

**KARTA OCENY SYTUACJI SPOŁECZNEJ WNIOSKODAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O  
DOFINANSOWANIE TURNUSU REHABILITACYJNEGO w 2023 r.**

WNIOSEK NR.....

Imię i nazwisko Wnioskodawcy.....

KRYTERIA OCENY WNIOSKU		Liczba punktów	Maksymalna Liczba punktów	Punktacja wniosku
<b>1.</b>	<b>Posiadany stopień niepełnosprawności i równoważne</b>			
a)	Znaczny/dziecko do 16 roku życia	30	30	
b)	Umiarkowany	20		
c)	Lekki	5		
<b>2.</b>	<b>Miejsce zamieszkania</b>			
a)	Wieś	15	15	
c)	Miasto	10		
<b>3.</b>	<b>Dochód netto na jedną osobę w rodzinie</b>			
a)	Mniej niż 1.000 zł	10	10	
b)	1.001 zł-1.700 zł	7		
c)	1.701 zł-2.200 zł	5		
d)	2.201 zł -2.710 zł	3		
e)	Powyżej 2.710	0		
<b>4.</b>	<b>Aktywność zawodowa</b>			
a)	Osoba dorosła(kobieta 60+ ,mężczyzna 65+)osoba ucząca się do 24 roku życia	10	10	
b)	Kobieta do 60 roku mężczyzna do 65 roku	5		
c)	Dziecko do 3 roku życia	0		
<b>5.</b>	<b>Częstotliwość korzystania z dofinansowania do turnusu rehab. ze Śródków PFRON</b>			
a)	2022r.	0	30	
b)	2021r.	2		
c)	2020r.	4		
d)	2019r.	6		
e)	2018r.	12		
f)	2017r.	14		

g)	2016r.	16		
h)	2015r.	18		
i)	2014r.	20		
j)	2013r.	22		
k)	2012r. i później	25		
l)	Dotychczas nie korzystał	30		
ł)	Wnioskodawca, który zrezygnował w ostatnich 3 lat z turnusu bez podania przyczyny	-5		
<b>6. Inne kryteria</b>				
a)	Wnioskodawca: Poruszający się na wózku inwalidzkim, dysfunkcja 04-O z opiekunem	30	40	
b)	Wnioskodawca jest pracownikiem Zakładu Pracy Chronionej	-5		
c)	Ocena Dyrektora Centrum	10		
<b>Razem Ocena Wniosku</b>			<b>135</b>	
Dofinansowanie należy przyznawać wnioskodawcom w kolejności od największej uzyskanych punktów do wyczerpania środków . Przy jednakowej liczbie punktów dofinansowanie przyznajemy według kolejności złożenia wniosku PCPR				

Data.....

Podpisy osób oceniających wnioski

.....

podpis Dyrektora PCPR