



## Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej

# Program „Aktywny samorząd” Moduł I - czekamy na wnioski do 30 sierpnia 2016r.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej informuje, iż wnioski w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” edycja 2016 Moduł I będą przyjmowane do 30 sierpnia 2016r. Szczegółowe informacje można uzyskać dzwoniąc pod numerem telefonu (18) 3337912.

W ramach programu można uzyskać dofinansowanie do zakupu i montażu oprzyrządowania do samochodu, uzyskania prawa jazdy kat. B, zakupu sprzętu komputerowego i oprogramowania, szkoleń w obsłudze nabytego sprzętu, naprawy wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym, zakupu protezy kończy w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne oraz pomocy w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej.

W ramach Modułu I (likwidacja barier utrudniających aktywizację społeczną i zawodową) pilotażowego programu „Aktywny samorząd” będą realizowane obszary i zadania programu w ramach poniższych obszarów i zadań:

### **Obszar A - likwidacja bariery transportowej:**

- Zadanie 1: pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu,
- Zadanie 2: pomoc w uzyskaniu prawa jazdy kategorii B,

### **Obszar B - likwidacja barier w dostępie do uczestniczenia w społeczeństwie informacyjnym:**

- Zadanie 1: pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania,
- Zadanie 2: dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania,

### **Obszar C - likwidacja barier w poruszaniu się:**

- Zadanie 2: pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym,
- Zadanie 3: pomoc w zakupie protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne, tj. protezy co najmniej na III poziomie jakości,
- Zadanie 4: pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne, (co najmniej na III poziomie jakości),

### **Obszar D - pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej.**

Według dokumentu pn. [„Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu „Aktywny samorząd” w 2016 roku”](#) stanowiącego załącznik do uchwały nr 3/2016 Zarządu PFRON z dnia 22 lutego 2016r. maksymalna kwota dofinansowania w ramach Modułu I wynosi, w przypadku:

### **Obszaru A:**

- w Zadaniu nr 1 - **5.000 zł**,
- w Zadaniu nr 2 - **2.100 zł**, w tym:

1. dla kosztów kursu i egzaminów - **1500 zł**,
2. dla pozostałych kosztów uzyskania prawa jazdy w przypadku kursu poza miejscowością zamieszkania wnioskodawcy (koszty związane z zakwaterowaniem, wyżywieniem i dojazdem w okresie trwania kursu) - **600 zł**,

#### **Obszaru B:**

- w Zadaniu nr 1:

1. dla osoby niewidomej - **20.000 zł**, z czego na urządzenia brajlowskie **12.000 zł**,
2. dla pozostałych osób z dysfunkcją narządu wzroku - **8.000 zł**,
3. dla osoby z dysfunkcją obu kończyn górnych - **5.000 zł**,

- w Zadaniu nr 2:

1. dla osoby głuchoniewidomej - **4.000 zł**,
2. dla pozostałych adresatów obszaru - **2.000 zł**,

z możliwością zwiększenia kwoty dofinansowania w indywidualnych przypadkach, maksymalnie o 100%, wyłącznie w przypadku, gdy poziom dysfunkcji narządu wzroku wymaga zwiększenia liczby godzin szkolenia,

#### **Obszaru C:**

- w Zadaniu nr 2 - **000 zł**,

- w Zadaniu nr 3 dla protezy na III poziomie jakości, przy amputacji:

1. w zakresie ręki - **9.000 zł**,
2. przedramienia - **20.000 zł**,
3. ramienia i wyłuszczeniu w stawie barkowym - **26.000 zł**,
4. na poziomie podudzia - **14.000 zł**,
5. na wysokości uda (także przez staw kolanowy) - **20.000 zł**,
6. uda i wyłuszczeniu w stawie biodrowym - **25.000 zł**,

z możliwością zwiększenia kwoty dofinansowania w wyjątkowych przypadkach i wyłącznie wtedy, gdy celowość zwiększenia jakości protezy do poziomu IV (dla zdolności do pracy wnioskodawcy), zostanie zarekomendowana przez eksperta PFRON,

- w Zadaniu nr 4 - do 30% kwot, o których mowa w lit. c,

- w Zadaniu nr 3 i nr 4 dla refundacji kosztów dojazdu beneficjenta programu na spotkanie z ekspertem PFRON lub kosztów dojazdu eksperta PFRON na spotkanie z beneficjentem programu - w zależności od poniesionych kosztów, nie więcej niż **200 zł**,

**Obszaru D - 200 zł miesięcznie, nie więcej niż 2.400 zł w ciągu roku - tytułem kosztów opieki nad jedną (każdą) osobą zależną.**

**Złóż wnioski i skorzystaj z wzorów wniosków zamieszczonych poniżej.**

**Wnioski do pobrania dla osoby dorosłej**

[wniosek obszar A zadanie 1](#)

[wniosek obszar A zadanie 2](#)

[wniosek obszar B zadanie 1](#)

[wniosek obszar B zadanie 2](#)

[wniosek obszar C zadanie 2](#)

[wniosek obszar C zadanie 3](#)

[wniosek obszar C zadanie 4](#)

[wniosek obszar D](#)

**Załączniki do wniosku dla osoby dorosłej**

[załącznik nr 1 do wniosku - oświadczenie o dochodach](#)

[załącznik nr 2 do wniosku - zaświadczenie lekarskie A 1](#)

[załącznik nr 2 do wniosku - zaświadczenie lekarskie B 1, B 2 - dot. dysfunkcji narządu ruchu](#)

[załącznik nr 2 do wniosku - zaświadczenie lekarskie B 1, B 2 - dot. dysfunkcji narządu wzroku](#)

[załącznik nr 2 do wniosku - zaświadczenie lekarskie C 3, C4](#)

[załącznik nr 3 do wniosku - oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych](#)

**Wnioski do pobrania dla podopiecznego**

[wniosek podopieczny obszar A zadanie 1](#)

[wniosek podopieczny obszar B zadanie 1](#)

[wniosek podopieczny obszar B zadanie 2](#)

[wniosek podopieczny obszar C zadanie 2](#)

**Załącznik do wniosku dla podopiecznego**

[załącznik nr 1 do wniosku- oświadczenie o dochodach](#)

[załącznik nr 2 do wniosku - zaświadczenie lekarskie A 1](#)

[załącznik nr 2 do wniosku - zaświadczenie lekarskie B 1, B 2 - dot. dysfunkcji narządu wzroku](#)

[załącznik nr 2 do wniosku - zaświadczenie lekarskie B 1, B 2 - dot. dysfunkcji narządu ruchu](#)

[załącznik nr 3 do wniosku - oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych](#)

Wzory formularzy stosowanych w ramach Obszaru C3\_C4

W trakcie ubiegania się o pomoc w zakupie protezy lub w utrzymaniu sprawności technicznej takiej protezy) obowiązują poniższe formularze.

1. **Propozycja oferty** - należy złożyć wraz z wnioskiem dwie oferty (z niezależnych protezowni), oferty będą analizowane przez eksperta PFRON:
  1. [Wzór C3\\_O - Propozycja \(oferta\) specyfikacji i kosztorysu do protezy - C3 \(18,12 KB, docx\)](#)
  2. [Wzór C4\\_O - Propozycja \(oferta\) specyfikacji i kosztorys naprawy protezy - C4 \(17,03 KB, docx\)](#)
2. **Specyfikacja i kosztorys** - należy przedłożyć Realizatorowi programu wraz z rozliczeniem udzielonego

dofinansowania, dokument będzie analizowany przez eksperta PFRON:

1. [Wzór C3\\_K - Specyfikacja i kosztorys protezy - C3 \(16,73 KB, docx\)](#)
2. [Wzór C4\\_K - Specyfikacja i kosztorys naprawy protezy - C4 \(16,38 KB, docx\)](#)

Prosimy, aby oferenci / wykonawcy - wystawcy ww. dokumentów korzystali z zamieszczonych formularzy / plików, **wypełniając je w wersji elektronicznej**. Po wydrukowaniu, dokument należy opatrzyć datą, pieczęcią i podpisem wystawcy.

Powyższe wyeliminuje nieczytelność dokumentów oraz usprawni proces opiniowania wniosków i rozliczania udzielonej pomocy.

(źródło: <http://www.pfron.org.pl/pl/programy-i-zadania-pfr/aktywny-samorzad/zasady-oraz-zalaczniki/3195,Wzory-formularzy-stosowanych-w-ramach-Obszaru-C3C4.html>)