



**ŚLĄSKI URZĄD WOJEWÓDZKI
W KATOWICACH**

40-032 Katowice ul Jagiellońska 25
tel. (32) 20 – 77 –777

KARTA INFORMACYJNA

Wydział: **Wydział Rodziny i Polityki Społecznej**

Sprawa: **Wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych**

Przedmiot sprawy:

Dokonywanie wpisu do prowadzonego przez Wojewodę Śląskiego rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44, z późn. zm.) – zwana dalej ustawą,
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. Nr 230 poz.1694, z późn. zm.) - zwanego dalej rozporządzeniem.

Warunki uzyskania wpisu do rejestru organizatorów

Wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych może uzyskać osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, która prowadzi co najmniej przez 2 lata działalność na rzecz osób niepełnosprawnych.

Wymagane dokumenty:

1. wniosek o wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych - wzór wniosku stanowi Załącznik nr 5 do rozporządzenia (wzór w załączeniu),
2. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej - w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą,
3. aktualny wypis z rejestru sądowego lub inny dokument potwierdzający osobowość prawną jednostki - w przypadku jednostek posiadających osobowość prawną,
4. dokument potwierdzający istnienie jednostki - w przypadku jednostek nieposiadających osobowości prawnej,
5. oświadczenie o nieposiadaniu wymagalnych zobowiązań wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
6. informacja o prowadzonej, w okresie ostatnich dwóch lat przed datą złożenia wniosku, działalności na rzecz osób niepełnosprawnych z uwzględnieniem rodzajów i form tej działalności oraz liczby osób niepełnosprawnych objętych tą działalnością,
7. statut, w przypadku jego posiadania,
8. nazwa banku i numer własnego rachunku bankowego,
9. program dla określonych we wniosku rodzajów turnusów rehabilitacyjnych, z uwzględnieniem rodzaju niepełnosprawności lub dysfunkcji albo schorzenia osób, do których turnus jest adresowany i określeniem składu kadry odpowiedzialnej za realizację danych turnusów.

Aktualne informacje o ośrodkach i organizatorach turnusów rehabilitacyjnych, posiadających wpisy do rejestrów wojewody dostępne są pod adresem: <https://empatia.mpips.gov.pl>

➤ Na ww. stronie internetowej znajduje się centralna baza danych o ośrodkach i organizatorach posiadających wpis do odpowiedniego rejestru wojewody, utworzona z 16 wojewódzkich rejestrów ośrodków i 16 wojewódzkich rejestrów organizatorów turnusów rehabilitacyjnych. Na stronie tej umożliwiono wyszukiwanie ośrodków i organizatorów według zadanych kryteriów (np. rodzaju turnusu, rodzaju dysfunkcji, adresu). Wyszukane pozycje można następnie wydrukować wraz z danymi kontaktowymi.

Oplata:

Nie wnosi się.

Termin załatwienia:

Rozpatrzenie przez Wojewodę Śląskiego wniosku (kompletnego) następuje w terminie 30 dni od dnia jego wpływu.

Miejsce złożenia dokumentów:

- Kancelaria Urzędu - Katowice ul. Jagiellońska 25
- Elektronicznie – adres ePUAP: /SUW2/urząd
Dokumenty elektroniczne doręczane do Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego muszą być opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. Istnieje także możliwość podpisania dokumentów za pomocą profilu zaufanego.
- Elektronicznie za pośrednictwem Portalu Informacyjno-Usługowego ([PIU](mailto:Emp@tia)) Emp@tia
- Dokumenty można wysłać na adres :
Śląski Urząd Wojewódzki w Katowicach
Wydział Rodziny i Polityki Społecznej
ul. Jagiellońska 25
40-032 Katowice

Szczegółowe informacje dotyczące składania dokumentów dostępne są pod linkiem:

<https://www.katowice.uw.gov.pl/biuro-obslugi-klienta/sposoby-dostarczenia-dokumentow-do-urzedu>

Sposób załatwienia sprawy:

- Zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów wydawane na okres 3 lat
- Zawiadomienie o odmowie wpisu do rejestru organizatorów
- pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia

Komórka odpowiedzialna za załatwienie sprawy:

Wielosobowe stanowisko pracy do spraw nadzoru nad rehabilitacją i zatrudnianiem osób niepełnosprawnych w Wydziale Rodziny i Polityki Społecznej
ul. Damrota 16, 40-022 Katowice
tel. Kontaktowy (32) 605 85 76, (32) 605 85 77

Tryb odwoławczy:

Przepisy nie przewidują trybu odwoławczego

WNIOSEK

o wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

pierwszy wniosek o dokonanie wpisu

wniosek o dokonanie zmian we wpisie

kolejny wniosek o dokonanie wpisu do rejestru

Wniosek złożono w:

w dniu:

Nr sprawy

Wniosek kompletny przyjęto w dniu:

Część A - wypełnia wnioskodawca

I. Dane podstawowe

1. Pełna nazwa lub imię i nazwisko wnioskodawcy:

Organ założycielski:

Ostatni numer wpisu do rejestru organizatorów: OR/ / /

2. Adres

Ulica	Nr	Kod	Miejscowość
Poczta	Gmina	Powiat	Województwo

3. Telefon:

kierunkowy	nr (1)	nr (2)
faks	adres e-mail	

4. Osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy i ich funkcje:

5. Do wniosku dołączono następujące załączniki (zaznaczyć właściwe):

1. Aktualny wypis z rejestru sądowego lub inny dokument potwierdzający osobowość prawną jednostki - w przypadku jednostek posiadających osobowość prawną
2. Dokument potwierdzający istnienie jednostki - w przypadku jednostek nieposiadających osobowości prawnej
3. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej - w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą
- Informację o prowadzonej w okresie ostatnich dwóch lat przed datą złożenia wniosku działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, z uwzględnieniem rodzajów i form tej działalności oraz liczby osób niepełnosprawnych objętych tą działalnością
- Statut, w przypadku jego posiadania przez wnioskodawcę
- Program turnusu

Liczba programów turnusów dołączonych do wniosku

II. Informacja o turnusach, które wnioskodawca zamierza organizować

Wnioskuje o wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych dla następujących rodzajów turnusów rehabilitacyjnych i dla grup osób niepełnosprawnych* (zaznaczyć właściwe):

Usprawniająco-rekreacyjny

A B C D E F G H
 I

Rekreacyjno-sportowy i sportowy (określić dziedzinę/dyscyplinę)

.....
 A B C D E F G H
 I

Szkoleniowy (określić rodzaj szkolenia)

.....
 A B C D E F G H
 I

Psychoterapeutyczny

A B C D E F G H
 I

Rozwijający zainteresowania i uzdolnienia (określić jakie?)

.....
 A B C D E F G H
 I

Nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością

A B C D E F G H
 I

* Objaśnienia do symboli: A - z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich; B - z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich; C - z dysfunkcją narządu słuchu; D - z dysfunkcją narządu wzroku; E - z upośledzeniem umysłowym; F - z chorobą psychiczną; G - z padaczką; H - ze schorzeniami układu krążenia; I - z innymi niż wymienione dysfunkcjami lub schorzeniami (określić jakimi?)

Liczba turnusów, które wnioskodawca zamierza zorganizować w danym roku:

Liczba osób niepełnosprawnych, dla których wnioskodawca zamierza zorganizować turnusy w danym roku:

(data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy lub upoważnionego do reprezentowania wnioskodawcy)

III. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o uzyskanie wpisu do rejestru

Oświadczenie

Oświadczam, że *nie posiadam/Jednostka nie posiada** zaległości w wymagalnych zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

(data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy lub upoważnionego do reprezentowania wnioskodawcy)

* Właściwe zaznaczyć.

Część B - wypełnia Urząd Wojewódzki

Informacja o sposobie rozpatrzenia wniosku

(nazwa podmiotu)

(adres)

z dniem:

(właściwe zaznaczyć)

- uzyskał wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych nr OR/ / /
- nie uzyskał wpisu do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych
- pozostawiono bez rozpatrzenia

.....
(data i podpis)