

# AKTYWNY SAMORZĄD

Program realizowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Powiat mikołowski wraz z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Mikołowie zaprasza do udziału w Programie  
Szczegółowe informacje oraz miejsce składania wniosków: [www.p CPR.mikolowski.pl](http://www.p CPR.mikolowski.pl)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Mikołowie z siedzibą w Łaziskach Górnych**  
**43-170 Łaziska Górne ul. Chopina 8, tel. 32 224-43-90**

## TERMINY SKŁADANIA WNIOSKÓW:

**MODUŁ I** od 01.03. do 31.08. roku realizacji programu  
**MODUŁ II (semestr letni)** od 01.03. do 31.03. roku realizacji programu  
**MODUŁ II (semestr zimowy)** od 01.09. do 10.10. roku realizacji programu

Zadanie	Nazwa zadania	Kryteria uczestnictwa	
Obszar A	A1	Pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności</li> <li>✓ wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie</li> <li>✓ dysfunkcja narządu ruchu</li> </ul>
	A2	Pomoc w uzyskaniu prawa jazdy	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności</li> <li>✓ wiek aktywności zawodowej</li> <li>✓ dysfunkcja narządu ruchu</li> </ul>
	A3	Pomoc w uzyskaniu prawa jazdy	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności</li> <li>✓ wiek aktywności zawodowej</li> <li>✓ dysfunkcja narządu słuchu, w stopniu wymagającym korzystania z usług tłumacza języka migowego</li> </ul>
	A4	Pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności</li> <li>✓ wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie</li> <li>✓ dysfunkcja narządu słuchu</li> </ul>
Obszar B	B1	Pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ znaczny stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności</li> <li>✓ wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie</li> <li>✓ dysfunkcja obu kończyn górnych lub narządu wzroku</li> </ul>
	B2	Dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania	Pomoc udzielona w ramach Obszaru B
	B3	Pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ umiarkowany stopień niepełnosprawności</li> <li>✓ dysfunkcja narządu wzroku</li> <li>✓ wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie</li> </ul>
	B4	Pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności</li> <li>✓ dysfunkcja narządu słuchu</li> <li>✓ trudności w komunikowaniu się za pomocą mowy</li> <li>✓ wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie</li> </ul>
	B5	Pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego sprzętu elektronicznego	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ pomoc udzielona w Zadaniu: 1, 3 lub 4</li> <li>✓ znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia – orzeczenie o niepełnosprawności</li> </ul>
Obszar C	C1	Pomoc w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ znaczny stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności</li> <li>✓ zatrudnienie lub nauka lub potwierdzone opinią eksperta PFRON rokowania uzyskania zdolności do pracy albo do podjęcia nauki w wyniku wsparcia udzielonego w programie</li> <li>✓ wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie</li> <li>✓ dysfunkcje uniemożliwiające samodzielne poruszanie się za pomocą wózka inwalidzkiego o napędzie ręcznym</li> </ul>
	C2	Pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ znaczny stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności</li> </ul>
	C3	Pomoc w zakupie protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ stopień niepełnosprawności</li> <li>✓ wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie</li> <li>✓ potwierdzona opinią eksperta PFRON stabilność procesu chorobowego</li> <li>✓ potwierdzone opinią eksperta PFRON rokowania uzyskania zdolności do pracy w wyniku wsparcia udzielonego w programie</li> </ul>
	C4	Pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ stopień niepełnosprawności</li> <li>✓ wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie</li> <li>✓ potwierdzona opinią eksperta PFRON stabilność procesu chorobowego</li> <li>✓ potwierdzone opinią eksperta PFRON rokowania uzyskania zdolności do pracy w wyniku wsparcia udzielonego w programie</li> </ul>
	C5	Pomoc w zakupie skutera inwalidzkiego o napędzie elektrycznym lub oprzyrządowania elektrycznego do wózka ręcznego	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ znaczny stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności</li> <li>✓ wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie</li> <li>✓ dysfunkcja narządu ruchu powodująca problemy w samodzielnym przemieszczaniu się</li> <li>✓ zgoda lekarza specjalisty na użytkowanie skutera o napędzie elektrycznym lub wózka ręcznego z oprzyrządowaniem elektrycznym</li> </ul>
Obszar D	Nazwa zadania		Kryteria uczestnictwa
	Pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej		<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności</li> <li>✓ aktywność zawodowa</li> <li>✓ pełnienie roli przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego dziecka</li> </ul>
Moduł II	Nazwa zadania		Kryteria uczestnictwa
	Pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym		<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ stopień niepełnosprawności</li> <li>✓ nauka w szkole wyższej lub szkole policealnej lub kolegium lub przewód doktorski otwarty poza studiami doktorskimi</li> </ul>