

GMINNY PROGRAM OSŁONOWY W ZAKRESIE ZMNIEJSZENIA WYDATKÓW PONIESIONYCH NA LEKI PRZEZ MIESZKAŃCÓW GMINY GRABÓWKA W 2026 ROKU

CEL I MIEJSCE REALIZACJI PROGRAMU

§ 1. 1. Tworzy się program pomocy finansowej: „Gminny program osłonowy w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Gminy Grabówka w 2026 roku”, zwany dalej Programem.

§ 2. Ileć w Programie jest mowa o:

- 1) lekach – należy przez to rozumieć leki zlecone przez lekarza na podstawie recepty, dostępne wyłącznie na receptę, przy czym zwrot kosztów nie obejmuje m.in. pasków do pomiaru poziomu cukru we krwi, środków higienicznych i opatrunkowych oraz leków dostępnych bez recepty;
- 2) ustawie – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2025r. poz. 1214, późn. zm.).

§ 3. Celem Programu jest pomoc finansowa obniżająca wydatki na leki osób wymagających leczenia i ponoszących wydatki na zakup leków zleconych przez lekarza i dostępnych wyłącznie na receptę. Pomoc kieruje się do następujących mieszkańców Gminy Grabówka:

- 1) dzieci przewlekłe chorych;
- 2) osób przewlekłe chorych w wieku produkcyjnym i emerytalnym;
- 3) osób niepełnosprawnych znajdujących się w trudnej sytuacji bytowej.

SPOSÓB REALIZACJI PROGRAMU

§ 4. 1. Pomoc finansowa w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki jest udzielana ze środków własnych gminy w ramach zadań własnych gminy w formie refundacji części wydatków na leki.

2. Przyznanie lub odmowa przyznania pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki następuje w drodze decyzji wydanej przez Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Grabówka lub inną osobę upoważnioną przez Wójta Gminy Grabówka na podstawie art. 110 ust. 8 ustawy.

§ 5. 1. 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;
- 2) dochód własny na osobę w rodzinie nie przekracza 250% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie ustalonego zgodnie z art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy.

2. Kwotę przyznanej pomocy zaokrągla się do pełnych złotych w dół.

§ 6. 1. Przyznana pomoc finansowa nie może przekroczyć 50% wydatków na leki dostępne wyłącznie na receptę oraz 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.

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

§ 7. 1. Pomoc finansowa na zmniejszenie wydatków na leki jest przyznawana na pisemny wniosek osoby uprawnionej, jej przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego złożony w Ośrodku Pomocy Społecznej Gminy Grabówka na druku według wzoru stanowiącego załącznik do Programu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) dokumenty potwierdzające wysokość dochodu osoby uprawnionej, a w przypadku osoby w rodzinie – dokumenty potwierdzające wysokość dochodów członków rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (ustalenie wysokości dochodów następuje zgodnie z przepisami art. 8 ustawy);
- 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 w danym roku przy pierwszym wniosku będzie honorowane także przy składaniu kolejnych wniosków aż do upływu okresu jego ważności);
- 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);
- 4) oryginał faktury wystawionej przez aptekę, obejmującej tylko leki dostępne wyłącznie na receptę, zawierającej 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 receptce).

§ 8. Wniosek składa się do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który udokumentowano fakturami wydatki na leki dostępne wyłącznie na receptę. 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 2025 r. poz. 1691).

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

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

§ 11. Pomoc 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.

§ 12. Pomoc na zmniejszenie wydatków na leki nie przysługuje osobie odbywającej karę pozbawienia wolności. Pomocy nie udziela się w przypadku gdy wniosek o udzielenie pomocy dotyczy okresu tymczasowego aresztowania.

§ 13. W sprawach dotyczących przyznania pomocy finansowej, nieuregulowanych w Programie, stosuje się przepisy ustawy oraz kodeksu postępowania administracyjnego.

§ 14. Program będzie realizowany od 1 stycznia 2026 roku.

REALIZATOR PROGRAMU

§ 15. Realizatorem Programu jest Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Grabówka.

EWALUACJA I OCENA PROGRAMU

§ 16. Informacja o realizacji Programu zostanie zamieszczona w sprawozdaniu rocznym Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Grabówka, odpowiednio za 2026 rok.

§ 17. Koordynatorem Programu jest Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Grabówka.

WZÓR WNIOSKU O PRYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ W ZAKRESIE ZMNIEJSZENIA WYDATKÓW NA LEKI

§ 18. Wzór wniosku o przyznanie pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia wydatków na leki stanowi załącznik do Programu.

Załącznik
do Gminnego programu osłonowego
w zakresie zmniejszenia wydatków
poniesionych na leki przez mieszkańców
Gminy Grabówka w 2026 roku

WNIOSEK
o przyznanie pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia wydatków na leki

1. Wnioskodawca:

(imię, nazwisko, data urodzenia)

2. Adres zamieszkania, telefon:

.....

3. Dane dotyczące rodziny i innych osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia	Źródła dochodu, miejsce pracy	Dochód uzyskany w miesiącu
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

4. Łączny dochód osoby/rodziny:

.....

5. Dochód osoby/na osobę w rodzinie:

.....

6. Wysokość poniesionych wydatków na leki recepturowe w miesiącu wynosi zł.

7. Przyznaną pomoc finansową proszę przekazać (zaznaczyć właściwe):

- 1) przekazem pocztowym;
- 2) przelewem na konto bankowe, numer konta bankowego:

[illegible]

3) na listę wypłat w Banku:

Jednocześnie oświadczam, że nie posiadam/my żadnych innych dochodów niż wykazane w tabeli zamieszczonej w pkt 3 wniosku.

Własnoręczne oświadczenie wnioskodawcy o treści: „Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku nie odbywałem/am kary pozbawienia wolności lub nie byłem/am tymczasowo aresztowany/a.

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

- 1) oryginał/y faktur wystawionych przez aptekę szt.
- 2) dokument/y potwierdzający/e dochody szt.
- 3) dokumenty potwierdzające uprawnienia do pomocy szt.
- 4) inne

Data i czytelny podpis wnioskodawcy

**Część wniosku wypełniana przez
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Grabówka**

1. Skład rodziny (odpowiednie zaznaczyć) – kryterium do korzystania z programu osłonowego:

- 1) osoba samotnie gospodarująca.....zł
- 2) rodzinaosobowa zł

Łączny dochód osoby lub rodziny, ustalony zgodnie z art. 8 ustawy o pomocy społecznej	
Dochód na osobę w rodzinie	
Wydatki na leki recepturowe w okresie rozliczeniowym	
50% wydatków na leki recepturowe w okresie rozliczeniowym	
Kwota pomocy finansowej, nie więcej niż 100% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie wynikającej z art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej, tj. nie więcej niż.....	 zł. Słownie:.....

2. Nie potwierdzono za zgodność z oryginałem kserokopii recept dołączonych do wniosku, ponieważ wnioskodawca wykonał je we własnym zakresie.

Sporządził:

Projekt decyzji o przyznaniu/odmowie pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia wydatków na leki:

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

Grabówka, dnia

.....

(pieczęć i podpis Kierownika OPS lub osoby upoważnionej)