

Projekt

z dnia 27 marca 2019 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ W KOSZALINIE**

z dnia 2019 r.

w sprawie przyjęcia Koszalińskiego Programu „Lek dla Seniora” na lata 2019-2022

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506) w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 i art. 110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1508, poz. 1693, poz. 2192, poz. 2354, poz. 2529, z 2019 r. poz. 271) Rada Miejska w Koszalinie uchwala, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Koszaliński Program „Lek dla Seniora” na lata 2019-2022, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Koszalina.

§ 3. 1. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 maja 2019 r.

2. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego.

Przewodniczący Rady
Miejskiej

Jan Kuriata


Zastępca Prezydenta
Przemysław W. Cyżanowski


PREZYDENT MIASTA
Piotr Jedliński


Kierownik
Referatu Spraw Społecznych i Ochrony Zdrowia
mgr Dorota Wojdylewska - Świtalska
24.03.2019


Dyrektor
Wydziału Kultury i Spraw Społecznych
mgr Dorota Powłowska
27.03.2019


RADCA PRAWNY
Małgorzata Piotrowska
24.03.2019

Koszaliński Program „Lek dla Seniora” na lata 2019-2022

§ 1. Koszaliński Program „Lek dla Seniora” na lata 2019-2022, zwany dalej programem, adresowany jest do osób, które ukończyły 60 lat, przewlekłe chorych, znajdujących się w trudnej sytuacji finansowej, ponoszących wydatki na leki zlecone przez lekarza - zwanych dalej osobami uprawnionymi, będących mieszkańcami Miasta Koszalina.

§ 2. 1. Program realizowany jest ze środków własnych budżetu Gminy Miasta Koszalin w ramach zadań własnych, na podstawie art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zwanej dalej ustawą.

2. Program realizowany jest do wyczerpania środków finansowych w budżecie przeznaczonych na ten cel na dany rok kalendarzowy.

3. Realizatorem programu jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie.

§ 3. Osoba uprawniona uzyskuje pomoc finansową w zakresie zmniejszenia wydatków na leki jeżeli:

- 1) miesięczne wydatki na leki zlecone przez lekarza osobie uprawnionej w miesiącu złożenia wniosku przekroczyły kwotę 100 zł,
- 2) miesięczny dochód netto osoby uprawnionej samotnie gospodarującej lub miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie osoby uprawnionej mieści się w przedziale powyżej 100% do 200% kryterium dochodowego określonego odpowiednio w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy.

§ 4. 1. Pomoc finansowa przyznawana jest na pisemny wniosek osoby uprawnionej, złożony w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Koszalinie.

2. Do wniosku należy dołączyć oryginały faktur wystawionych przez aptekę, obejmujące wydane leki na podstawie recept wystawionych w miesiącu, w którym składany jest wniosek lub wystawionych w miesiącu poprzedzającym.

3. Faktura musi zawierać: dane osoby, na rzecz której nastąpiła realizacja recepty, nazwę wydanego leku i jego cenę.

§ 5. Wniosek złożony bez wymaganych faktur, o których mowa w § 4 ust. 2 i 3, pozostawia się bez rozpatrzenia.

§ 6. Wzór wniosku stanowi załącznik do programu. Formularz wniosku podlega udostępnieniu w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Koszalinie.

§ 7. Wniosek może zostać złożony przez osobę uprawnioną nie częściej niż 2 razy w roku kalendarzowym.

§ 8. Pomoc finansowa w zakresie wsparcia osoby uprawnionej przyznawana jest do kwoty wymienionej na fakturze i nie może być wyższa od kwoty 150,00 zł.

§ 9. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie ma prawo weryfikacji oświadczeń złożonych przez osobę uprawnioną.

§ 10. Przyznanie lub odmowa przyznania pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia wydatków na leki przez osoby uprawnione następuje w formie pisemnej.

§ 11. Pomoc nie przysługuje, jeśli osobie uprawnionej lub członkowi jej rodziny pozostającemu we wspólnym gospodarstwie domowym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, przyznano specjalny zasiłek celowy na leki.

§ 12. Pomoc nie przysługuje mieszkańcom domów pomocy społecznej, osobom przebywającym w szpitalu i innych instytucjach zapewniających całodobową opiekę i leczenie oraz osobom odbywającym karę pozbawienia wolności i tymczasowo aresztowanym.

