

 <p><b>CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH</b> w Koszalinie</p>	<b>KARTA ŚWIADCZENIA</b>	DŚW-37
	<b>Koszaliński Program</b> <b>„Lek dla Seniora”</b>	Wersja Nr 1
		Data zatwierdzenia: 02.01.2025

#### **ZAKRES ŚWIADCZONEJ USŁUGI:**

Częściowe wsparcie finansowe dla osób będących uczestnikami Programu Koszalińska Karta Mieszkańca pn. „Kocham Koszalin”, które ukończyły 60 lat, są przewlekle chore, znajdują się w trudnej sytuacji finansowej i ponoszą wydatki na leki zalecone przez lekarza.

#### **WYMAGANE DOKUMENTY DO ZAŁATWIENIA SPRAWY:**

1. Wniosek o pomoc finansową w ramach Koszalińskiego Programu „Lek dla Seniora” na rok 2025/2026/2027.
2. Kopie faktur wystawionych przez aptekę w miesiącu, w którym składany jest wniosek albo w miesiącu poprzedzającym, obejmujących wydane leki zalecone przez lekarza (oryginały faktur do wglądu).
3. Dowód osobisty (w przypadku osobistego składania wniosku).
4. Pracownik ma prawo żądać innych dokumentów wymaganych do załatwienia sprawy.

Załączniki do karty świadczenia:

DŚW-37-01 Wniosek.

#### **ZŁOŻENIE WNIOSKU DROGĄ ELEKTRONICZNĄ:**

Istnieje możliwość złożenia wniosku drogą elektroniczną za pomocą Elektronicznej Platformy Usług Administracji Publicznej – e-puap.

#### **MIEJSCE ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW:**

1. Biuro Obsługi Klienta, parter, al. Monte Cassino 2, godziny przyjęć: poniedziałek – piątek: 8.00 – 14.00.
2. Kancelaria Centrum Usług Społecznych w Koszalinie, al. Monte Cassino 2 - parter, od poniedziałku do piątku w godzinach: 7.00 – 15.00.

#### **KONTAKT:**

Biuro Obsługi Klienta, al. Monte Cassino 2, parter, godziny przyjęć: poniedziałek – piątek: 8.00 – 14.00, tel. 94 316 03 66, 384, 376, 370, 381, 332, 452, 385.

#### **SPOSÓB I TERMIN ZAŁATWIENIA SPRAWY:**

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

Informacja o rozstrzygnięciu w sprawie wniosku w zakresie pomocy finansowej zostanie przekazana na wskazany adres poczty elektronicznej – o ile wnioskodawca wskazał adres poczty elektronicznej we wniosku. Nieodebranie informacji o przyznaniu pomocy finansowej w ramach Koszalińskiego Programu „Lek dla Seniora” nie wstrzymuje wypłaty pomocy finansowej.

#### **OPŁATY:**

Postępowanie nie podlega opłacie.

#### **TRYB ODWOŁAWCZY:**

Brak trybu odwoławczego.

**PODSTAWA PRAWNA:**

1. Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
2. Uchwała nr X/94/2024 Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 24 października 2024 r. w sprawie przyjęcia Koszalińskiego Programu „Lek dla Seniora” na lata 2025-2027.

**INFORMACJE DODATKOWE:**

1. W ramach programu osoba uprawniona może uzyskać pomoc finansową w zakresie zmniejszenia wydatków na leki jeżeli:

- miesięczne wydatki na leki zalecone przez lekarza poniesione w miesiącu złożenia wniosku albo w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku przekroczyły kwotę 50,00 zł,
- miesięczny dochód netto mieści się w przedziale: od kwoty 1 010,01 zł do kwoty 2 020,00 zł dla osoby uprawnionej samotnie gospodarującej oraz od kwoty 823,01 zł do kwoty 1 646,00 zł na osobę w rodzinie osoby uprawnionej.

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

3. Pomoc finansowa w zakresie wsparcia osoby uprawnionej przyznawana jest do kwot wymienionych na fakturach i nie może być wyższa od kwoty 150,00 zł.

Maksymalna kwota przyznanej pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia wydatków na leki w latach 2025-2027 nie może być wyższa niż 300,00 zł w roku.

Opracował:	Hanna Pieńkowska	02.01.2025
Sprawdził:	Iwona Wcisłowska	02.01.2025
Zatwierdził:	Urszula Borzęcka	02.01.2025
Osoba odpowiedzialna za aktualizację karty:	Hanna Pieńkowska	