

Regulamin projektu „DOSTĘPNOŚĆ DO ZDROWIA” realizowanego w ramach Projektu Grantowego RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ! 2023 – Edycja XI DOZ Fundacji dbam o zdrowie (dodatkowa pula środków na dofinansowanie leków i środków medycznych – pomoc przyznawana w formie przedpłaconych kodów)

Realizatorzy Projektu:

SPON Bez Barrier, DOZ Fundacja dbam o zdrowie

Cel projektu

Niwelowanie barier w dostępie do leków i środków medycznych koniecznych do rozpoczęcia lub kontynuowania terapii

Finansowanie projektu

Budżet projektu: 7600,00 zł, z czego DOZ Fundacja dbam o zdrowie: 2600,00 zł, Stowarzyszenie „Bez Barrier”: 5000,00 zł.

Liczba osób objętych programem

Pomoc będzie przyznawana do wyczerpania puli środków finansowych.

Okres realizacji projektu

01.10.2023-29.02.2024

Sposób realizacji celu

Pomoc finansowa w postaci przedpłaconych kodów na zakup leków i wyrobów medycznych

Sposób przyznawania kart Razem Możemy Więcej:

Kwota wsparcia będzie przydzielana na podstawie oceny potrzeb Beneficjentów, a także na podstawie doświadczeń płynących z wcześniej przeprowadzonych projektów. Od decyzji komisji nie przysługuje odwołanie.

Co podlega analizie:

1. Sytuacja materialna wnioskodawcy (dochody, ilość osób w gospodarstwie domowym)
2. Kwota wydatków na leki w proporcji do domowego budżetu
3. Stan zdrowia wnioskodawcy
4. Stopień niepełnosprawności
5. Wiek
6. Zamieszkiwanie na terenie miasta i gminy Zakliczyn

Oceny wniosków dokonuje komisja w składzie:

1. Prezes Zarządu
2. Koordynator projektu
3. Przedstawiciel służby zdrowia – osoba o kwalifikacjach medycznych

Komu pomoc nie przysługuje:

Osobom przebywającym w szpitalach i innych instytucjach zapewniających całodobową opiekę i leczenie.

W ramach każdej tury naboru wniosków, pomoc może zostać udzielona tylko jednej osobie pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym.

Należy złożyć w siedzibie SPON Bez Barrier, Zakliczyn, ul. Spokojna 1 następujące dokumenty:

1. **Wniosek** (dostępny na stronie internetowej SPON „Bez Barrier” www.bezbarier.org)
2. **Zaświadczenie lekarskie** (np. opinia lekarza rodzinnego, lekarza specjalisty, wypis ze szpitala)
3. **Orzeczenie o niepełnosprawności**
4. **Dokument potwierdzający dochód**
5. **Rachunki, faktury** potwierdzające wydatki na leki i wyroby medyczne w ciągu miesiąca