 pkt. 7 lit. c ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych   
(Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), do zadań powiatu należy dofinansowanie do zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze przyznawane osobom niepełnosprawnym na podstawie odrębnych przepisów. Tym celom służy m.in. realizacja przez Powiat Opatowski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opatowie w latach 2007 – 2013 Projektu „Droga do sukcesu” współfinansowanego z Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Projekt ten jest kontynuowany w 2014 r. Celem Projektu jest integracja ze społeczeństwem osób niepełnosprawnych poprzez przywrócenie zdolności zdrowotnych   
i społecznych oraz wyeliminowanie przeszkód napotykanych przez osoby niepełnosprawne. Dotychczas w ramach Projektu Powiat Opatowski/ PCPR wydawał nowy sprzęt rehabilitacyjny  
i pomocniczy. Obecnie będzie wydawany sprzęt używany, będący już w posiadaniu PCPR, zwrócony przez dotychczasowych jego użytkowników w związku z upływem okresu, na które zostały zawarte umowy przekazania sprzętu osobom niepełnosprawnym. Z tego względu koniecznym staje się dostosowanie zapisów umowy - na podstawie której sprzęt ten będzie przekazywany - stanowiącej załącznik nr 6 do Regulaminu przekazywania sprzętu rehabilitacyjnego i pomocniczego dla osób niepełnosprawnych, zw. dalej Regulaminem, w  których jest mowa o sprzęcie całkowicie nowym. Ponadto zmianie ulega załącznik nr 4 „Wzór oświadczenia uczestnika projektu” do Regulaminu w związku z nowymi wymogami Instytucji Pośredniczącej ww. Projektu, tj. Samorządem Województwa Świętokrzyskiego. Koniecznym okazało się również dokonanie zmian w samym Regulaminie m.in. dotyczących godzin wydawania sprzętu.

Biorąc powyższe pod uwagę za zasadne uznaje się uchwalenie nowego Regulaminu przekazywania sprzętu rehabilitacyjnego i pomocniczego dla osób niepełnosprawnych, który uwzględnia powyższe zmiany.

Opracował:

Kierownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

Załącznik Nr 1 do Regulaminu

***WYKAZ SPRZĘTU***

***REHABILITACYJNEGO I POMOCNICZEGO***

1. 1A/1 - Schodołaz kroczący z krzesełkiem

2. 1B/1 - Schodołaz kroczący z siedziskiem zmywalnym

3. 2/1 - Schodołaz kroczący z wózkiem

4. 3/1 - Schodołaz kroczący z podpięciem do wózków

5. 4/1 - Schdołoaz gąsiennicowy

6. 5/1/3 - Łóżko rehabilitacyjne elektryczne

7. 5/2/3 - Łóżko rehabilitacyjne elektryczne

8. 5/3/3 - Łóżko rehabilitacyjne elektryczne

9. 6/1/11 - Wózek inwalidzki dla dorosłych

10. 6/2/11 - Wózek inwalidzki dla dorosłych

11. 6/3/11 - Wózek inwalidzki dla dorosłych

12. 6/4/11 - Wózek inwalidzki dla dorosłych

13. 6/5/11 - Wózek inwalidzki dla dorosłych

14. 6/6/11 - Wózek inwalidzki dla dorosłych

15. 6/7/11 - Wózek inwalidzki dla dorosłych

16. 6/8/11 - Wózek inwalidzki dla dorosłych

17. 6/9/11 - Wózek inwalidzki dla dorosłych

18. 6/10/11 - Wózek inwalidzki dla dorosłych

19. 6/11/11 - Wózek inwalidzki dla dorosłych

20. 7/1/3 - Wózek inwalidzki multipozycyjny

21. 7/2/3 - Wózek inwalidzki multipozycyjny

22. 7/3/3 - Wózek inwalidzki multipozycyjny

23. 8/1/2 - Wózek terenowo – pokojowy elektryczny z funkcją pionizującą

24. 8/2/2 - Wózek terenowo – pokojowy elektryczny z funkcją pionizującą

25. 9/1/30 - Kule łokciowe

26. 9/2/30 - Kule łokciowe

27. 9/3/30 - Kule łokciowe

28. 9/4/30 - Kule łokciowe

29. 9/5/30 - Kule łokciowe

30. 9/6/30 - Kule łokciowe

31. 9/7/30 - Kule łokciowe

32. 9/8/30 - Kule łokciowe

33. 9/9/30 - Kule łokciowe

34. 9/10/30 - Kule łokciowe

35. 9/11/30 - Kule łokciowe

36. 9/12/30 - Kule łokciowe

37. 9/13/30 - Kule łokciowe

38. 9/14/30 - Kule łokciowe

39. 9/15/30 - Kule łokciowe

40. 9/16/30 - Kule łokciowe

41. 9/17/30 - Kule łokciowe

42. 9/18/30 - Kule łokciowe

43. 9/19/30 - Kule łokciowe

44. 9/20/30 - Kule łokciowe

45. 9/21/30 - Kule łokciowe

46. 9/22/30 - Kule łokciowe

47. 9/23/30 - Kule łokciowe

48. 9/24/30 - Kule łokciowe

49. 9/25/30 - Kule łokciowe

50. 9/26/30 - Kule łokciowe

51. 9/27/30 - Kule łokciowe

52. 9/28/30 - Kule łokciowe

53. 9/29/30 - Kule łokciowe

54. 9/30/30 - Kule łokciowe

55. 10/1/10 - Balkonik z kółkami

56. 10/2/10 - Balkonik z kółkami

57. 10/3/10 - Balkonik z kółkami

58. 10/4/10 - Balkonik z kółkami

59. 10/5/10 - Balkonik z kółkami

60. 10/6/10 - Balkonik z kółkami

61. 10/7/10 - Balkonik z kółkami

62. 10/8/10 - Balkonik z kółkami

63. 10/9/10 - Balkonik z kółkami

64. 10/9/10 - Balkonik z kółkami

65. 11/1/10 - Rolator

66. 11/2/10 - Rolator

67. 11/3/10 - Rolator

68. 11/4/10 - Rolator

69. 11/5/10 - Rolator

70. 11/6/10 - Rolator

71. 11/7/10 - Rolator

72. 11/8/10 - Rolator

73. 11/9/10 - Rolator

74. 11/10/10 - Rolator

75. 12/1/3 - Podnośnik transportowo – kąpielowy

76. 12/2/3 - Podnośnik transportowo – kąpielowy

77. 12/3/3 - Podnośnik transportowo – kąpielowy

78. 13A/1/3 - Szyny teleskopowe – 202 cm

79. 13A/2/3 - Szyny teleskopowe – 202 cm

80. 13A/3/3 - Szyny teleskopowe – 202 cm

81. 13B/1/3 - Szyny teleskopowe – 288 cm

82. 13B/2/3 - Szyny teleskopowe – 288 cm

83. 13B/3/3 - Szyny teleskopowe – 288 cm

*Projekt* ***„Droga do sukcesu”***

*współfinansowany przez Unię Europejską*

*w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

*Program Operacyjny Kapitał Ludzki*

Załącznik Nr 2 do Regulaminu

*WNIOSEK*

*PRZEKAZANIE SPRZĘTU*

*REHABILTACYJNEGO I POMOCNICZEGO*

***1. Dane dotyczące Wnioskodawcy (proszę wpisać drukowanymi literami)***

*…………………………………………...................syn/córka……………………………*

*Imię (imiona) i nazwisko Imię ojca*

*Seria……….nr………………… wydany w dniu……….przez…………………….…..……*

*Dowód osobisty*

*Nr PESEL……………………………….*

*Miejscowość………………………………ulica…………………………..nr.domu……lokalu….…*

*Kod pocztowy…………………..poczta………………………powiat ……………………….………….*

*Województwo …………………………………… nr Tel/fax (z kier.) ……………………….………….*

*Nr fax……………………………………….. adres e-mail ……………………………………………….*

***Przedstawiciel ustawowy (dla małoletniego Wnioskodawcy), opiekun prawny lub pełnomocnik wskazany przez wnioskodawcę***

