

**Wniosek o przyznanie pomocy pieniężnej na rehabilitację domową lub ambulatoryjną w ramach  
Programu ogłoszonego na 2025 rok**

**Dane osobowe**

Imię i nazwisko .....

Nr PESEL .....

Data urodzenia .....

Nr telefonu ..... Adres mail .....

**Adres zamieszkania**

Miejscowość .....

Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Kod ..... Poczta .....

**Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż zamieszkania)**

Miejscowość .....

Ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

Kod Pocztowy ..... Poczta .....

**Zwracam się z wnioskiem o przyznanie pomocy pieniężnej na<sup>1</sup>:**

- rehabilitację domową,
- rehabilitację ambulatoryjną

**w ramach Programu dofinansowania do rehabilitacji domowej lub ambulatoryjnej  
obowiązującego w 2025 roku.**

**W PRZYPADKU POZYTYWNEGO ROZPATRZENIA WNIOSKU POMOC PIENIĘŻNA  
ZOSTANIE PRZEKAZANA NA RACHUNEK BANKOWY PLACÓWKI MEDYCZNEJ  
WSKAZANY NA FAKTURZE PRO FORMA LUB KOSZTORYSIE**

<sup>1</sup> Zaznaczyć odpowiednie

### Osoby uprawnione:

- 1) Kombatanci, ofiary represji,
- 2) Osoby deportowane do pracy przymusowej oraz osadzone w obozach pracy przez III Rzeszę i Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
- 3) Działacze opozycji antykomunistycznej i osoby represjonowane z powodów politycznych,
- 4) Żołnierze zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudniani w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
- 5) Cywilne niewidome ofiary działań wojennych.

Oświadczam, że

1) Uzyskuję dochód netto w wysokości ..... zł miesięcznie.

2) Gospodarstwo domowe<sup>2</sup>

prowadzę samodzielnie

prowadzę wspólnie z następującymi osobami:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Dochód netto <sup>3</sup>

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, oświadczam, że według stanu na dzień sporządzenia wniosku o pomoc pieniężną dane w nim zawarte oraz dane i informacje wynikające z załączonych do wniosku dokumentów są prawdziwe i aktualne.**

<sup>2</sup> Właściwe zaznaczyć.

<sup>3</sup> W załączeniu należy przedstawić dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanego dochodu netto wszystkich członków rodziny. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony. Do dochodu nie wlicza się kwoty alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

**ZASADY UDZIELANIA POMOCY PIENIĘŻNEJ NA REHABILITACJĘ  
DOMOWĄ/AMBULATORYJNĄ ZE ŚRODKÓW BUDŻETOWYCH BĘDĄCYCH W DYSPOZYCJI  
SZEFA URZĘDU DO SPRAW KOMBATANTÓW I OSÓB REPRESJONOWANYCH  
OBOWIĄZUJĄCE W 2025 ROKU**

