

**UCHWAŁA NR XVII/126/19
RADY GMINY DOBRZYNIOWO DUŻE**

z dnia 30 grudnia 2019 r.

w sprawie przyjęcia gminnego programu osłonowego w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Gminy Dobrzyniewo Duże na lata 2020 – 2022 r.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019 poz. 506, 1309, 1696,1815) w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2019 r. poz.1507, 1622, 1690) uchwała się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się gminny program osłonowy w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Gminy Dobrzyniewo Duże na lata 2020 – 2022 r. stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Dobrzyniewo Duże.

§ 3. Traci moc Uchwała Nr VI/46/19 Rady Gminy Dobrzyniewo Duże z dnia 28 lutego 2019 r. w sprawie przyjęcia gminnego programu osłonowego w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Gminy Dobrzyniewo Duże na lata 2020 – 2022 r. (Dz. U. Woj. Podl. z 2019, poz.1370).

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.

Przewodniczący Rady Gminy

Krzysztof Pogorzelski

**GMINNY PROGRAM OSŁONOWY
W ZAKRESIE ZMNIEJSZENIA WYDATKÓW PONIESIONYCH NA LEKI
PRZEZ MIESZKAŃCÓW GMINY DOBRZYNIEWO DUŻE NA LATA 2020 - 2022 R.**

Rozdział 1

Miejsce realizacji programu

§1. Gminny Program osłonowy w zakresie zmniejszania wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Gminy Dobrzyniewo Duże na lata 2020 - 2022 r. będzie realizowany na terenie Gminy Dobrzyniewo Duże

Rozdział 2

Cel programu

§2. Celem programu jest pomoc finansowa skierowana do mieszkańców Gminy Dobrzyniewo Duże – dzieci przewlekle chorych, osób przewlekle chorych w wieku produkcyjnym i emerytalnym a także niepełnosprawnych znajdujących się w trudnej sytuacji bytowej - wymagających leczenia i ponoszących wydatki na zakup leków zleconych przez lekarza.

Rozdział 3

Sposób realizacji programu

§3. Ilekroć w programie jest mowa o lekach należy przez to rozumieć leki zlecone przez lekarza na podstawie recepty lub e-recepty;

§4. W przypadku wydania leku zamiennego lub recepturowego dołączone do wniosku faktura lub kserokopia recepty lub e-recepty powinna być uzupełniona adnotacją apteki potwierdzającą ten fakt.

§5. Pomoc finansowa w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki jest udzielana ze środków własnych gminy w ramach zadań własnych gminy na podstawie art.17 ust.2 pkt.4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1507 ze zm.), zwanej dalej ustawą.

§6. Przyznanie lub odmowa przyznania pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki następuje w drodze decyzji wydanej przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobrzyniewie Dużym lub inną osobę upoważnioną przez Wójta Gminy na podstawie art.110 ust.8 ustawy o pomocy społecznej.

§7. Pomoc finansowa przysługuje, gdy:

- 1) dochód własny osoby samotnie gospodarującej, która prowadzi jednoosobowe gospodarstwo domowe nie przekracza 250 % kryterium dochodowego ustalonego zgodnie z art.8 ust.1 pkt.1 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- 2) dochód własny na osobę w rodzinie nie przekracza 200% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie ustalonego zgodnie z art.8 ust.1 pkt.2 ustawy z 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.

§8. Kwotę przyznanej pomocy zaokrągla się do pełnych złotych w dół.

§9. Przyznana pomoc finansowa nie może przekroczyć 50 % wydatków na leki zakupione na podstawie recept i nie może być wyższa niż kwota kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, wynikającego z art.8 ust.1 pkt.2 ustawy o pomocy społecznej.

§10. Nie przyznaje się pomocy finansowej na zakup leków zleconych przez lekarza, jeżeli kwota pomocy byłaby niższa od kwoty 10,00 zł.

§11. Pomoc finansowa na zmniejszenie wydatków na leki jest przyznawana na wniosek osoby zainteresowanej, jej przedstawiciela ustawowego albo innej osoby, za zgodą osoby zainteresowanej lub jej przedstawiciela ustawowego złożony w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Dobrzyniewie Dużym na druku według wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do programu.

§12. Pomoc może być również przyznana z urzędu.

§13. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) dokumenty potwierdzające wysokość dochodu osoby uprawnionej, a w przypadku osoby w rodzinie – dokumenty potwierdzające wysokość dochodów rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku. Ustalenie i udokumentowanie dochodów następuje zgodnie z przepisami art. 8 ustawy o pomocy społecznej;
- 2) w przypadku osób niepełnosprawnych – ważne orzeczenie o zakwalifikowaniu do lekkiego, umiarkowanego lub znacznego stopnia niepełnosprawności, orzeczenie o I, II lub III grupie inwalidztwa, orzeczenie o częściowej niezdolności do pracy, całkowitej niezdolności do pracy oraz całkowitej niezdolności do pracy i całkowitej niezdolności do samodzielnej egzystencji albo orzeczenie o niepełnosprawności. Ważne orzeczenie raz złożone przy pierwszym wniosku będzie honorowane także przy składaniu kolejnych wniosków aż do upływu okresu jego ważności, nie dłużej jednak niż do 31 grudnia 2022 r.;
- 3) w przypadku osób przewlekle chorych – zaświadczenie lekarskie lekarza pierwszego kontaktu lub specjalisty potwierdzające przewlekłą lub długotrwałą chorobę (zaświadczenie będzie uwzględniane przez okres 1 roku od daty jego wystawienia, nie dłużej niż do 31 grudnia 2022 r.);
- 4) oryginał faktury wystawionej przez aptekę, obejmującej tylko leki wydane na podstawie recepty. Faktura winna zawierać dane osoby, na rzecz której nastąpiła realizacja recepty (imię, nazwisko, adres), nazwę sprzedanego leku, jego cenę oraz kwotę ogółem do zapłaty. W przypadku sprzedaży zamiennika za lek zlecony przez lekarza, dostarczona faktura powinna zawierać opis farmaceuty potwierdzający, iż lek sprzedany pacjentowi jest zamiennikiem leku figurującego na kserokopii recepty;
- 5) kserokopię recepty wystawionej na imię i nazwisko osoby uprawnionej, obejmującej leki wymienione w fakturze.

