



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

Gorzów Wielkopolski, dnia 31 grudnia 2025 r.

Poz. 3361

UCHWAŁA NR XXI/191/25 RADY GMINY ŻARY

z dnia 29 grudnia 2025 r.

w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Osłonowego w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Gminy Żary w roku 2026

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz.1153 ze zm.) w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 1214 ze zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się gminny program osłonowy w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przez mieszkańców Gminy Żary w roku 2026 w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Żary.

§ 3. Uchwała podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego i wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 roku.

Wiceprzewodniczący Rady
Gminy

Krzysztof Stefanowicz

Załącznik do uchwały Nr XXI/191/25
Rady Gminy Żary
z dnia 29 grudnia 2025 r.

GMINNY PROGRAM OSŁONOWY W ZAKRESIE ZMNIEJSZENIA WYDATKÓW PONIESIONYCH NA LEKI PRZEZ MIESZKAŃCÓW GMINY ŻARY

W ROKU 2026

Rozdział 1.

Cel programu

Celem programu jest pomoc finansowa adresowana do mieszkańców Gminy Żary posiadających uprawnienia do Gminnej Karty Seniora oraz mających ustalony znaczny stopień niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne, o którym mowa w art. 5 ust. 1 i 1a i art. 62 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1234 ze zm.) wymagających leczenia i ponoszących wydatki na zakup leków zleconych przez lekarza – zwanych dalej „osobami uprawnionymi”.

Rozdział 2.

Sposób realizacji

- 1) Pomoc finansowa w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki jest udzielana ze środków własnych budżetu gminy w ramach zadań własnych gminy na podstawie art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 1214 ze zm.) ,zwanej dalej „ustawą”.
- 2) Przyznanie lub odmowa przyznania pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki następuje w drodze decyzji wydanej przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żarach, bądź inną osobę upoważnioną na podstawie art. 110 ust. 8 ustawy. Wydana decyzja nie ma charakteru decyzji administracyjnej i nie przysługuje od niej odwołanie.
- 3) Ilekroć w programie jest mowa o lekach należy przez to rozumieć leki zlecone przez lekarza na podstawie recepty lub e-recepty; W przypadku wydania leku zamiennego lub recepturowego dołączone do wniosku faktura lub kserokopia recepty lub e-recepty powinna być uzupełniona adnotacją apteki potwierdzającą ten fakt.
- 4) Pomoc finansowa w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki przysługuje, jeżeli:
 - a) osoba uprawniona posiada wydaną ważną Gminną Kartę Seniora w rozumieniu Uchwały nr IX/120/19 Rady Gminy Żary z dnia 11 lipca 2019r w sprawie przyjęcia i realizacji programu Gminna Karta Seniora,

b) legitymuje się ważnym orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności w dniu złożenia wniosku lub orzeczeniem równoważnym, o którym mowa w art. 5 ust. 1 i 1a i art. 62 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,

5) Pomoc finansowa w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na zakup leków zleconych przez lekarza (pierwszego kontaktu lub specjalistę) jest przyznawana w wysokości wydatków poniesionych na ten cel przez osobę uprawnioną w okresie trzech miesięcy od miesiąca poprzedzających złożenie wniosku, jednak łącznie nie może być wyższa od kwoty 100,00zł. Przyznana pomoc przysługuje dwa razy do roku. Maksymalna kwota dla jednej osoby uprawnionej wynosi 200,00zł w całym roku kalendarzowym.

6) Pomoc finansowa w zakresie zmniejszenia wydatków poniesionych na leki jest przyznawana na pisemny wniosek osoby uprawnionej, jej przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego złożony w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Żarach na druku według wzoru stanowiącego załącznik do programu, przy czym do wniosku należy dołączyć:

a) orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne, o którym mowa w art. 5 ust. 1 i 1a i art. 62 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,

b) dokumenty potwierdzające zakup leków na podstawie recepty, wystawione przez aptekę, zawierające: m.in. dane osoby, na rzecz której nastąpiła realizacja recepty, nazwę wydanego leku i jego cenę,

c) dowody potwierdzające wystawienie recepty na nazwisko osoby uprawnionej, w szczególności wydruk informacji o wystawieniu recepty w postaci elektronicznej lub adnotacja apteki potwierdzająca wydanie zamienników, o których mowa w pkt. 3

7) Wniosek złożony bez wymaganych załączników pozostawia się bez rozpatrzenia.

8) W przypadku, gdy wniosek obejmuje więcej niż jedną osobę uprawnioną w rodzinie prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe, wnioskodawca składa jeden wniosek na każdą osobę uprawnioną. Wniosek składa się nie częściej niż raz pół roku.

9) Pomoc nie przysługuje, jeśli osobie uprawnionej 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.

10) Pomoc nie przysługuje 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.

11) W postępowaniach dotyczących pomocy finansowej, nieuregulowanych w programie, stosuje się przepisy ustawy o pomocy społecznej oraz kodeksu postępowania administracyjnego.

12) Program osłonowy realizowany będzie w okresie w roku 2026

Realizator programu

Realizatorem programu jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarach.

Rozdział 4.

Ewaluacja i ocena

Informacja o realizacji programu zostanie zamieszczona w sprawozdaniu rocznym Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żarach. Koordynatorem programu jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żarach.

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY LEKOWEJ

Wnioskodawca

.....

(imię i nazwisko)

PESEL.....**Numer dowodu osobistego**.....**Adres zamieszkania****Nr telefonu**.....**Nr Gminnej Karty Seniora**.....

Przyznaną pomoc finansową proszę przekazać przelewem na konto numer konta:

.....

Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji (podstawa prawna: art. 233 § 1 Kodeksu karnego).

Załączniki do wniosku:

- Oryginał faktury wystawionej przez aptekę szt.,
- Kserokopia recepty/e-recepty na nazwisko Wnioskodawcy szt.,
- Kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego.

Wniosek złożony bez wymaganych załączników pozostawia się bez rozpatrzenia......
(data i podpis wnioskodawcy)

Dalszą część wniosku wypełnia Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarach

1. Osoba uprawniona posiada uprawnienia do Gminnej Karty Seniora TAK NIE
2. Osoba uprawniona dołączyła oryginały faktur za leki, faktura wydana jest na osobę uprawnioną TAK NIE
3. Osoba uprawniona posiada ważne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne TAK NIE
4. Osoba uprawniona dołączyła kopie recept wystawione na nazwisko Wnioskodawcy TAK NIE
5. Wnioskowana kwota zwrotu.....

.....

(data, pieczęć i podpis pracownika socjalnego)

Plan pomocy finansowej zatwierdzony przez kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żarach

.....
.....

.....

(data, pieczęć i podpis Kierownika lub osoby upoważnionej)