



## Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej

# Aktywny samorząd - Moduł I - Obszar E (dodatek na opłaty za energię elektryczną)



Państwowy Fundusz  
Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych

Decyzją Pełnomocników Zarządu PFRON z dnia 2 sierpnia 2024 r. wprowadzono zmiany w dokumencie pn. „Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów programu „Aktywny samorząd” w 2024 r.”, które umożliwiają realizację nowej formy wsparcia w ramach programu „Aktywny samorząd” w ramach Modułu I.

W ramach programu zostanie uruchomiony nowy **obszar (obszar E) - pomoc w kontynuowaniu rehabilitacji w formie wentylacji domowej.**

Celem programu jest zwiększenie niezależności oraz szans na aktywizację społeczną i zawodową osób z niepełnosprawnością poprzez poprawę dostępności do wentylacji domowej.

### Adresaci programu:

- **Osoby posiadające stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16. roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności, które**
- **Korzystają z koncentratora tlenu lub respiratora w ramach świadczenia udzielanego przez ośrodek domowego leczenia tlenem lub ośrodek wentylacji domowej, tj. są pod opieką zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie lub pod opieką poradni/ośrodka/zespołu domowego leczenia tlenem.**

### Wysokość dofinansowania:

**100 zł miesięcznie**

W ramach programu możliwa jest refundacja kosztów poniesionych **od dnia 1 lipca 2024 r.**

### Termin składania wniosków:

**28 października 2024 r. do 30 listopada 2024 r.**

W kolejnych latach termin przyjmowania wniosków będzie ogłaszany na naszej stronie internetowej po ustaleniu terminu przez PFRON.

**Okres objęty refundacją kosztów opłaty za energię nie może być dłuższy niż 6 miesięcy (600 zł) i krótszy niż 3 miesiące (300 zł).**

Przykładowo:

- jeśli złożysz wniosek w październiku 2024 r., to może on obejmować dodatek za miesiące: lipiec-wrzesień (3

- miesiące – 300 zł),
- jeśli złożysz wniosek w listopadzie 2024 r., to może on obejmować dodatek za miesiące: lipiec-październik (4 miesiące – 400 zł).

**Rozpatrywany jest tylko kompletny wniosek – tzn. zawierający wszystkie wymagane dane i załączniki.**

## Sposoby złożenia wniosku:

W Systemie Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON (SOW): <https://sow.pfron.org.pl/>

W systemie SOW znajdziesz różne formy pomocy przy wypełnieniu wniosku: pomoc kontekstową, bezpłatną infolinię, mobilnego asystenta, możliwość wykorzystywania wprowadzonych danych w przyszłości – w trakcie aplikowania o kolejne wsparcie itd.

W przypadku pytań dotyczących korzystania z systemu SOW, zapraszamy do kontaktu telefonicznego i mailowego:

- bezpłatna Infolinia dostępna w dni robocze w godzinach 9.00 – 17.00 numer 800 889 777 lub
- [sow@pfron.org.pl](mailto:sow@pfron.org.pl)

Realizator programu dopuszcza możliwość złożenia wniosku w wersji papierowej w siedzibie PCPR (ul. J. Marka 9, 34-600 Limanowa) lub w Punkcie Zamiejscowym PCPR w Mszanie Dolnej (ul. Spadochroniarzy 6, 34-730 Mszana Dolna) lub przesłanie pocztą tradycyjną.

## Co jest potrzebne aby uzyskać pomoc?

- Wniosek o dofinansowanie (Aktywny samorząd, Moduł I, Obszar E),
- Zaświadczenie potwierdzające korzystanie ze świadczenia w ramach ośrodka domowego leczenia tlenem lub ośrodka wentylacji domowej zgodnie z wzorem określonym przez PFRON,
- Skan/kserokopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności (osoby do 16. roku życia),
- Skan/kserokopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym (w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej reprezentowanej przez opiekuna prawnego),
- Skan/kserokopia aktu urodzenia dziecka (w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej).

## Sprawdź zaświadczenie potwierdzające korzystanie z respiratora lub koncentratora tlenu!

Pamiętaj, że to podstawa do wypłaty dodatku w ramach Twojego wniosku. Sprawdź, czy wypełnione zaświadczenie zawiera wszystkie dane i czy zostało poprawnie podpisane.

Zaświadczenie może być:

- **podpisane (wraz z pieczętą imienną)** przez lekarza lub lekarza specjalistę lub fizjoterapeutę lub pielęgniarkę z zespołu realizującego świadczenie długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie lub pod opieką poradni/ośrodka/ zespołu domowego leczenia tlenem,

lub

- **opieczątowane przez świadczeniodawcę** (placówkę medyczną, która realizuje dla Ciebie opiekę domową) i podpisane przez osobę upoważnioną przez tę placówkę.

Więcej informacji na temat nowego zadania: <https://www.pfron.org.pl/o-funduszu/programy-i-zadania-pfron/programy-i-zadania-real/aktywny-samorzad/komunikaty/dodat-ek-do-energii-elektrycznej-dla-osob-korzystajacych-z-koncentratora-tlenu-lub-respiratora/>

## Wzory załączników:

1. [Wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON \(Moduł I, Obszar E\)](#)
2. [Zaświadczenie- obszar E](#)

Szczegółowe informacje o programie i realizowanych formach wsparcia finansowego można uzyskać telefonicznie dzwoniąc pod numer telefonu: (18) 33-37-825. Informacji udziela Joanna Kordeczka.