



## Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej

# Zakup protezy na III poziomie jakości, przy amputacji kończyny- Złóż wnioski do 30 sierpnia 2018r.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej zachęca osoby posiadające znaczny, umiarkowany lub lekki stopień niepełnosprawności, będące po amputacji kończyny w wieku aktywności zawodowej lub zatrudnione do złożenia wniosku o dofinansowanie do zakupu protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne w ramach zadania nr 3 obszaru C pilotażowego programu „Aktywny samorząd”.

Według dokumentu pn. [Kierunki działań i warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu „Aktywny samorząd” w 2018 roku](#) maksymalna kwota dofinansowania w ramach Modułu I wynosi, w przypadku:

### Obszaru C:

- 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 pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny,- 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**.

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 \(docx 18 KB\)](#)
  2. [Wzór C4\\_O - Propozycja \(oferta\) specyfikacji i kosztorys naprawy protezy - C4 \(docx 17 KB\)](#)
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 \(docx 17 KB\)](#)
  2. [Wzór C4\\_K - Specyfikacja i kosztorys naprawy protezy - C4 \(docx 16 KB\)](#)

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.

( Ź r ó d ł o :

<https://www.pfron.org.pl/o-funduszu/programy-i-zadania-pfron/programy-i-zadania-real/aktywny-samorzad/formularze/>)

Wnioskodawcę obowiązuje wkład własny wysokości co najmniej **10%**.

[wniosek obszar C zadanie 3](#)

[wniosek obszar C zadanie 4](#)

**Załączniki do wniosku**

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

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

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

Pozostałe załączniki do wniosku można znaleźć na stronie tegoż Centrum. [Zobacz więcej.](#)

Zdobądź więcej informacji zadzwoń pod numer **(18) 3337912**. Informacji udziela Pani **Małgorzata Frączek**.