

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.pcpr.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	Obszar E od 16.02 do 30.11.2026 r.
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	
MODUŁ III	od 02.04. do 04.12.2026 r.	

	Zadanie	Nazwa zadania	Kryteria uczestnictwa
Obszar A	A1	Pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu	• znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia – orzeczenie o niepełnosprawności • wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie • dysfunkcja narządu ruchu
	A2	Pomoc w uzyskaniu prawa jazdy	• znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności • wiek aktywności zawodowej • dysfunkcja narządu ruchu
	A3	Pomoc w uzyskaniu prawa jazdy	• znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności • wiek aktywności zawodowej • dysfunkcja narządu słuchu, w stopniu wymagającym korzystania z usług tłumacza języka migowego
	A4	Pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu	• znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności • wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie • dysfunkcja narządu słuchu
	Zadanie	Nazwa zadania	Kryteria uczestnictwa
Obszar B	B1	Pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania	• znaczny stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności • wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie • dysfunkcja obu kończyn górnych lub narządu wzroku
	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	• umiarkowany stopień niepełnosprawności • dysfunkcja narządu wzroku • wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie
	B4	Pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania	• znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności • dysfunkcja narządu słuchu • trudności w komunikowaniu się za pomocą mowy • wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie
	B5	Pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego sprzętu elektronicznego	• pomoc udzielona w Zadaniu: 1, 3 lub 4 • znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności
	Zadanie	Nazwa zadania	Kryteria uczestnictwa
Obszar C	C1	Pomoc w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym	• znaczny stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności • zatrudnienie lub nauka lub potwierdzone opinią eksperta PFRON rokowania uzyskania zdolności do pracy albo do podjęcia nauki w wyniku wsparcia udzielonego w programie • wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie • dysfunkcje uniemożliwiające samodzielne poruszanie się za pomocą wózka inwalidzkiego o napędzie ręcznym
	C2	Pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym	• znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności
	C3	Pomoc w zakupie protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne	• stopień niepełnosprawności • wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie • potwierdzona opinią eksperta PFRON stabilność procesu chorobowego • potwierdzone opinią eksperta PFRON rokowania uzyskania zdolności do pracy w wyniku wsparcia udzielonego w programie
	C4	Pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne	• stopień niepełnosprawności • wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie • potwierdzona opinią eksperta PFRON stabilność procesu chorobowego • potwierdzone opinią eksperta PFRON rokowania uzyskania zdolności do pracy w wyniku wsparcia udzielonego w programie
	C5	Pomoc w zakupie skutera inwalidzkiego o napędzie elektrycznym lub oprzyrządowania elektrycznego do wózka ręcznego	• znaczny stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności • wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie • dysfunkcja narządu ruchu powodująca problemy w samodzielnym przemieszczaniu się • zgoda lekarza specjalisty na użytkowanie skutera o napędzie elektrycznym lub wózka ręcznego z oprzyrządowaniem elektrycznym
	C6	Pomoc w zakupie manualnego wózka multipozycyjnego lub jego niezbędnego wyposażenia	• stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia – orzeczenie o niepełnosprawności, • niepełnosprawność sprzężona • konieczność stałego korzystania z ręcznego wózka inwalidzkiego dopasowanego do potrzeb wynikających z ograniczeń w pozycji siedzącej, co powoduje konieczność korzystania z manualnego wózka multipozycyjnego, • wiek – od rozpoczęcia edukacji przedszkolno – szkolnej do 18 roku życia lub wiek aktywności zawodowej, • pozytywna opinia eksperta PFRON co do funkcjonalnego dostosowania wózka do indywidualnych potrzeb i aktywności jego użytkownika
		Nazwa zadania	Kryteria uczestnictwa
Obszar D		Pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej	• znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności • aktywność zawodowa • pełnienie roli przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego dziecka
		Nazwa zadania	Kryteria uczestnictwa
Obszar E		Pomoc w kontynuowaniu rehabilitacji w formie wentylacji domowej	• stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności • korzystanie z koncentratora tlenu lub respiratora w ramach świadczenia udzielanego przez ośrodek domowego leczenia tlenem lub ośrodek wentylacji domowej
		Nazwa zadania	Kryteria uczestnictwa
Moduł II		Pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym	• stopień niepełnosprawności • nauka w szkole wyższej lub szkole policealnej lub kolegium lub przewód doktorski otwarty poza studiami doktorskimi
		Nazwa zadania	Kryteria uczestnictwa
Moduł III	Zadanie 1	Pomoc w zamianie architektonicznie niedostępnego mieszkania na mieszkanie spełniające indywidualne kryterium dostępności	• znaczny stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności • dysfunkcja narządu ruchu uniemożliwiająca poruszanie się bez użycia wózka lub powodująca problemy w samodzielnym poruszaniu się w użytkowanym mieszkaniu lub wyjście z budynku • znaczący lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności • dysfunkcja narządu wzroku (całkowity lub prawie całkowity brak wzroku)
	Zadanie 2	Pomoc w wynajęciu samodzielnego mieszkania, które spełnia indywidualne kryterium dostępności	• znaczny stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób z niepełnosprawnością narządu słuchu lub wzroku – umiarkowany stopień niepełnosprawności, • status absolwenta szkoły podstawowej, ponadpodstawowej lub szkoły wyższej uzyskany w okresie 60 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku, lub osoba opuszczająca rodzinę zastępczą, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczą – wychowawczą lub osoba opuszczająca warsztat terapii zajęciowej