

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

przeprowadzona w dniupodczas 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		20 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		10 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		0 pkt
Z innymi osobami niepełnosprawnymi ruchowo (min stopień umiarkowany)		10 pkt
Z innymi osobami z niepełnosprawnością inną niż ruchowa		0 pkt

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

Dochód na osobę w rodzinie w zł

do 1 500,00 zł		15 pkt
od 1 501,00 zł do 2 500,00 zł		10 pkt
od 2 501,00 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		15 pkt
Wniosek składany po raz pierwszy		0 pkt

g. Korzystanie ze środków PFRON w latach ubiegłych:

Nie korzystał na likwidację barier architektonicznych		15 pkt
Korzystał na dofinansowanie do likwidacji barier architektonicznych w ciągu ostatnich 5 lat		0 pkt

Opis sytuacji osoby niepełnosprawnej (Wnioskodawcy)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis Wnioskodawcy/opiekuna

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

h. Potencjalny wpływ likwidacji barier architektonicznych na samodzielność wnioskodawcy w codziennym funkcjonowaniu (krótki opis - możliwość uzyskania 30 dodatkowych pkt)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
Ilość punktów.....

Ocena zasadności zakresu prac lub zakupów w stosunku do zakresu funkcjonowania wnioskodawcy

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ilość łącznie uzyskanych punktów

.....
podpis osoby oceniającej