§14. Wniosek składa się do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który udokumentowano fakturami wydatki na leki recepturowe. Jeżeli termin do złożenia wniosku przypada na ustawowo dzień wolny od pracy, wniosek można złożyć w pierwszy dzień roboczy następujący po dniu wolnym. Przywrócenie terminu do złożenia wniosku może nastąpić na zasadach określonych w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2019 r. poz. 60 ze zm.).

§15. Naliczenie pomocy finansowej następuje za okres miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.

§16. W uzasadnionych przypadkach decyzja o przyznaniu pomocy finansowej może być poprzedzona przeprowadzeniem wywiadu środowiskowego.

§17. Pomoc powyższa nie przysługuje, jeżeli osobie uprawnionej w miesiącu złożenia wniosku lub w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku przyznano zasiłek celowy lub specjalny celowy na zakup leków na podstawie art. 39 lub art.41 ustawy o pomocy społecznej.

§18. W sprawach dotyczących przyznania pomocy finansowej, nieuregulowanych w programie, stosuje się przepisy ustawy o pomocy społecznej oraz kodeksu postępowania administracyjnego.

§19. Program będzie realizowany od 1 stycznia 2020 r.

Rozdział 4 **Realizator programu**

§20. Realizatorem Programu jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobrzyniewie Dużym.

Rozdział 5 **Ewaluacja i ocena programu**

§21. Informacja o realizacji programu zostanie zamieszczona w sprawozdaniu rocznym Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobrzyniewie Dużym.

§22. Koordynatorem programu jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobrzyniewie Dużym.

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY LEKOWEJ

Wnioskodawca

.....

(imię i nazwisko)

PESEL

Adres zamieszkania

Liczba ha przeliczeniowych

Dane dotyczące członków rodziny i osób wspólnie gospodarujących i prowadzących gospodarstwo domowe:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia	Powody do przyznania pomocy	Dochód uzyskany w miesiącu
		wnioskodawca			

Łączny dochód osoby/rodzinyzł

Dochód osoby/na osobę w rodzinie zł

Wysokość poniesionych wydatków na leki zł

w miesiącu/ach roku.

Przyznaną pomoc finansową proszę przekazać przelewem na konto, /przekazem pocztowym.

numer konta:

Oświadczam jednocześnie, że nie posiadam żadnych innych dochodów.

Załączniki do wniosku:

- 1) Oryginał faktury wystawionej przez aptekę szt.,
- 2) Kserokopia recepty lub e-recepty na nazwisko Wnioskodawcy lub uprawnionego członka rodziny prowadzącego z nim wspólne gospodarstwo domowe szt.,
- 3) Dokument/y potwierdzające dochody szt.,
- 4) Dokumenty potwierdzające uprawnienie do pomocy szt.

Wniosek złożony bez wymaganych załączników pozostawia się bez rozpatrzenia.

Dobrzyniewo Duże, dnia

.....

(podpis wnioskodawcy)

Dalszą część wniosku wypełnia Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobrzyniewie Dużym,

1. Struktura rodziny (właściwie zaznaczyć):

osoba samotnie gospodarująca; rodzina osobowa;

Liczba osób uprawnionych

2. Łączny dochód osoby lub rodziny, określony zgodnie z art. 8 ustawy o pomocy

społecznej zł

dochód na osobę w rodziniezł

3. *Kryteria dochodowe/właściwie zaznaczyć/ zł

4. ** Poniesione wydatki na leki łącznie: zł na osób uprawnionych w

okresie od do

5. Kwota pomocy finansowej na leki zł

Przyznana pomoc finansowa nie może przekroczyć 50 % wydatków na leki zakupione na podstawie recept i nie może być wyższa niż kwota kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, wynikającego z art.8 ust.1 pkt.2 ustawy o pomocy społecznej (tj. nie więcej niż 528,00 zł miesięcznie dla każdej osoby uprawnionej).

Projekt decyzji o przyznaniu lub odmowie przyznania świadczenia:

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

Dobrzyniewo Duże, dnia

.....
(pieczęć i podpis kierownika GOPS)

** 250% lub 200% kryterium dochodowego określonego odpowiednio w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018 (Dz. U. z 2018 r., poz. 1358.)*

1) dla osoby samotnie gospodarującej – 250% x 701 zł tj. 1752,50,00 zł

2) na osobę w rodzinie - 200% x 528,00 zł tj. 1056 zł.

*** wydatki powyżej 10 zł*

**** niepotrzebne skreślić*