

Ramowe wskazówki dotyczące programu subkont **JeSteśmy RazeM** dla Chorych na Stwardnienie Rozsiane

1. Cele Programu

1.1 Program subkont ma na celu realizację postanowień Statutu Fundacji Dobro Powraca.

1.2 Mając na względzie, że stwardnienie rozsiane jest chorobą nieuleczalną i przewlekłą a leczenie, terapia i poprawa jakości życia Chorych pochłania wysokie koszty, Fundacja umożliwi swoim Podopiecznym gromadzenie środków z przeznaczeniem na terapię stwardnienia rozsianego oraz wszystkich chorób współistniejących.

1.3. Program subkont ma na celu pomoc Osobom chorym w przewyciężaniu trudności związanych ze stwardnieniem rozsianym.

2. Adresaci Programu

2.1. Program gromadzenia środków na leczenie i rehabilitację skierowany jest wyłącznie do osób chorych na stwardnienie rozsiane.

3. Zasady korzystania z Programu

3.1. Warunkiem korzystania programu jest akceptacja warunków Porozumienia.

3.2. W ramach programu subkont możliwe jest finansowanie zakupów w Polsce i za granicą zgodne z poniższym Wykazem:

Świadczenia możliwe do opłacenia z subkonta	Opis	Dokumenty wymagane do przedstawienia z fakturą/rachunkiem/podaniem o zwrot kosztów
Leki, suplementy, artykuły apteczne	Leki związane z terapią stwardnienia rozsianego oraz wszystkimi innymi chorobami dotykającymi Członka programu (w tym środki antykoncepcyjne, leki antydepresyjne i psychotropowe)	faktura lub rachunek imienny
	Suplementy oraz preparaty łagodzące przebieg chorób	faktura lub rachunek imienny
	Artykuły apteczne wspomagające terapie i funkcjonowanie Chorego, akcesoria/urządzenia medyczne	faktura lub rachunek imienny
	Dermokosmetyki	faktura lub rachunek plus zaświadczenie lekarskie, że dany dermokosmetyk jest zalecany podopiecznemu
Usługi medyczne i pielęgnacyjne, itp.	Wizyty u lekarzy wszystkich specjalizacji (w tym usługi stomatologiczne i okulistyczne, terapia psychologiczna i psychiatryczna, zakup pakietów/ubezpieczeń medycznych, zabiegi/procedury medyczne)	faktura lub rachunek imienny
	Wizyty u specjalistów dietetyków oraz zakup diet specjalistycznych	faktura lub rachunek imienny a w przypadku zakupu diety specjalistycznej - zaświadczenie od dietetyka, że dana dieta jest zalecana podopiecznemu (np. bezglutenowa, eliminacyjna, bez laktozowa)
	Badania laboratoryjne i obrazowe (m.in. MRI, USG, tomografia, testy alergiczne, pokarmowe)	faktura lub rachunek imienny
	Usługi pielęgnacyjne (m.in. opiekuńcze, pielęgniarские, pomocnicze)	faktura lub rachunek imienny
Usługi rehabilitacyjne/fizjoterapeutyczne i sportowe, itp.	Usługi rehabilitacyjne/fizjoterapeutyczne stacjonarne i domowe	faktura lub rachunek imienny
	Usługi sportowe (m.in. karnety, zajęcia sportowe, treningi)	faktura lub rachunek imienny
	Masaże, Akupunktura, Zabiegi zdrowotne	faktura lub rachunek imienny