§ 13. Informacja z realizacji programu jest zamieszczana w Raporcie o stanie Miasta Koszalina za dany rok.

PREZYDENT MIASTA
Piotr Jedliński



WNIOSEK

o pomoc finansową w ramach Koszalińskiego Programu „Lek dla Seniora” na lata 2019-2022

Imię i nazwisko Wnioskodawcy

PESEL □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Adres zamieszkania: Koszalin ul.

Dane dotyczące osoby uprawnionej oraz dane osób spokrewnionych i niespokrewnionych pozostających w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujących i gospodarujących z osobą uprawnioną:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Źródło dochodu (utrzymania)	Dochód* netto uzyskany w miesiącu
		wnioskodawca			

* dochód określony w art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

W przypadku przyznania pomocy finansowej, proszę o jej wypłatę (właściwe zakreślić):

1. ☐ w kasie
2. ☐ przekazem pocztowym
3. ☐ na mój rachunek bankowy wskazany poniżej:

Nazwa banku:	
Numer rachunku bankowego:	

Oświadczam, że zostałam poinformowana/y, iż podanie błędnego rachunku bankowego spowoduje brak możliwości przekazania przyznanych świadczeń za co Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie nie ponosi odpowiedzialności.

1. Oświadczam, że nie posiadam żadnych innych dochodów.
2. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną* do ubiegania się o przyznanie pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia wydatków na leki.
3. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie w celu realizacji zadań dotyczących Koszalińskiego Programu „Lek dla Seniora” na lata 2019-2022.

Załącznik do wniosku:

- oryginał faktury wystawionej przez aptekę, obejmującej leki wydane na podstawie recepty, zawierającej: dane osoby, na rzecz której nastąpiła realizacja recepty, nazwę wydanego leku i jego cenę.

Wniosek złożony bez wymaganego załącznika pozostawia się bez rozpatrzenia.

Koszalin, dnia

.....
(podpis Wnioskodawcy)

* osoba uprawniona - osoba, która ukończyła 60 lat, przewlekle chora, znajdująca się trudnej sytuacji finansowej i ponosząca wydatki na leki zlecone przez lekarza, będąca mieszkańcem Miasta Koszalina

UZASADNIENIE

Zgodnie z Art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy o pomocy społecznej do zadań własnych gminy należy tworzenie i realizacja programów ośłonowych w oparciu o rozeznane potrzeby gminy.

Koszaliński Program „Lek dla Seniora” na lata 2019-2022 w zakresie zmniejszenia wydatków na leki przez mieszkańców Miasta Koszalina skierowany jest do osób, które ukończyły 60 lat, przewlekłe chorych, znajdujących się w trudnej sytuacji finansowej, ponoszących wydatki na leki zlecone przez lekarza. Program ośłonowy z uproszczonym postępowaniem administracyjnym umożliwia szybkie, częściowe (lecz gwarantowane) wsparcie dla osób starszych i jest alternatywą dla systemu wsparcia w postaci specjalnych zasiłków celowych.

W przewidywanym programie ośłonowym proponuje się próg uprawniający do pomocy finansowej na poziomie 200 % kryterium dochodowego osoby samotnej lub osoby w rodzinie. Proponowana wysokość kryterium dochodowego znacząco przewyższa kryterium dochodowe określone w ustawie o pomocy społecznej. Sformułowane na tym poziomie kryterium dochodowe przyczyni się do częściowej refundacji kosztów ponoszonych na leki przez osoby znajdujące się w trudnej sytuacji finansowej z powodu stanu zdrowia.

Pomoc finansowa będzie realizowana ze środków własnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koszalinie. Przewiduje się przeznaczenie w roku kalendarzowym kwoty do 300 zł na 1 osobę starszą.

Program ośłonowy realizowany będzie od 1 maja 2019 roku do 31 grudnia 2022 roku.

PREZYDENT MIASTA

Piotr Jedynski

Kierownik
Referatu Spraw Społecznych i Ochrony Zdrowia

mgr Dorota Wojdylewska - Świtalska

Dyrektor
Wydziału Kultury i Spraw Społecznych

mgr Dorota Pawłowska

Zastępca

Przemysław W. Wyzanowski