

Dnia 23.02.2015r. została przyjęta uchwała Rady Miasta Białystok w sprawie gminnego programu osłonowego w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Miasta Białegostoku, z mocą obowiązującą od dnia 01 kwietnia 2015r.

Wnioski będą przyjmowane od dnia obowiązywania uchwały tj. od 1 kwietnia 2015r.

## **POMOC LEKOWA 2015 - 2018**

### **Kto, kiedy i w jaki sposób może ubiegać się o pomoc lekową:**

- Mieszkańcy Białegostoku: osoby niezdolne do pracy z tytułu wieku (tj. osoby, które osiągnęły wiek emerytalny zgodnie z ustawą z dnia 17 grudnia 1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych - Dz. U. z 2013r. poz. 1440, z późn. zm., osoby przewlekle chore w wieku produkcyjnym, osoby niepełnosprawne (dzieci, osoby dorosłe)
- O pomoc lekową można ubiegać się raz w miesiącu
- Aby ubiegać się o pomoc lekową należy złożyć w Zespole Pracowników Socjalnych właściwym ze względu na miejsce zamieszkania:
  - ✓ wypełniony **wniosek** o przyznanie pomocy finansowej w zakresie zmniejszania wydatków na leki (druk wniosku można otrzymać w Zespole Pracowników Socjalnych),
  - ✓ kserokopię recept/y wystawionych/ej na nazwisko osoby uprawnionej, obejmujących/ej leki wymienione w fakturze
  - ✓ oryginał faktury wystawionej przez aptekę, obejmującej jedynie leki wydane na podstawie recepty; faktura ma zawierać: dane osoby, na rzecz której nastąpiła realizacja recepty, nazwę wydanego leku, jego cenę i ogólną kwotę do zapłaty
  - ✓ dokumenty potwierdzające wysokość dochodu osoby/rodziny
  - ✓ oraz:
    - w przypadku osób przewlekle chorych w wieku produkcyjnym: zaświadczenie lekarskie lekarza pierwszego kontaktu lub lekarza specjalisty potwierdzające przewlekłą chorobę (zaświadczenie będzie uwzględnione przez okres 6 miesięcy od daty jego wydania)
    - w przypadku osób niepełnosprawnych: ważne orzeczenie o zakwalifikowaniu do jednego z trzech stopni niepełnosprawności lub orzeczenie o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy albo w przypadku osób niepełnosprawnych w wieku do 16 roku życia orzeczenie o niepełnosprawności (orzeczenie dołączone do pierwszego wniosku będzie uwzględnione przy następnych wnioskach, aż do upływu okresu jego ważności)
    - w przypadku osób niezdolnych do pracy z tytułu wieku: kserokopię dowodu osobistego potwierdzającego wiek emerytalny zgodnie z ustawą z dnia 17 grudnia 1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych - Dz. U. z 2013r. poz. 1440, z późn. zm.

### **UWAGA !**

- W fakturze powinny być wyszczególnione wszystkie leki z recepty lub ich część, ale nie może ona zawierać innych leków, niż leki z recepty
- Faktury muszą być wystawione w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku
- Receptę należy skserować przed pójściem do apteki, ponieważ oryginał pozostanie w aptece

- Dochód ustala się zgodnie z przepisami ustawy o pomocy społecznej
- Wniosek złożony bez wymaganych załączników pozostawia się bez rozpatrzenia
- W przypadku wydania leku zamiennego lub recepturowego faktura lub kserokopia recepty musi zawierać adnotację apteki potwierdzającą ten fakt.

### **Kryteria, jakie należy spełnić:**

- ✓ miesięczne wydatki na leki zlecone przez lekarza w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku przekraczają kwotę 30 zł
- ✓ dochód osoby samotnie gospodarującej nie przekracza kwoty 1109,59 zł
- ✓ dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty 899,50 zł

### **Pomoc nie przysługuje:**

- w przypadku, gdy osobie składającej wniosek lub członkowi jej rodziny pozostającemu we wspólnym gospodarstwie domowym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, przyznano zasiłek celowy lub specjalny zasiłek celowy na leki albo jeśli osobie tej przyznano pomoc w formie posiłków, usług opiekuńczych i zostało zastosowane całkowite lub częściowe zwolnienie z odpłatności za te świadczenia z tytułu ponoszenia wydatków na leki i leczenie
- mieszkańcom domów pomocy społecznej, osobom przebywającym w szpitalu i innych instytucjach zapewniających całodobową opiekę i leczenie oraz osobom tymczasowo aresztowanym i odbywającym karę pozbawienia wolności, z wyłączeniem osób odbywających karę pozbawienia wolności w systemie dozoru elektronicznego.



### **Zespoły Pracowników Socjalnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Białymstoku:**

<p><u>Nr 1 - ul. Mieszka I 8 C - tel. 85 7482028</u>  <u>Nr 2 - ul. Siewna 2 - tel. 85 6538522</u>  <u>Nr 3 - ul. Sienkiewicza 53 - tel. 85 6538664</u>  <u>Nr 4 - ul. Radzywińska 16 - tel. 85 6628802</u>  <u>Nr 5 - ul. Berlinga 8 - tel. 85 6532304</u>  <u>Nr 6 - ul. Bema 2 - tel. 85 7422967</u>  <u>Nr 7 - ul. Storczykowa 5 - tel. 85 6610322</u>  <u>Nr 8 - ul. Swobodna 24 - tel. 85 6532307</u>  <u>Nr 11 - ul. Biała 13/33 – tel. 856537356</u></p>	<p>pon.: w godz.: 8<sup>00</sup> – 17<sup>00</sup>  wt - pt w godz.: 7<sup>30</sup>- 15<sup>30</sup>  (10<sup>00</sup>-14<sup>00</sup> praca w terenie)</p>
--	---