Turnusy rehabilitacyjne, sportowe, uzdrowiskowe, zdrowotne, sanatoryjne, pobyty w centrach medycznych i szpitalach, itp.	Turnusy pobytowe	faktura lub rachunek imienny
	Turnusy pobytowe z opiekunem/osobą trzecią	faktura lub rachunek, zaświadczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym lub – dla osób nieposiadających orzeczenia o niepełnosprawności w stopniu znacznym - zaświadczenie od lekarza stwierdzające, że wskazany jest pobyt podopiecznego z osobą trzecią
Sprzęt rehabilitacyjny i sportowy (w tym okulary/soczewki i odzież rehabilitacyjna), itp.	Sprzęt rehabilitacyjny i jego serwis, naprawa, akcesoria i ubezpieczenie (w tym wózki i skutery inwalidzkie, kule, podnośniki, windy i dźwigi osobowe, materace rehabilitacyjne i ortopedyczne, schodołazy, łóżka rehabilitacyjne, adaptory rotatory, balkoniki, sprzęt zaopatrzenia medycznego)	faktura lub rachunek imienny
	Sprzęt sportowy wspierający aktywność fizyczną oraz jego serwis, naprawa, akcesoria i ubezpieczenie	faktura lub rachunek imienny
	Okulary/soczewki/płyny do soczewek/ubezpieczenie okularów	faktura lub rachunek imienny
	Odzież i obuwie do aktywności rehabilitacyjnej i sportowej	faktura lub rachunek imienny
Dostosowanie mieszkania, samochodu i sprzętów	Dostosowanie/remont mieszkania/domu dla potrzeb osoby niepełnosprawnej (w tym instalacja centralnego ogrzewania przystosowana do samodzielnej obsługi przez osobę niepełnosprawną)	faktura lub rachunek imienny plus orzeczenie o niepełnosprawności
	Dostosowanie samochodu dla potrzeb osoby niepełnosprawnej (w tym zakup i zainstalowanie systemu automatycznego otwierania bramy wjazdowej)	faktura lub rachunek imienny plus orzeczenie o niepełnosprawności
	Klimatyzacja i przenośne klimatyzatory, urządzenia do schładzania powietrza, oczyszczacze i nawilżacze powietrza	faktura lub rachunek imienny
	Przyrządy umożliwiające obsługę przez osobę niepełnosprawną i ułatwiające funkcjonowanie osoby niepełnosprawnej w zakresie czynności dnia codziennego	faktura lub rachunek imienny plus orzeczenie o niepełnosprawności
Koszty transportu samochodem prywatnym osoby chorej na SM na turnusy rehabilitacyjne, do szpitala, na wizyty lekarskie oraz zakup biletów i faktur za przewóz (np. taxi, przewóz specjalistyczny, inne środki transportu)	Odrębna procedura: Zwrot kosztów paliwa na podstawie faktur za paliwo: https://www.dobropowraca.pl/zwrot-kosztow-paliwa.html	do podania musi być dołączone zaświadczenie o pobycie/wizycie lekarskiej/rehabilitacji/turnusie
	Zwrot kosztów przejazdu na podstawie faktur za przejazd/biletów: https://www.dobropowraca.pl/subkonta/wykorzystanie-srodkow.html	do podania musi być dołączone zaświadczenie o pobycie/wizycie lekarskiej/rehabilitacji/turnusie
Pomoc prawna	Postępowanie przed sądami i urzędami w sprawach związanych ze stwierdzeniem rozsianym (np. w sprawach prawa pracy, ubezpieczeń społecznych, dostępu do leczenia)	faktura lub rachunek imienny plus zaświadczenie od prawnika/adwokata/radcy prawnego/itp. potwierdzające, że dane postępowanie ma związek ze stwierdzeniem rozsianym

Sprzęt komputerowy i oprogramowanie	Komputery stacjonarne, laptopy, tablety, smartfony, oprogramowanie, inne plus ich serwis, naprawa i ubezpieczenie	1- faktura lub rachunek, zaświadczenie od pracodawcy, że sprzęt komputerowy jest podopiecznemu niezbędny do wykonywania pracy zdalnej lub 2- faktura lub rachunek plus zaświadczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym
Prasa branżowa	Książki, prasa związane z tematem stwardnienia rozsianego oraz chorób współistniejących	faktura lub rachunek imienny
Sprzęt AGD	Sprzęt AGD ułatwiający Osobie chorej wykonywanie codziennych czynności, tj. urządzenia techniczne z zakresu gospodarstwa domowego pomagające osobom niepełnosprawnym wykonywanie podstawowych czynności utrudnionych ze względu na niepełnosprawność	faktura lub rachunek imienny plus orzeczenie o niepełnosprawności; zanim środki z subkonta zostaną wypłacone, należy wysłać maila (lub pismo drogą pocztową) do fundacji wyjaśniające w jakim zakresie dany sprzęt przyczyni się do ułatwienia codziennych czynności, akceptacja świadczenia następuje w formie wypłaty środków na dane świadczenie
Sprzęt RTV	Sprzęt RTV ułatwiający Osobie chorej wykonywanie codziennych czynności	faktura lub rachunek imienny plus orzeczenie o niepełnosprawności; zanim środki z subkonta zostaną wypłacone, należy wysłać maila (lub pismo drogą pocztową) do fundacji wyjaśniające w jakim zakresie dany sprzęt przyczyni się do ułatwienia codziennych czynności, akceptacja świadczenia następuje w formie wypłaty środków na dane świadczenie
Kursy edukacyjne/szkolenia/studia/itp.	Edukacja osoby niepełnosprawnej zwiększająca szanse na rynku pracy	faktura lub rachunek imienny plus orzeczenie o niepełnosprawności
Inne	Pozostałe świadczenia nieujęte w Wykazie	należy skontaktować się z fundacją i ustalić możliwość i warunki optacenia świadczenia z subkonta. Akceptacja świadczenia następuje w formie wypłaty środków na dane świadczenie.

- 3.3. **Biorąc pod uwagę fakt, że potrzeby Osoby chorej na stwardnienie rozsiane mogą wykraczać poza ramy niniejszych Wskazówek z uwagi na bardzo indywidualny i nieprzewidywalny przebieg choroby, dopuszcza się możliwość finansowania innych potrzeb na podstawie zaświadczeń lekarskich/rehabilitacyjnych/indywidualnych podań/innych dokumentów wskazanych przez fundację. Decyzję o objęciu danej potrzeby finansowaniem podejmuje Zarząd Fundacji.** Zarząd Fundacji na wniosek Podopiecznego może również podjąć decyzję w indywidualnych przypadkach o rozszerzeniu lub zawężeniu listy dokumentów wymaganych do przedstawienia z fakturą/rachunkiem/podaniem o zwrot kosztów.
- 3.4. Na wezwanie fundacji Członek Programu ma obowiązek przedstawić zalecenie lekarza/rehabilitanta do przyjmowania danego leku/suplementu/potrzeb rehabilitacyjnych lub potwierdzającą ten fakt receptę/skierowanie – także w przypadkach, kiedy do początkowego dokonania zakupu wymagana jest tylko faktura albo rachunek.

- 3.5 Na wezwanie fundacji Członek Programu ma obowiązek przedstawić wymagane zaświadczenie/orzeczenie/inny wskazany przez fundację dokument niezbędny do uzasadnienia zakupu.
- 3.6 Członek programu może wykorzystywać środki zgromadzone na subkoncie wyłącznie na swoją rzecz.
- 3.7 W przypadku wprowadzenia fundacji w błąd lub poświadczenia nieprawdy, w wyniku których nastąpiła wypłata środków z subkonta, Członek programu zobowiązany jest do zwrotu wypłaconych środków wraz z odsetkami na rachunek bankowy fundacji w terminie 14 dni od wezwania.
- 3.8 Finansowanie zakupów z subkonta za zakupy realizowane poza granicami Polski możliwe jest wyłącznie w procedurze zwrotu kosztów (Sposób 2 opisany w Porozumieniu).
- 3.9 W przypadku zakupu sprzętów używanych od osób fizycznych podstawą wypłaty środków jest umowa kupna – sprzedaży.