

**Ocena sytuacji wnioskodawcy ubiegającego się o dofinansowania  
ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych  
do likwidacji barier architektonicznych.**

przeprowadzona w dniu .....podczas wizji lokalnej w miejscu zamieszkania wnioskodawcy.

**imię i nazwisko wnioskodawcy** ..... **wiek** .....

**adres**.....

**a. Stopień trudności w poruszaniu się wnioskodawcy**

|   |  |        |
|---|--|--------|
| Osoba poruszająca się niesamodzielnie (wymaga sprzętu pomocniczego bądź pomocy innych osób)     |  | 50 pkt |
| Osoba poruszająca się bez pomocy sprzętu bądź osób drugih ale z widocznymi problemami ruchowymi |  | 40 pkt |
| Osoba poruszająca się samodzielnie  |  | 0 pkt  |

**b. Osoba w wieku aktywności zawodowej lub dziecko do 18-go r. ż.**

TAK (30 pkt)                       NIE (0 pkt)

**c. Stopień niepełnosprawności**

|                                    |  |        |
|------------------------------------|--|--------|
| Znaczny oraz dzieci do 16-go r. ż. |  | 25 pkt |
| Umiarkowany                        |  | 15 pkt |
| Lekki                              |  | 0 pkt  |

**d. Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym**

Wnioskodawca zamieszkuje:

|  |  |        |
|--|--|--------|
| Samotnie lub dziecko do 18-go r.ż.                                   |  | 20 pkt |
| Z rodziną  |  | 5 pkt  |
| Z innymi osobami niepełnosprawnymi ruchowo (min stopień umiarkowany) |  | 15 pkt |
| Z innymi osobami z niepełnosprawnością inną niż ruchowa              |  | 5 pkt  |

**e. Średni miesięczny dochód na członka w gospodarstwie domowym wnioskodawcy:**

Dochód na osobę w rodzinie w zł

|                               |  |        |
|-------------------------------|--|--------|
| do 1 000,00 zł                |  | 15 pkt |
| od 1 001,00 zł do 2 200,00 zł |  | 10 pkt |
| od 2 201,00 zł                |  | 5 pkt  |

Dochód osoby samotnie gospodarującej w zł

|                               |  |        |
|-------------------------------|--|--------|
| do 2 000,00 zł                |  | 15 pkt |
| od 2 001,00 zł do 3 000,00 zł |  | 10 pkt |
| od 3 001,00 zł                |  | 5 pkt  |

**f. czas oczekiwania na uzyskanie dofinansowania**

|  |  |        |
|--|--|--------|
| Wniosek nie rozpatrzony w roku poprzednim z powodu braku środków |  | 20 pkt |
| Wniosek składany po raz pierwszy                                 |  | 0 pkt  |

**g. Korzystanie ze środków PFRON w latach ubiegłych:**

|   |  |        |
|---|--|--------|
| Nie korzystał na likwidację barier architektonicznych                                       |  | 20 pkt |
| Korzystał na dofinansowanie do likwidacji barier architektonicznych w ciągu ostatnich 5 lat |  | 0 pkt  |

**h. Potencjalny wpływ likwidacji barier architektonicznych na samodzielność wnioskodawcy w codziennym funkcjonowaniu (krótki opis - możliwość uzyskania 20 dodatkowych pkt)**

|       |
|-------|
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |

.....  
podpis Wnioskodawcy/opiekuna

.....  
podpis osoby przeprowadzającej  
rozmowę podczas wizji lokalnej