*…………………………………………...................syn/córka…………………….………*

*Imię (imiona) i nazwisko Imię ojca*

*Seria……….nr………………… wydany w dniu……….przez………………….……..……*

*Dowód osobisty*

*Nr PESEL……………………………….nr*

*Miejscowość………………………………ulica…………………………..nr.domu……lokalu..…..*

*Kod pocztowy…………………..poczta………………………powiat ………………………………….*

*Województwo …………………………………… nr Tel/fax (z kier.) ……………………………….*

*Ustawowy opiekun/pełnomocnik ……………………………………………………………………….*

*(Postanowieniem Sądu Rejonowego z dn.………… Sygn. akt/na mocy pełnomocnictwa potwierdzonego przez Notariusza ……………………..z dnia …………….. repet. nr ……………*

***2. Wnioskodawca jest osobą niepełnosprawną zgodnie z załączonym orzeczeniem w stopniu:***

………………….…………………………………………………………………………….

***3. Rodzaj sprzętu rehabilitacyjnego – pomocniczego zgodnie z wynikającymi potrzebami i zaleceniami lekarza specjalisty:*** ……………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................................................

*Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych.*

*………………………………….………………………….*

*(Podpis Wnioskodawcy, przedstawiciela ustawowego,*

*opiekuna prawnego, pełnomocnika)*

***DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:***

*1. Kopia orzeczenia, o którym mowa w art.1 lub 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2013 r. poz. 595, z późn. zm..).*

*2. Aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza specjalisty, zawierające potwierdzenie o konieczności sprzętu rehabilitacyjnego lub pomocniczego.(ważne 1 miesiąc od daty wydania).*

*Projekt* ***„Droga do sukcesu”***

*współfinansowany przez Unię Europejską*

*w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

*Program Operacyjny Kapitał Ludzki*

Załącznik Nr 3 do Regulaminu

Pieczęć Ośrodka

Zdrowia

***Zaświadczenie Lekarskie***

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

*Pesel ………………………… Adres …………………………….……………………………………………*

*Rozpoznanie choroby zasadniczej (NAZWA PO POLSKU)*

*………………………………………………………………………………..………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Sprzęt niezbędny do rehabilitacji - pomocy (NAZWA SPRZĘTU) …………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………….*

*Uzasadnienie potrzeby sprzętu rehabilitacyjnego i pomocniczego wynikające z niepełnosprawności ………………………………………………………………………………………………….………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………… ……………………………………*

*(Data) (podpis i pieczęć lekarza specjalisty)*

Załącznik Nr 4 do Regulaminu



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **„Droga do sukcesu”**

oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* 1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
  2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
  3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu **„Droga do sukcesu”**, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
  4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania instytucji wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II Stopnia)/Instytucji Pośredniczącej – **Świętokrzyskiemu Biurowi Rozwoju Regionalnego, ul. Jagiellońska 70, 25-956 Kielce**, beneficjentowi realizującemu projekt - **Powiatowi Opatowskiemu / Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Opatowie ul. Sienkiewicza 17, 27-500 Opatów** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - ……………………………………………………………………..  
     ……………………………………………………………………..…………………………..  
     …………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, instytucji wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia)/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub instytucji wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia)/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;

* 1. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna   
     z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
  2. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[1]](#footnote-1)\** |

Załącznik Nr 5 do Regulaminu

**Protokół zdawczo/odbiorczy**

Do umowy nr. …………………………….spisany w dniu ………………………….. w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opatowie na okoliczność przekazywania sprzętu rehabilitacyjnego   
i pomocniczego dla osoby niepełnosprawnej.

Przekazujący:

……………………………………………………………………………………………………………

Wnioskodawca:

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Sprzęt udostępniany: ………………...........................................................................................

