

# Wnioski do Modułu I “Aktywnego samorządu” tylko do 31 sierpnia.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Częstochowie przypomina, że 31 sierpnia upływa termin składania w bieżącym roku wniosków o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach programu „Aktywny samorząd” - moduł I.

**Uwaga! Przywrócono możliwość uzyskania dofinansowania na zakup wózków o napędzie elektrycznym.**

---

Dofinansowanie do zakupu wózków o napędzie elektrycznym wraca po pięciu latach. Osoby z dysfunkcją narządu ruchu będą mogły otrzymać z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do 10 tys. złotych takiego dofinansowania, a minimalny udział własny w zakupie to 10 proc. ceny brutto wózka.

**Obecnie trwają w PFRON prace nad wdrożeniem tej części programu - z uwagi na to wnioski nie są jeszcze przyjmowane. O uruchomieniu naboru będą informacje na stronie internetowej.**

Można już przygotowywać się do złożenia wniosku np. uzyskując zaświadczenie od lekarza, które będzie niezbędnym elementem procedury. Zaświadczenie można pobrać na stronie.

Osoby z niepełnosprawnością mieszkające na terenie miasta Częstochowa mogą składać wnioski o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach programu w:

Sekcji Pomocy Osobom z Niepełnosprawnością

1. Niepodległości 20/22, 42-216 Częstochowa, (pokój numer 18)

tel. 34 363 18 19

Druki wniosków są dostępne w Sekcji Pomocy Osobom z Niepełnosprawnością oraz na stronie internetowej [www.mops.czestochowa.pl](http://www.mops.czestochowa.pl).

**TERMINY PRZYJMOWANIA WNIOSKÓW w ramach Modułu I - do 31.08.2019 r.**

Szczegółowe informacje w sprawie programu „Aktywny samorząd” można uzyskać na stronie internetowej PFRON [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl)

**Więcej o wznowieniu dofinansowywania wózków elektrycznych:**

<https://www.pfron.org.pl/aktualnosci/szczegoly-aktualnosci/news/pfron-przywraca-dofinansowania-na-wozki-o-napedzie-elektrycznym/#>

MOPS w Częstochowie przypomina, że program aktywny samorząd obejmuje w ramach Modułu I - likwidacja barier utrudniających aktywizację społeczną i zawodową - obejmuje w 2019 roku następujące formy wsparcia:

**1) Obszar A** - likwidacja bariery transportowej:

- **Zadanie 1, 4** - pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu,

- **Zadanie 2, 3** - pomoc w uzyskaniu prawa jazdy,

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

- **Zadanie 1, 3, 4** - 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,

- **Zadanie 5** - pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego sprzętu elektronicznego, zakupionego w ramach programu.

**3) Obszar C** - likwidacja barier w poruszaniu się:

- **Zadanie 1** - pomoc w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym,

- **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,
- **Zadanie 4** - pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny,
- **Zadanie 5** - pomoc w zakupie skutera inwalidzkiego o napędzie elektrycznym lub oprzyrządowania elektrycznego do wózka ręcznego.

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

#### Adresaci programu (Moduł I):

**Obszar A Zadanie nr 1** - osoba niepełnosprawna, która posiada znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności (a w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności) oraz dysfunkcję narządu ruchu. W przypadku osób w wieku emerytalnym wymagane jest zatrudnienie.

**Obszar A Zadanie nr 2** - osoba niepełnosprawna w wieku aktywności zawodowej, która posiada znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności oraz dysfunkcję narządu ruchu.

**Obszar A Zadanie nr 3** - osoba ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu słuchu w stopniu wymagającym korzystania z usług tłumacza języka migowego,

**Obszar A Zadanie nr 4** - osoba ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu słuchu

**Obszar B Zadanie nr 1** - osoba niepełnosprawna, która posiada znaczny stopień niepełnosprawności (a w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności) oraz dysfunkcję obu kończyn górnych lub narządu wzroku. W przypadku osób w wieku emerytalnym wymagane jest zatrudnienie.

**Obszar B Zadanie nr 3** - osoba z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu wzroku. W przypadku osób w wieku emerytalnym wymagane jest zatrudnienie.

**Obszar B Zadanie nr 4** - osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności do 16 roku życia lub osoba ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu słuchu i trudnościami w komunikowaniu się za pomocą mowy.

**Obszar B Zadanie nr 5** - osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności - do 16 roku życia lub osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

**Obszar C Zadanie nr 1** - osoba niepełnosprawna, która posiada znaczny stopień niepełnosprawności (a w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności), która ma dysfunkcję narządu ruchu uniemożliwiającą samodzielne poruszanie się przy pomocy wózka ręcznego. W przypadku osób w wieku emerytalnym wymagane jest zatrudnienie. Osoby, które nie są zatrudnione lub się nie uczą, muszą uzyskać opinię eksperta PFRON, potwierdzającą zdolności do pracy albo do podjęcia nauki w wyniku udzielonego wsparcia. Z uzyskania opinii zwolnione są osoby, które posiadają zlecenie na zaopatrzenie w wózek inwalidzki specjalny, potwierdzone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

**Obszar C Zadanie nr 2** - osoba niepełnosprawna, która posiada znaczny stopień niepełnosprawności (a w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności), która jest użytkownikiem wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym.

**Obszar C Zadanie nr 3 oraz Zadanie nr 4** - osoba niepełnosprawna w wieku aktywności zawodowej (lub emerytalnym - jeśli jest zatrudniona), po amputacji kończyn/y, wobec której został orzeczony stopień niepełnosprawności, a ekspert PFRON potwierdził stabilność procesu chorobowego oraz rokowania uzyskania zdolności do pracy w wyniku wsparcia udzielonego w programie.

**Obszar C Zadanie nr 5** - osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności do 16 roku życia lub osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu ruchu powodującą problemy w samodzielnym przemieszczaniu się i posiadająca zgodę lekarza specjalisty na użytkowanie przedmiotu dofinansowania.

**Obszar D** - osoba niepełnosprawna w wieku aktywności zawodowej, która posiada znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, jest aktywna zawodowo i pełni rolę opiekuna prawnego dziecka. Przez aktywność zawodową należy rozumieć zatrudnienie lub rejestrację w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna, albo jako osoba poszukująca pracy i nie pozostająca w zatrudnieniu.

Wzór zaświadczenia lekarskiego do wózka do pobrania tutaj: