UWAGA! Rusza program „Aktywny Samorząd” edycja 2017- Dowiedz się więcej! Złóż wniosek!

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej zachęca do skorzystania z pilotażowego programu “Aktywny Samorząd” edycja 2017. Wnioski na poszczególne obszary dofinansowania będą przyjmowane do 30 sierpnia 2017r.

Moduł I – likwidacja barier utrudniających aktywizację społeczną i zawodową

W ramach Modułu I (likwidacja barier utrudniających aktywizację społeczną i zawodową) pilotażowego programu „Aktywny samorząd” 2017 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 2017 roku” stanowiącego załącznik do uchwały nr 3/2016 Zarządu PFRON z dnia 24 stycznia 2017r. 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 z**ł, 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 wniosek 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 opatrzeć 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)