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

2. Uwagi: ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

3. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

………………………………….. ……………………………………

Przekazujący Wnioskodawca

*Projekt* ***„Droga do sukcesu”***

*współfinansowany przez Unię Europejską*

*w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

*Program Operacyjny Kapitał Ludzki*

Załącznik Nr 6 do Regulaminu

**UMOWA Nr [numer]**

**PRZEKAZANIA SPRZĘTU**

**REHABILTACYJNEGO I POMOCNICZEGO**

zawarta w dniu [data] w Opatowie

Reprezentowanym przez Powiat Opatowski/PCPR

,a osobą wnioskującą zwanym dalej w Wnioskodawcą**:** [nazwisko, imię]

zam. [adres]

1. legitymującym się dowodem osobistym nr [dowodu]

2. [PESEL]

3. Wnioskodawca ustanawia Pełnomocnika [nazwisko imię ]

4. [PESEL]

5. Legitymujący się dowodem osobistym nr [dowód 2]

**§ 1**

1. Przekazaniu podlega: (nazwa sprzętu) \*nazwa sprzętu 1 i nr ewidencyjny o wartości (wartość)  
\*(kwota) w zł w momencie zakupu sprzętu, rok produkcji sprzętu (rok) .

2. Okres wypożyczenia sprzętu od dn. (data) do dn. (data).

3. Wnioskodawca oświadcza, że w czasie trwania umowy przekazany sprzęt będzie znajdował się pod adresem: (adres)

**§ 2**

1. Wnioskodawca zwiera Polisę ubezpieczeniową sprzętu rehabilitacyjnego od kradzieży, ognia, dewastacji zalania wodą i innych uszkodzeń na czas trwania umowy i stanowi ona załącznik do niniejszej umowy.

2. Polisę ubezpieczeniową zawiera się w przypadku udostępnienia sprzętu przekraczającego wartość minimalnego wynagrodzenia ( brutto) .

3. Jeśli przedmiot udostępnieni nie podlega ubezpieczeniu, Wnioskodawca w przypadku uszkodzenia lub częściowego zniszczenia sprzętu ponosi koszty jego naprawy lub w przypadku całkowitego zniszczenia ponosi koszt zakupu tego przedmiotu.

**§ 3**

Wnioskodawca zobowiązuje się do zwrotu przekazanego sprzętu w terminie wg zapisu §1 bez wezwania lub w sytuacji, gdy będzie on niepotrzebny w codziennym funkcjonowaniu. W/w sprzęt powinien być w stanie dobrym i nie gorszym niż wynikający z normalnego użytkowania.

**§ 4**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opatowie oświadcza, że przekazany sprzęt jest, sprawny technicznie i wydany zgodnie z przeznaczeniem.

**§ 5**

1. Wnioskodawca oświadcza, że przekazany sprzęt spełnia zapisy ujęte w § 4 i będzie go używał zgodnie z jego przeznaczeniem.
2. Wnioskodawca oświadcza, że nie będzie oddawał w użyczenie ani w najem osobom trzecim.
3. Wnioskodawca oświadcza, że zobowiązuje się do niedokonywania w nim żadnych przeróbek ani zmian oraz instalowania dodatkowych urządzeń.

**§ 6**

Naruszenie warunków określonych w § 5 nakłada na wnioskodawcę poniesienie wszelkich kosztów związanych z przywróceniem sprzętu do stanu pierwotnego.

**§ 7**

1. Wnioskodawca potwierdza odbiór przedmiotu określonego w § 1. Z chwilą wydania sprzętu i podpisania protokołu zdawczo/odbiorczego dokumentującego stan techniczny przedmiotu, ryzyko jego uszkodzenia lub utraty przechodzi na Wnioskodawcę.

2. W przypadku zdarzenia wymienionego w ust. 1 roszczenia odszkodowawcze realizuje Powiat Opatowski/PCPR.

**§ 8**

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową i Regulaminem, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 9**

Wnioskodawca oświadcza, że zapoznał się z treścią wyżej wymienionego Regulaminui zobowiązuje się przestrzegać jego postanowień.

**§ 10**

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

……………………………….. ………………………………

PRZEKAZUJĄCY WNIOSKODAWCA

*Projekt* ***„Droga do sukcesu”***

*współfinansowany przez Unię Europejską*

*w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

*Program Operacyjny Kapitał Ludzki*

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr 114. .2014

Zarządu Powiatu w Opatowie

z dnia …… czerwca 2014 r.

Regulamin

przekazywania sprzętu rehabilitacyjnego i pomocniczego dla osób niepełnosprawnych.

Sprzęt rehabilitacyjny i pomocniczy zakupiono w ramach realizacji projektu przez Powiat Opatowski /Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opatowie, „Droga do sukcesu” współfinansowanego z Unii Europejskiej, ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie na podstawie Umowy Ramowej UDA-POKL.07.01.02-26-001/09-00, z dnia 1 lipca 2009 r., aneksowanej w dniu 11 maja 2010 r. Nr aneksu: UDA-POKL.07.01.02-26-001/09/01.

**§ 1**

**Informacje o projekcie**

1. Niniejszy Regulamin określa zasady organizacji i udziału w projekcie „Droga do sukcesu” realizowanego przez Powiat Opatowski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie. Siedziba Powiatowego Centrum Rodzinie w Opatowie mieści się w Opatowie /27-500/ przy ul. H. Sienkiewicza 17, V piętro.

2. Sprzęt rehabilitacyjny i pomocniczy stanowi własność Powiatu Opatowskiego/Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Opatowie. Wykaz sprzętu stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu.

3. Ilekroć w Regulaminie mowa o „Projekcie” należy przez to rozumieć projekt systemowy pt. „Droga do sukcesu” realizowany przez Powiat Opatowski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opatowie w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój   
i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie współfinansowany   
z środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu powiatu.

4. Przekazanie sprzętu rehabilitacyjnego i pomocniczego przez Powiat Opatowski/Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Opatowie jest bezpłatne.

5. Celem projektu jest integracja osób niepełnosprawnych ze społeczeństwem, poprzez przywrócenie zdolności zdrowotnych i społecznych oraz wyeliminowanie przeszkód napotykanych przez osoby niepełnosprawne.

6. Ilekroć w Regulaminie mowa o „PCPR” należy przez to rozumieć Powiatowe Centrum Pomocy w Opatowie .

**§ 2**

Zasady uczestnictwa w projekcie:

1. Adresatami Projektu są osoby niepełnosprawne, które zgodnie z art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnienia osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721z późn. zm.), tj. posiadają orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół Orzekania o Niepełnosprawności, lub orzeczenie równoważne wydane przez Zakład ubezpieczeń Społecznych.

2. W przypadku terminowego orzeczenia, wnioskodawca winien przedłożyć w PCPR aktualne orzeczenie w terminie 30 dni kalendarzowych od dnia ustania ważności poprzedniego orzeczenia.

3. Osoby niepełnosprawne wskazane w § 2 ust. 1 zainteresowane uczestnictwem w projekcie obowiązane są przedłożyć następujące dokumenty rekrutacyjne:

1) wniosek o przekazanie sprzętu rehabilitacyjnego – pomocniczego, stanowiący załącznik nr 2 do regulaminu,

2) aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,

3) zaświadczenie od lekarza specjalisty o konieczności korzystania z konkretnego sprzętu przez osobę niepełnosprawną, stanowiące załącznik nr 3 do regulaminu,

4) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, stanowiące załącznik nr 4 do regulaminu.

**§ 3**

**Warunki, procedura przekazania sprzętu oraz kontroli wykonania umowy przez PCPR**

1. Warunkiem uczestnictwa w projekcie osoby niepełnosprawnej jest wypełnienie i przesłanie pocztą tradycyjną lub złożenie w PCPR dokumentów rekrutacyjnych wskazanych w § 2 ust. 3.

2. Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione dokumenty rekrutacyjne.

3. Za moment zgłoszenia przyjmuje się chwilę, w której złożone zostały wszystkie wymagane dokumenty.

4. Proces rekrutacyjny przekazania wózków elektrycznych będzie miał na celu wyłonienie   
w pierwszej kolejności osób uczących się i pracujących (aktywnych zawodowo).