1. Pomoc pieniężna na rehabilitację domową/ambulatoryjną przyznawana jest decyzją Szefa Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych na wniosek osoby uprawnionej.
2. Do wniosku o przyznanie pomocy pieniężnej w ramach Programu należy dołączyć:
  - a) dokumentację potwierdzającą dochód wnioskodawcy/osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe. Dochód wnioskodawcy/osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe może być również ustalony na podstawie dokumentacji znajdującej się już w Urzędzie, jeśli została wystawiona w okresie nie dłuższym niż 1 miesiąc od daty złożenia wniosku o przyznanie pomocy w ramach Programu. Termin 1 miesiąca nie dotyczy dokumentów potwierdzających aktualną wysokość świadczenia o charakterze stałym, takich jak emerytura/renta, zasiłek stały itp.;
  - b) zaświadczenie lekarskie potwierdzające wskazanie do podjęcia rehabilitacji lub skierowanie na rehabilitację, wystawione do 3 miesięcy przed złożeniem wniosku;
  - c) kosztorys lub fakturę pro forma wystawione na wnioskodawcę przez placówkę, która będzie realizować rehabilitację, przy czym przedłożony dokument powinien określać jego koszt, termin rozpoczęcia leczenia (dzień i miesiąc) oraz dane (w tym numer rachunku bankowego) placówki realizującej leczenie. Dokument powinien być wystawiony do 3 miesięcy przed złożeniem wniosku.
3. Kompletny wniosek o przyznanie pomocy pieniężnej w ramach Programu powinien zostać złożony nie później niż na 30 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia leczenia. W przypadku niedochowania tego terminu, wniosek może nie zostać załatwiony w terminie pozwalającym na przekazanie środków do placówki realizującej leczenie przed rozpoczęciem leczenia.
4. Urząd nie realizuje zaliczek.
5. Pomoc pieniężna w ramach Programu jest przekazywana przelewem na numer rachunku bankowego placówki realizującej leczenie rehabilitacyjne, wskazany na fakturze pro forma lub kosztorysie.
6. Jeżeli koszt planowanego leczenia wnioskodawcy jest wyższy niż wynikający z zasad Programu, pomoc pieniężna może być udzielona wyłącznie do wysokości maksymalnej kwoty wynikającej z zasad (tabeli). Pozostałą do zapłaty kwotę zobowiązany jest ponieść wnioskodawca.
7. Pomoc pieniężna w ramach Programu może być przyznana wyłącznie na standardowe świadczenie proponowane przez placówkę realizującą leczenie rehabilitacyjne. Nie może być przyznana na świadczenie o podwyższonym standardzie (typu LUX, zabiegi SPA itp.).
8. Przyznana pomoc pieniężna może być wykorzystana wyłącznie na realizację leczenia wskazanego w fakturze pro forma lub kosztorysie. Zmiana placówki realizującej leczenie, terminu leczenia, zakresu leczenia itp. wymaga zmiany decyzji na podstawie art. 155 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 572).
9. Pomoc pieniężna w ramach Programu może być przyznana jeżeli:
  - a) dochód samotnie gospodarującej osoby uprawnionej nie przekracza kwoty odpowiadającej 290% kwoty, o której mowa w art. 85 ust. 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (t.j. Dz. U. z 2024 roku poz. 1631), zwanej dalej „najniższą emeryturą”,
  - b) dochód na osobę w rodzinie osoby uprawnionej nie przekracza kwoty odpowiadającej 220% kwoty najniższej emerytury,
  - c) dochód osoby samotnie gospodarującej lub dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty odpowiadającej 350% najniższej emerytury, w przypadku gdy wnioskodawca jest osobą całkowicie niezdolną do pracy oraz do samodzielnej egzystencji.
10. Za osobę całkowicie niezdolną do pracy i do samodzielnej egzystencji uznaje się osobę, która posiada orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy i niezdolności do samodzielnej egzystencji. Okoliczność posiadania statusu osoby całkowicie niezdolnej do pracy oraz do samodzielnej egzystencji ustala się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami na podstawie przedłożonych przez wnioskodawcę dokumentów takich jak:

a) orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy oraz do samodzielnej egzystencji wydane przez organ rentowy (ZUS, KRUS, MSWiA, MON, BESW),

b) orzeczenie o I grupie inwalidzkiej wydane przez organ rentowy,

c) orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności w przypadku osiągnięcia przez wnioskodawcę wieku emerytalnego,

d) orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji wydane przez organ rentowy, jeśli wnioskodawca osiągnął wiek emerytalny.

11. Kwota pomocy pieniężnej udzielanej przez Szefa Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych w ramach Programu jest ustalana w oparciu o kwotę podaną na kosztorysie/fakturze pro forma oraz w oparciu o ustalone w poniższej tabeli kryteria dochodowe:

Maksymalna wysokość pomocy pieniężnej (kwoty brutto)	
dla osoby uprawnionej samotnie gospodarującej, której dochód nie przekracza kwoty 200% najniższej emerytury (3757,82 zł)	dla osoby uprawnionej samotnie gospodarującej, której dochód przekracza kwotę 200% najniższej emerytury (3757,82 zł), ale nie przekracza kwoty 290% najniższej emerytury (5448,84 zł)
dla osoby uprawnionej, której dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty 130% najniższej emerytury (2442,58 zł na osobę)	dla osoby uprawnionej, której dochód na osobę w rodzinie przekracza kwotę 130% najniższej emerytury (2442,58 zł na osobę), ale nie przekracza kwoty 220% najniższej emerytury (4133,60 zł na osobę)
dla osoby uprawnionej pobierającej rentę inwalidy wojennego lub wojskowego bądź będącej osobą całkowicie niezdolną do pracy oraz do samodzielnej egzystencji, której dochód nie przekracza kwoty odpowiadającej 260% najniższej emerytury (4885,17 zł) bez względu na liczbę osób w gospodarstwie domowym	dla osoby uprawnionej pobierającej rentę inwalidy wojennego lub wojskowego bądź będącej osobą całkowicie niezdolną do pracy oraz do samodzielnej egzystencji, której dochód przekracza kwotę odpowiadającą 260% najniższej emerytury (4885,17 zł) a nie przekracza kwoty odpowiadającej 350% najniższej emerytury (6576,19 zł) bez względu na liczbę osób w gospodarstwie domowym
do 5 000 zł	do 3 500 zł

12. Korzystanie z rehabilitacji w ramach NFZ lub PCPR/PFRON nie wyklucza możliwości ubiegania się o przyznanie pomocy pieniężnej na rehabilitację w ramach niniejszego Programu.

13. Pomoc pieniężna udzielana w ramach Programu nie może być przeznaczona na rehabilitację realizowaną w ramach NFZ lub PCPR/PFRON.

14. Rehabilitacja dofinansowana w ramach Programu musi rozpocząć się w roku 2025.

15. Pomoc pieniężna na rehabilitację w ramach Programu może być przyznana raz w roku kalendarzowym.

16. Pomoc pieniężna udzielana w ramach Programu może być przyznana na rehabilitację realizowaną wyłącznie na terenie Polski.

17. Program będzie realizowany do dnia 31 grudnia 2025 roku bądź do wyczerpania środków przeznaczonych na jego realizację.

18. **Kompletny wniosek o przyznanie pomocy pieniężnej w ramach Programu lub uzupełnienie wniosku powinny wpłynąć do Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych do dnia 30**

**listopada 2025 r. (decyduje data wpływu do Urzędu). Wnioski, które wpłyną lub zostaną uzupełnione po tym terminie mogą być rozpatrzone na zasadach ogólnych przyznawania jednorazowej pomocy pieniężnej.**

**Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję powyższe zasady przyznawania pomocy pieniężnej na rehabilitację domową/ambulatoryjną.**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie placówce wskazanej na fakturze proforma/kosztorysie moich danych osobowych, tj. imienia i nazwiska, daty urodzenia, adresu korespondencyjnego lub adresu zamieszkania w celu uzupełnienia/korekty dokumentów załączonych do wniosku, jeśli będzie to konieczne do jego pozytywnego rozpatrzenia.**

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

Gdy wniosek składa osoba, która nie może lub nie umie złożyć podpisu, wniosek podpisuje za nią inna osoba przez nią upoważniona, czyniąc o tym wzmiankę obok podpisu (art. 63 § 3 ustawy Kodeks postępowania administracyjnego).

W sprawach mniejszej wagi organ administracji publicznej może nie żądać pełnomocnictwa, jeśli pełnomocnikiem jest członek najbliższej rodziny lub domownik strony, a nie ma wątpliwości co do istnienia i zakresu upoważnienia do występowania w imieniu strony (art. 33 § 4 ustawy Kodeks postępowania administracyjnego).