

UCHWAŁA NR XXX/242/20
RADY MIEJSKIEJ W ŁAPACH

z dnia 18 grudnia 2020 r.

w sprawie przyjęcia gminnego programu osłonowego w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Gminy Łapy na lata 2021-2023

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713; zm.: Dz. U. z 2020 r. poz. 1378) w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 i art. 110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1876) Rada Miejska w Łapach uchwała, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się gminny program osłonowy w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Gminy Łapy, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Łap.

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

PRZEWODNICZĄCY RADY

Sławomir Maciejewski
Sławomir Jan Maciejewski

GMINNY PROGRAM OSŁONOWY W ZAKRESIE ZMNIEJSZENIA WYDATKÓW PONIESIONYCH NA LEKI PRZEZ MIESZKAŃCÓW GMINY ŁAPY

Rozdział 1 CEL PROGRAMU

Celem programu jest pomoc finansowa adresowana do osób przewlekle chorych, osób niepełnosprawnych, osób znajdujących się w trudnej sytuacji bytowej i ponoszących wydatki na zakup leków zleconych przez lekarza zwanych dalej osobami uprawnionymi, będących mieszkańcami Gminy Łapy.

Rozdział II SPOSÓB REALIZACJI

§1. Pomoc finansowa w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki jest udzielana ze środków własnych budżetu gminy w ramach zadań własnych na podstawie art. 17 ust. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z póź. zm.), zwanej dalej ustawą.

§2. Przyznanie lub odmowa przyznania pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia poniesionych wydatków na leki następuje w drodze decyzji wvdanej przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łapach, bądź inną osobę upoważnioną na podstawie art. 110 ust. 8 ustawy.

§3. Do wydatków poniesionych przez osoby uprawnione na zakup leków zalicza się wydatki na leki zlecone przez lekarza na podstawie recepty.

§4. Pomoc finansowa w zakresie zmniejszenia poniesionych wydatków na leki przysługuje, jeżeli:

1. Miesięczne na zakup leków zleconych przez lekarza osobom uprawnionym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku przekroczyły kwotę 30 zł.
2. Dochód osoby samotnie gospodarującej i dochód na osobę w rodzinie nie przekracza 200% kryterium dochodowego określonych odpowiednio zgodnie z art. 8 ust. 1 pkt. 1 i 2 ustawy.

§5. Pomoc finansowa w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na zakup leków zleconych przez lekarza (pierwszego kontaktu lub specjalistę) jest przyznawana w wysokości wydatków poniesionych na ten cel przez osobę uprawnioną lub uprawnionego członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, jednak łącznie nie może być wyższa od kwoty:

1. 30% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie w przypadku 1 osoby uprawnionej,
2. 40% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie w przypadku 2 osób uprawnionych,
3. 60% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie w przypadku 3 i większej liczby osób uprawnionych.

§ 6. Pomoc finansowa w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki jest przyznawana na pisemny wniosek osoby uprawnionej, jej przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego złożony w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Łapach na druku według wzoru stanowiącego załącznik do programu, przy czym do wniosku należy dołączyć:

1. dokumenty potwierdzające wysokość dochodu osoby uprawnionej, a w przypadku osoby w rodzinie — potwierdzające dochód rodziny (sposób ustalania i dokumentowania dochodu — zgodnie z przepisami ustawy o pomocy społecznej),
2. w przypadku osób przewlekle chorych w wieku produkcyjnym — zaświadczenie lekarskie lekarza pierwszego kontaktu lub lekarza specjalisty potwierdzające przewlekłą chorobę (zaświadczenie będzie uwzględnione przez okres 6 miesięcy od daty jego wydania);
3. w przypadku osób niepełnosprawnych — ważne orzeczenie o zakwalifikowaniu do jednego z trzech stopni niepełnosprawności lub orzeczenie o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy, albo orzeczenie o niepełnosprawności (orzeczenie dołączone do pierwszego wniosku o udzielenie pomocy na leki będzie uwzględnione również przy następnych wnioskach do upływu okresu jego ważności),
4. oryginał faktury wystawionej przez aptekę, obejmującej jedynie leki wydane na podstawie recepty, zawierającej: dane osoby, na rzecz której nastąpiła realizacja recepty, nazwę wydanego leku, jego cenę i ogólną kwotę do zapłaty,
5. kserokopię recepty wystawionej na nazwisko osoby uprawnionej obejmującej leki wymienione w fakturze,
6. przyjmuje się tzw. e-recepty (w szczególności : wydruk informacji o receptce wystawionej w postaci elektronicznej którą wydaje osoba wystawiająca receptę lub adnotacje apteki potwierdzająca jej wystawienie).

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

§8. Wniosek złożony bez wymaganych załączników pozostawia się bez rozpatrzenia.

§9. W przypadku, gdy wniosek obejmuje więcej niż jedną osobę uprawnioną w rodzinie prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe, wnioskodawca składa jeden wniosek w imieniu wszystkich osób uprawnionych. Wniosek składa się nie częściej niż raz w miesiącu.

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

§11. Pomoc nie przysługuje, jeśli osobie uprawnionej lub członkowi jej rodziny pozostającemu we wspólnym gospodarstwie domowym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, przyznano zasiłek celowy lub specjalny zasiłek celowy na leki albo jeśli osobie tej przyznano pomoc w formie posiłków, usług opiekuńczych i zostało zastosowane całkowite lub częściowe zwolnienie z odpłatności za te świadczenia z tytułu ponoszenia wydatków na leki i leczenie.

§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. W sprawach dotyczących przyznawania pomocy finansowej, nie uregulowanych w programie, stosuje się przepisy ustawy o pomocy społecznej oraz kodeksu postępowania administracyjnego.

§14. Program osłonowy realizowany będzie w okresie od 1.01.2021 r. do 31.12.2023 r.

Rozdział III.
REALIZATOR PROGRAMU

Realizatorem programu jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łapach.

Rozdział IV.
EWALUACJA I OCENA

Informacja o realizacji programu zostanie zamieszczona w sprawozdaniu rocznym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łapach po upływie okresu sprawozdawczego.
Koordynatorem programu jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łapach,

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY LEKOWEJ

Wnioskodawca

.....
(imię i nazwisko)

PESEL

Numer dowodu osobistego.....

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	Okoliczność uprawniająca do pomocy	Dochód uzyskany w miesiącu
		wnioskodawca			

Łączny dochód osoby/rodziny . _____ zł

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, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji (podstawa prawna: art. 233 1 Kodeksu karnego).

Oświadczam jednocześnie, że nie posiadam żadnych innych dochodów.

Załączniki do wniosku:

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

Wniosek złożony bez wymaganych załączników pozostawia się bez rozpatrzenia.

Łapy, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

Dalszą część wniosku wypełnia Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej / Centrum Usług Społecznych w Łapach.

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 rodzinie zł 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

(odpowiadająca wysokości poniesionych udokumentowanych wydatków na zakup leków, nie więcej niżzł, tj. 30%, 40%, 60%* ** kwoty kryterium dochodowego na osobę w rodzinie wynikającej z art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej).

Projekt decyzji o przyznaniu lub odmowie przyznania świadczenia:

Łapy, dnia.....

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora MOPS)

* 200% lub 150% kryterium dochodowego określonego odpowiednio w art. 8 ust. 1 pkt I i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 1 I lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz. U. 2018 r., poz. 1358).

1) dla osoby samotnie gospodarującej 1402,00 zł

2) na osobę w rodzinie 1056,00 zł

**wydatki powyżej 30 zł

*** niepotrzebne skreślić