

Zarządzenie Nr 10 /2014
Dyrektora Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Wołominie
z dnia 04.06 2014 r.

w sprawie zmiany Zarządzenia Nr 4/2014 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wołominie z dnia 4 marca 2014 r. w sprawie wprowadzenia Zasad postępowania w sprawie przyznania dofinansowania ze środków finansowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w pilotażowym programie „Aktywny Samorząd” oraz wzorów wniosków o przyznanie dofinansowania.

Na podstawie § 8 pkt 3 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie (Uchwała Nr III -114/09 Zarządu Powiatu Wołomińskiego z dnia 5 sierpnia 2009 r. w sprawie zmiany regulaminu organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie) w związku z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) oraz w związku z Porozumieniem nr O-07/39/AS/2012 zawartym w dniu 27.06.2012 r., Aneks nr 1 do Porozumienia nr O-07/39/AS/2012 z dnia 27.06.2012 r. zawartym w dniu 05.07.2012 r., zarządzam, co następuje:

§ 1

Zmienia się Zarządzenie Nr 4/2014 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wołominie z dnia 4 marca 2014 r. w sprawie wprowadzenia Zasad postępowania w sprawie przyznania dofinansowania ze środków finansowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w pilotażowym programie „Aktywny Samorząd” oraz wzorów wniosków o przyznanie dofinansowania, zmienione Zarządzeniem Nr 7/2014 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wołominie z dnia 31 marca 2014 r., w ten sposób, że

w § 1 dodaje się pkt 15 w brzmieniu:

„15) **Regulamin zwrotu kosztów w roku 2014** związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem i dojazdem w okresie trwania kursu prawa jazdy poza miejscem zamieszkania dotyczące realizacji obszaru A zadanie 2 oraz na badanie w celu wydania opinii eksperta dotyczącej realizacji obszar C zadanie 3 i 4 w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” realizowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, w brzmieniu określonym w **załączniku nr 15** do niniejszego zarządzenia.”

§ 2

Brzmienie **Załącznika nr 15** określono w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

„załącznik nr 15 do Zarządzenia Nr 4/2014
Dyrektora PCPR z dnia 4 marca 2014 r.

REGULAMIN ZWROTU KOSZTÓW W ROKU 2014

związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem i dojazdem w okresie trwania kursu prawa jazdy poza miejscem zamieszkania dotyczące realizacji obszaru A zadanie 2 oraz na badanie w celu wydania opinii eksperta dotyczącej realizacji obszar C zadanie 3 i 4 w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” realizowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

§ 1 Informacje ogólne

1. W ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” istnieje możliwość zwrotu kosztów:
 - 1) związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem i dojazdem w okresie trwania kursu prawa jazdy poza miejscem zamieszkania Wnioskodawcy w Obszarze A Zadanie 2 – pomoc w uzyskaniu prawa jazdy;
 - 2) dojazdu Wnioskodawcy na badanie w celu wydania opinii eksperta PFRON w ramach:
 - a) Obszaru C Zadanie 3 – pomoc w zakupie protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne (III lub IV poziom jakości),
 - b) Obszaru C Zadanie 4 – pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne (III lub IV poziom jakości).
2. Zwrot kosztów następuje na podstawie:
 - 1) faktury VAT, rachunków lub innych dokumentów księgowych, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa nie jest możliwe wystawienie faktury VAT – w przypadku kosztów związanych z zakwaterowaniem i wyżywieniem podczas trwania kursu prawa jazdy poza miejscem zamieszkania;
 - 2) wykorzystanych biletów jednorazowych lub oświadczenia Wnioskodawcy o wykorzystaniu na ten cel samochodu prywatnego – w przypadku kosztów związanych z dojazdem na zajęcia kursu prawa jazdy lub na badanie do eksperta PFRON.
3. Maksymalna łączna kwota zwrotu kosztów nie może przekroczyć:
 - 1) 600 zł w Obszarze A Zadanie 2;
 - 2) 200 zł w Obszarze C Zadanie 3 i 4.
4. Koszty dojazdu na kurs prawa jazdy oraz na badanie do eksperta PFRON komunikacją zbiorową są zwracane tylko do równowartości kwot biletów II klasy środkami transportu zbiorowego (PKP, PKS, przewoźnik prywatny i inne) na danej trasie.
5. Koszty dojazdu samochodem prywatnym będą rozliczane na podstawie liczby kilometrów na danej trasie pomnożonej przez wysokość stawki za kilometr, określonej w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz. U. z 2002 r., Nr 27, poz. 271 z późn. zm.).

6. Warunkiem zwrotu kosztów dojazdu na badanie do eksperta PFRON w Obszarze C Zadanie 3 i 4 jest otrzymanie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie opinii wydanej przez eksperta, jako potwierdzenie przeprowadzenia badania.

7. Nie będą refundowane:

- 1) koszty rezerwacji miejsca i przejazdu pociągiem Express Intercity, Euro City i przejazdów klasą 1 – w takich przypadkach refundacja będzie pomniejszona do wysokości kosztów przejazdu pociągiem pospiesznym/TLK kl. 2 na tej samej trasie, określonych na podstawie wydruku z systemu informacji elektronicznej PKP (www.rozklad-pkp.pl);
- 2) koszty przejazdu taksówką.

