

**Zarządzenie Nr 10**  
**Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gorlicach**  
**z dnia 23 lutego 2026 r.**

**w sprawie przyjęcia zasad udzielania ze środków PFRON dofinansowania likwidacji barier technicznych, w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych.**

Na podstawie art. 35a ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r., poz. 913, z późn. zm.) oraz § 5 ust. 4 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gorlicach, **zarządzam co następuje:**

**§ 1**

Przyjmuje się zasady udzielania ze środków PFRON dofinansowania likwidacji barier technicznych, w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych, jak niżej:

- I. Wnioski podlegają rozpatrywaniu zgodnie z procedurą określoną w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków PFRON – w kolejności ich wpływu.
- II. Dofinansowaniem ze środków finansowych Funduszu może być objęty zakup urządzeń/przedmiotów zawartych w katalogu, który w szczególności obejmuje:
  1. Dla osób z niepełnosprawnością wynikającą z dysfunkcji narządu wzroku:
    - 1) aparat lub urządzenie do wykrywania przeszkód,
    - 2) tabliczka Hebold'a, przyrząd do podpisywania się,
    - 3) kolorowy filtr kontrastowy,
    - 4) tester kolorów,
    - 5) materiały i urządzenia pomiarowe (z odczytem brajlowskim lub głośnomówiące),
      - a) czasomierz (brajlowski, mówiący, z wyświetlaczem lub dużymi cyframi) w tym zegarek naręczny, budzik,
      - b) kalkulator (mówiący),
      - c) termometr (z odczytem brajlowskim, mówiący lub o powiększonym polu odczytu),
      - d) waga (z odczytem brajlowskim, mówiąca lub o powiększonym polu odczytu),
      - e) brajlowska miara krawiecka lub stolarska,
      - f) urządzenie sygnalizacyjno- informacyjne (wskaźnik poziomej cieczy),
    - 6) mówiące urządzenia diagnostyki medycznej (glukometr, ciśnieniomierz) – dofinansowanie winno być poparte indywidualnymi potrzebami osoby niepełnosprawnej potwierdzonymi przez lekarza specjalistę, odpowiedniego do występujących schorzeń,
    - 7) przybory do szycia: igły i nawlekacz,
    - 8) notatnik (brajlowski, bądź z zastosowaniem mowy syntetycznej),
    - 9) dla osób niewidomych:
      - a) pralka/pralko-suszarka z oznakowaniem brajla, funkcją zdalnego sterowania lub mówiąca (dla osób samotnie zamieszkujących lub wyłącznie z osobami niepełnosprawnymi o znacznym stopniu niepełnosprawności),
      - b) kuchenka mikrofalowa,
      - c) kuchenka elektryczna.



2. Dla osób z niepełnosprawnością wynikającą z dysfunkcji układu oddechowego:
  - 1) nawilżacz powietrza/oczyszczacz powietrza,
  - 2) inhalator,
  - 3) ssak elektryczny.
3. Dla osób z rozległym porażeniem cztero kończynowym – urządzenie wspomagające SAM.
4. Dla osób poruszających się na wózku inwalidzkim – szyny najazdowe (przenośne – nie wymagające trwałego montażu).
5. Dla osób ze znacznymi trudnościami w poruszaniu się, przewlekłymi schorzeniami wymagającymi szczególnych zabiegów higieny osobistej oraz innymi przewlekłymi schorzeniami utrudniającymi lub uniemożliwiającymi swobodne korzystanie z posiadanych urządzeń łazienkowych – zakup urządzeń/przedmiotów dostosowanych do potrzeb tych osób:
  - 1) dostosowana kabina prysznicowa/drażek prysznicowy z kotarą prysznicową,
  - 2) odpływ liniowy/niski brodzik (komplet),
  - 3) bateria prysznicowa termostatyczna z systemem natryskowym/ bateria prysznicowa mieszaczowa z systemem natryskowym, w tym z przedłużonym mieszaczem/uchwytem,
  - 4) umywalka dla niepełnosprawnych (z niezabudowaną przestrzenią pod umywalką) o szerokości min. 55 cm (komplet),
  - 5) bateria umywalkowa mieszaczowa, w tym z przedłużonym mieszaczem/uchwytem,
  - 6) muszla klozetowa: dla niepełnosprawnych/ podwieszana / z nakładką sedesową/toaletową podwyższającą WC (komplet),
  - 7) bidet z baterią,
  - 8) uchwyty,
  - 9) siedzisko prysznicowe lub wannowe,
  - 10) mata antypoślizgowa,
  - 11) leżak kąpielowy,
  - 12) taboret prysznicowy, toaletowy,
  - 13) wózek toaletowy, sedesowy, prysznicowy,
  - 14) nakładka sedesowa/toaletowa podwyższająca WC,
  - 15) podnośnik wannowy.
6. Dla osób obłożnie chorych:
  - 1) łóżko ułatwiające funkcjonowanie osoby niepełnosprawnej obłożnie chorej (z regulowanym położeniem zagłówka i podnóżka oraz regulowaną wysokością leża),
  - 2) osprzęt łóżkowy ułatwiający wstawanie oraz zabezpieczający przed upadkiem (drabinki, blokady),
  - 3) sprzęt przyłóżkowy ułatwiający spożywanie posiłków (stolik przyłóżkowy),
  - 4) przedmioty ułatwiające przemieszczanie się (obrotnica, mini i maxinosze, podkłady i deski ślizgowe),
  - 5) podnośnik do podnoszenia i transportu chorego,
  - 6) wanna z podnośnikiem wannowym.
7. Dla osób z brakiem/niedowładem kończyn górnych:
  - 1) krajalnica, nożo - widelec, dla prawo i lewo ręcznych,
  - 2) nożo - łyżka, nóż,
  - 3) kubek z dwoma uchwytami.

*Nap*

- III. Wysokość dofinansowania stanowi, określony poniżej, procent kosztów zakwalifikowanych do dofinansowania ustalonych z uwzględnieniem obowiązujących limitów, w tym zaopiniowanych przez Powiatową Społeczną Radę ds. Osób Niepełnosprawnych.

<b>Wysokość dofinansowania likwidacji barier technicznych</b>		
<b>dla osoby samotnie gospodarującej</b>	<b>70 %</b> - kosztów zakwalifikowanych do dofinansowania	nie więcej jednak niż do wysokości pięciokrotności przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego na dzień przyznania dofinansowania*)
<b>dla osoby w rodzinie</b>	<b>60 %</b> - kosztów zakwalifikowanych do dofinansowania	

\*) o którym mowa w art. 2 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r., poz. 913, z późn. zm.)

## § 2

Niniejsze Zarządzenie stosuje się do wniosków złożonych od 01.01.2026 r.

## § 3

Traci moc Zarządzenie nr 25 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gorlicach z dnia 22 września 2025 r. w sprawie przyjęcia zasad udzielania ze środków PFRON dofinansowania likwidacji barier technicznych, w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych.

## § 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**DYREKTOR**  
**POWIATOWEGO CENTRUM**  
**POMOCY RODZINIE**  
  
*mgr Romana Gajdek*

*Nep*