5. Decyzja o zakwalifikowaniu danej osoby do udziału w Projekcie zostanie podjęta na podstawie spełnienia w/w kryteriów oraz wg kolejności zgłoszeń.

6. PCPR powierza osobie niepełnosprawnej sprzęt na podstawie umowy, stanowiącą załącznik nr 5 do niniejszego regulaminu.

7. Umowę powierzenia sprzętu podpisuje Starosta Opatowski lub z jego upoważnienia Kierownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie.

8. Na okres przekazania wnioskodawca przejmuje odpowiedzialność za sprzęt, ponosi koszty jego użytkowania, ubezpieczenia, naprawy w trakcie posługiwania się sprzętem, serwis –awarie.

9. Wnioskodawca ponosi opłatę za polisę ubezpieczenia sprzętu na czas umowy, jeśli wartość przedmiotu wypożyczenia przekracza wartość płacy minimalnej (brutto). Zakres polisy ubezpieczeniowej powinien obejmować odpowiedzialność odszkodowawczą na wypadek kradzieży, dewastacji, ognia, zalania wodą i innych uszkodzeń.

10. Jeśli sprzęt przekazywany nie podlega ubezpieczeniu Wnioskodawca w przypadku uszkodzenia lub częściowego zniszczenia lub zniszczenia całkowitego sprzętu ponosi koszty jego naprawy lub zakupu.

11. Przed wydaniem i przy zwrocie sprzętu sporządza się protokół zdawczo/odbiorczy sprzętu stanowiący załącznik do umowy , pobiera się również od wnioskodawcy polisę ubezpieczenia sprzętu na czas trwania umowy.

12. Okres przekazania sprzętu ustala się na czas ważności orzeczenia o niepełnosprawności i nie może być dłuższy niż 24 (dwadzieścia cztery) miesiące.

13. Przedłużenie okresu przekazania sprzętu może nastąpić po ponownym przedłożeniu dokumentów określonych w §2 oraz podpisaniu aneksu do umowy.

14. Wnioskodawca ustanawia w umowie pełnomocnika, który zobowiązany jest w sytuacji losowej – np. śmierci wnioskodawcy do zwrotu sprzętu do Powiatu Opatowskiego/PCPR w terminie 14 dni od zaistnienia takiego zdarzenia.

15. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania poza powiat opatowski Wnioskodawca zobowiązany jest powiadomić PCPR o tym fakcie, celem zwrotu sprzętu.

16. Przekazywanie sprzętu odbywa się w czasie godzin pracy PCPR :

Poniedziałek: 7:30 - 15:30

Wtorek: 7:30 - 15:30

Środa: 7:30 - 15:30

Czwartek: 7:30 - 15:30

Piątek: 7:30 – 15:30

17. PCPR dokonywać będzie kontroli użytkowania sprzętu w miejscu zamieszkania Wnioskodawcy   
w czasie trwania umowy.

18. Dokumentacja zbiorcza w postaci rejestru wniosków, zawiera następujące dane: nr sprawy, imię nazwisko, adres zamieszkania, telefon do kontaktu. stopień i rodzaj niepełnosprawności, sposób załatwienia.

19. Zasady podpisywania pism:

1) kierownik PCPR osobiście podpisuje i aprobuje wszystkie dokumenty związane z zakresem działania,

2) projekty pism i innych dokumentów przed przedłożeniem do podpisu Kierownikowi PCPR powinny być zaparafowane przez pracowników merytorycznych.

**§ 4**

**Postanowienia końcowe**

1. We wszystkich kwestiach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem będą mieć zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

2. Regulamin wchodzi w życie z dniem uchwalenia.

3. Regulamin jest dostępny w siedzibie PCPR i na stronie internetowej: http://www.opatow.pcpr.info/

4. Zmiany Regulaminu przekazywania sprzętu rehabilitacyjnego i pomocniczego dokonuje Zarząd Powiatu w trybie właściwym dla jego uchwalenia.

*Projekt* ***„Droga do sukcesu”***

*współfinansowany przez Unię Europejską*

*w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

*Program Operacyjny Kapitał Ludzki*

1. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)