§ 2 Procedura wypłaty środków

1. W celu uzyskania zwrotu kosztów związanych z zakwaterowaniem / wyżywieniem / dojazdem na zajęcia kursu prawa jazdy poza miejscem zamieszkania lub dojazdem na badanie w celu wydania opinii eksperta PFRON Wnioskodawca składa Wniosek o zwrot kosztów wraz z kompletem wymaganych dokumentów, osobiście lub pocztą, na adres Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Legionów 78, 05-200 Wołomin.
2. Wniosek o zwrot kosztów należy złożyć w terminie 7 dni od daty zakończenia kursu prawa jazdy lub od daty wizyty u eksperta PFRON.
3. Zwrot kosztów nastąpi na wskazany przez Wnioskodawcę numer rachunku bankowego. W przypadku, gdy Wnioskodawca nie posiada konta bankowego, środki będą przesłane przekazem pocztowym na adres zamieszkania, przy czym zostaną one pomniejszone o wysokość opłaty za przekaz pocztowy.
4. W przypadku nie możliwości skorzystania z komunikacji zbiorowej, Wnioskodawca składa oświadczenie dotyczące zwrotu kosztów za dojazd samochodem prywatnym.
5. Po sprawdzeniu kompletności i poprawności dokumentacji, pracownik PCPR zatwierdza wypłatę środków.
6. Złożenie niekompletnego wniosku o zwrot kosztów lub przekroczenie siedmiodniowego terminu, o którym mowa w ust. 2, spowoduje odmowę zwrotu kosztów.
7. PCPR, jako realizator pilotażowego programu „Aktywny Samorząd”, zastrzega sobie możliwość rozpatrzenia negatywnie wniosku o zwrot kosztów, o ile nie posiada środków finansowych PFRON.
8. PCPR ma prawo sprawdzić wiarygodność danych podanych przez Wnioskodawcę, zwracając się o dodatkowe dokumenty i wyjaśnienia lub sprawdzając dane w odpowiednich instytucjach.

§ 3. Postanowienia końcowe

1. Wnioskodawca, ubiegający się o zwrot kosztów, jest zobowiązany do respektowania zasad niniejszego regulaminu, przedstawiania wymaganych dokumentów oraz udzielania wyczerpujących informacji.

Wykaz wymaganych dokumentów do rozliczenia zwrotu kosztów:

Zwrot kosztów zakwaterowania	Wniosek o zwrot kosztów
	Faktury VAT, rachunki lub inne dokumenty księgowe
Zwrot kosztów wyżywienia	Wniosek o zwrot kosztów
	Faktury VAT, rachunki lub inne dokumenty księgowe
Zwrot kosztów dojazdu - Wnioskodawca dojeżdża komunikacją zbiorową (autobusem/tramwajem/busem/koleją)	Wniosek o zwrot kosztów
	Bilety
Zwrot kosztów dojazdu - Wnioskodawca dojeżdża samochodem prywatnym	Wniosek o zwrot kosztów
	Oświadczenie o zwrocie kosztów za dojazd samochodem prywatnym

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW

Ja niżej podpisany/a przedkładam dokumenty uprawniające do zwrotu kosztów związanych z zakwaterowaniem / wyżywieniem* / dojazdem na zajęcia kursu prawa jazdy* / dojazdem na badanie w celu wydania opinii eksperta PFRON* w terminie organizowanych w ramach Modułu I Obszar A Zadanie 2* / Obszar C Zadanie 3* / Obszar C Zadanie 4* pilotażowego projektu „Aktywny Samorząd” realizowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

- A. Zwrot kosztów zakwaterowania* / wyżywienia*/ dojazdu*.
 B. Zwrot kosztów przejazdu na trasie: liczba km
 C. Środek transportu:
 samochód prywatny* / PKS*/PKP*/komunikacja miejska*
 D. Zwrot kosztów:
 na konto bankowe* / przekazem pocztowym*

E. Dane do przelewu:

Imię i nazwisko posiadacza konta	
Adres	

Nr rachunku bankowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Powyższe oświadczenie składam świadoma/y, iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności.

.....
 /miejsowość, data/

.....
 /podpis Wnioskodawcy/

Należna kwota zwrotu poniesionych kosztów wynosi zł.

.....
 /pieczętka i podpis pracownika PCPR/

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE
o zwrocie kosztów za dojazd samochodem prywatnym

Ja niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że przyjeżdżałem/am na zajęcia kursu prawa jazdy* / na badanie w celu wydania opinii eksperta PFRON* w terminie , organizowane w ramach Modułu I Obszar A Zadanie 2* / Obszar C Zadanie 3*/ Obszar C Zadanie 4* pilotażowego projektu „Aktywny Samorząd” realizowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, prywatnym samochodem marki o numerze rejestracyjnym o pojemności silnika do 900 cm³ / powyżej 900 cm³.

Zwrot kosztów dotyczy przejazdu na trasie:

..... liczba km

Proszę o zwrot poniesionych kosztów dojazdu w wysokości równowartości kwoty stanowiącej iloczyn liczby kilometrów i stawki za kilometr, określonej w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz. U. z 2002 r., Nr 27, poz. 271 z późn. zm.), co stanowi kwotę zł (słownie: złotych)

Powyższe oświadczenie składam świadomy/a, iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności.

.....

/miejsowość, data/

.....

/podpis Wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić