

**UCHWAŁA Nr ...../2022**

**Rady Miejskiej w Koszalinie**

**z dnia ..... 2022 r.**

**w sprawie przyjęcia Koszalińskiego Programu „Lek dla Seniora” na rok 2023**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r., poz. 559, poz. 583, poz. 1005, poz. 1079, poz. 1561) w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 i art. 110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2021 r., poz. 2268, poz. 2270, z 2022r. poz. 1, poz. 66, poz. 1079, poz. 1692, poz. 1700, poz. 1812, poz. 2127) Rada Miejska w Koszalinie uchwala, co następuje:

**§ 1.** Przyjmuje się Koszaliński Program „Lek dla Seniora” na rok 2023, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Koszalina.

**§ 3. 1.** Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2023 r.

2. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego.

Przewodniczący Rady Miejskiej

Jan Kuriata

## Uzasadnienie

Zgodnie z art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy o pomocy społecznej do zadań własnych gminy należy tworzenie i realizacja programów osłonowych w oparciu o rozeznane potrzeby gminy.

Koszaliński Program „Lek dla Seniora” na rok 2023 w zakresie zmniejszenia wydatków na leki skierowany jest do osób będących uczestnikami Programu Koszalińska Karta Mieszkańca pn. „Kocham Koszalin”, które ukończyły 60 lat, przewlekle chorych, znajdujących się w trudnej sytuacji finansowej, ponoszących wydatki na leki zalecone przez lekarza. Program osłonowy z uproszczonym postępowaniem administracyjnym umożliwia szybkie, częściowe wsparcie finansowe dla osób starszych.

W przewidywanym programie osłonowym proponuje się próg dochodowy uprawniający do pomocy finansowej na poziomie powyżej 100% do 200 % kryterium dochodowego osoby samotnej lub osoby w rodzinie.

Pomoc finansowa będzie realizowana ze środków własnych budżetu Gminy Miasta Koszalin. Przewiduje się przeznaczenie w roku kalendarzowym kwoty nie wyższej niż 300 zł na 1 osobę. Program osłonowy realizowany będzie od 1 stycznia 2023 roku do 31 grudnia 2023 roku.

Liczba osób korzystających z Programu „Lek dla Seniora” w latach 2019-2022

	<b>2019r.</b>	<b>2020r.</b>	<b>2021r.</b>	<b>2022r.</b> <b>(wg stanu na</b> <b>dzień 31 sierpnia)</b>
<b>Liczba osób</b>	103	114	109	95
<b>Kwota wydatków</b> <b>(w tys. zł)</b>	24,3	29,2	26,6	19,5

Planowana kwota wydatków na rok 2023 na realizację programu wynosi 50 000 zł.

### **Koszaliński Program „Lek dla seniora” na rok 2023**

**§ 1.** Koszaliński Program „Lek dla Seniora”, zwany dalej programem, adresowany jest do osób, będących uczestnikami Programu Koszalińska Karta Mieszkańca pn. „Kocham Koszalin” które spełniają łącznie następujące warunki:

- 1) ukończyły 60 lat,
- 2) są przewlekle chore,
- 3) znajdują się w trudnej sytuacji finansowej,
- 4) ponoszą wydatki na leki zalecone przez lekarza,

zwanych dalej osobami uprawnionymi.

**§ 2.** 1. Program realizowany jest ze środków własnych budżetu Gminy Miasta Koszalin w ramach zadań własnych, na podstawie art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

2. Program realizowany jest do wyczerpania środków finansowych w budżecie przeznaczonych na ten cel na dany rok kalendarzowy.
3. Realizatorem programu jest Centrum Usług Społecznych w Koszalinie.

**§ 3.** 1. Osoba uprawniona uzyskuje pomoc finansową w zakresie zmniejszenia wydatków na leki jeżeli:

- 1) miesięczne wydatki na leki zalecone przez lekarza osobie uprawnionej, poniesione w miesiącu złożenia wniosku albo w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku, przekroczyły kwotę 50 zł,
  - 2) miesięczny dochód netto osoby uprawnionej samotnie gospodarującej lub miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie osoby uprawnionej mieści się w przedziale powyżej 100% do 200% kryterium dochodowego określonego odpowiednio w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
2. Wysokość dochodu ustala się na zasadach przewidzianych w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

**§ 4.** 1. Pomoc finansowa przyznawana jest na pisemny wniosek osoby uprawnionej lub opiekuna prawnego złożony w Centrum Usług Społecznych w Koszalinie.

2. Do wniosku należy dołączyć kopie oraz okazać oryginały faktur wystawionych przez aptekę w miesiącu, w którym składany jest wniosek albo w miesiącu poprzedzającym, obejmujących wydane leki zalecone przez lekarza.
3. Faktura musi zawierać: dane osoby uprawnionej, nazwę wydanego leku i jego cenę.

**§ 5.** Wniosek złożony bez wymaganych faktur, o których mowa w § 4 ust. 2 i 3, pozostawia się bez rozpatrzenia.

**§ 6.** Wzór wniosku stanowi załącznik do programu. Formularz wniosku podlega udostępnieniu w Centrum Usług Społecznych w Koszalinie.

**§ 7.** Wniosek może zostać złożony przez osobę uprawnioną nie częściej niż 2 razy w roku kalendarzowym.

**§ 8.** Pomoc finansowa w zakresie wsparcia osoby uprawnionej przyznawana jest na wniosek do kwot wymienionych na fakturach, jednakże w kwocie nie wyższej niż 150,00 zł.

**§ 9.** Centrum Usług Społecznych w Koszalinie ma prawo do weryfikacji oświadczeń złożonych przez osobę uprawnioną, a także żądania przedłożenia dodatkowych dokumentów oraz złożenia wyjaśnień w wyznaczonym terminie pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia.

**§ 10.** Przyznanie lub odmowa przyznania pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia wydatków na leki przez osoby uprawnione następuje w formie pisemnej.

**§ 11.** Pomoc nie przysługuje, jeśli osobie uprawnionej lub członkowi jej rodziny pozostającemu we wspólnym gospodarstwie domowym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, przyznano specjalny zasiłek celowy na leki.

**§ 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 z wyłączeniem osób odbywających karę pozbawienia wolności w systemie dozoru elektronicznego.

**§ 13.** Informacja z realizacji programu będzie zamieszczona w Raporcie o stanie Miasta Koszalin za 2023 rok.

### WNIOSEK

#### o pomoc finansową w ramach Koszalińskiego Programu „Lek dla Seniora” na rok 2023

Imię i nazwisko Wnioskodawcy .....

PESEL

Adres zamieszkania: Koszalin ul. ....

Telefon .....

Dane dotyczące osoby uprawnionej oraz dane osób spokrewnionych i niespokrewnionych pozostających w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujących i gospodarujących z osobą uprawnioną:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Źródło dochodu (utrzymania)	Dochód* netto uzyskany w miesiącu .....
		wnioskodawca			

\* dochód określony w art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zgodnie z którym za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z **miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku** lub w przypadku utraty dochodu z **miesiąca złożenia wniosku**.

