

Obszar A Zadanie 1 oprzyrządowanie samochodu	Obszar A Zadanie 2 prawo jazdy	Obszar A Zadanie 3 prawo jazdy	Obszar A Zadanie 4 oprzyrządowanie samochodu	Obszar B Zadanie 1 sprzęt elektroniczny, oprogramowanie
10.000 zł	kurs/egzaminę: - kat B 2.100 zł - inne kat. 3.500 zł ; (poza kat. A) pozostałe koszty 800 zł	kurs/egzaminę: - kat B 2.100 zł - inne kat. 3.500 zł ; pozostałe koszty 800 zł koszty tłumacza migowego 500 zł	4.000 zł	<ul style="list-style-type: none"> ▪ osoby niewidome 24.000 zł, w tym na urządzenia brajlowskie 15.000 zł, - dla pozostałych osób z dysfunkcją narządu wzroku, stanowiącą powód wydania orzeczenia o niepełnosprawności 9.000 zł ▪ osoby z dysfunkcją obu kończyn górnych 5.000 zł
Adresat: osoba, która posiada znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności (do 16 roku życia – orzeczenie o niepełn.) z dysfunkcją <u>narządu ruchu</u> . W przypadku osób w wieku emerytalnym wymagane jest zatrudnienie.	Adresat: osoba w wieku aktywności zawodowej , która posiada znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności z dysfunkcją <u>narządu ruchu</u> .	Adresat: osoba w wieku aktywności zawodowej , która posiada znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności z dysfunkcją <u>narządu słuchu w stopniu wymagającym usługi tłumacza migowego</u>	Adresat: osoba, która posiada znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności z dysfunkcją <u>narządu słuchu</u> . W przypadku osób w wieku emerytalnym wymagane jest zatrudnienie.	Adresat: osoba, która posiada znaczny stopień niepełnosprawności (do 16 roku życia – orzeczenie o niepełn.) z dysfunkcją <u>obu kończyn górnych lub narządu wzroku</u> . W przypadku osób w wieku emerytalnym wymagane jest zatrudnienie.
Wkład własny co najmniej 15%	Wkład własny co najmniej 25%	Wkład własny co najmniej 25%	Wkład własny co najmniej 15%	Wkład własny co najmniej 10%
Obszar B Zadanie 2 szkolenie komputerowe	Obszar B Zadanie 3 sprzęt elektroniczny, oprogramowanie		Obszar B Zadanie 4 sprzęt elektroniczny, oprogramowanie	Obszar B Zadanie 5 sprawność techniczna posiadanego sprzętu elektronicznego
- osoby głuchoniewid. 4.000 zł - osoby z dysfunkcją narządu słuchu 3.000 zł - pozostałe osoby – 2.000 zł z możliwością zwiększenia kwoty dofinansowania w indywidualnych przypadkach, maksymalnie o 100%	6.000 zł		2.500 zł	1.500 zł
Adresat: osoba, której udzielono pomocy w ramach obszaru B	Adresat: osoba, która posiada umiarkowany stopień niepełnosprawności z dysfunkcją <u>narządu wzroku</u> . W przypadku osób w wieku emerytalnym wymagane jest zatrudnienie.		Adresat: osoba, która posiada znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności z dysfunkcją <u>narządu słuchu i trudnościami w komunikowaniu się za pomocą mowy</u> lub (do 16 roku życia – orzeczenie o niepełn.) W przypadku osób w wieku emerytalnym wymagane jest zatrudnienie.	Adresat: osoba, która zakupiła sprzęt w ramach programu Zad. 1, 3 lub 4. Osoba, która posiada znaczny stopień niepełnosprawności (do 16 roku życia – orzeczenie o niepełnosprawności).
Wkład własny: Brak	Wkład własny co najmniej 30%		Wkład własny co najmniej 10%	Wkład własny co najmniej 10%

Obszar C Zadanie 2 sprawność techniczna wózka elektrycznego lub skutera inwalidzkiego	Obszar C Zadanie 3 proteza, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne	Obszar C Zadanie 4 sprawność techniczna protezy, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne	Obszar C Zadanie 5 Skuter inwalidzki lub oprzyrządowanie elektryczne do wózka ręcznego	Obszar D koszt opieki nad osobą zależną
3.500 zł	Przy amputacji: – w zakresie ręki 9.000 zł – przedramienia 20.000 zł – ramienia i wyluszczeniu w stawie barkowym 26.000 zł – na poziomie podudzia 14.000 zł – na wysokości uda (także staw kolanowy) 20.000 zł – uda i wyluszczeniu w stawie biodrowym 25.000 zł Refundacja kosztów dojazdu na spotkanie z ekspertem PFRON nie więcej niż 200 zł	Przy amputacji: - w zakresie ręki 2.700 zł - przedramienia 6.000 zł - ramienia i wyluszczeniu w stawie barkowym 7.800 - na poziomie podudzia 4.200 - na wysokości uda (także staw kolanowy) 6.0 - uda i wyluszczeniu w stawie biodrowym 7.500 zł Refundacja kosztów dojazdu na spotkanie z ekspertem PFRON nie więcej niż 200 zł	5.000 zł	200 zł miesięcznie, jednak nie więcej niż 2.400 zł w ciągu roku – tytułem kosztów opieki nad jedną osobą zależną
Adresat: osoba niepełnosprawna, która posiada znaczny stopień niepełnosprawności (do 16 roku życia – orzeczenie o niepełnosprawności), która jest użytkownikiem wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym.	Adresat: osoba niepełnosprawna w wieku aktywności zawodowej, 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. W przypadku osób w wieku emerytalnym wymagane jest zatrudnienie.	Adresat: osoba, która posiada znaczny stopień niepełnosprawności (do 16 roku życia – orzeczenie) z dysfunkcją <u>narządu</u> <u>ruchu powodującą</u> <u>problemy w</u> <u>samodzielnym</u> <u>przemieszczaniu się.</u> Wymagana zgoda lekarza specjalisty na użytkowanie przedmiotu dofinansowania. W przypadku osób w wieku emerytalnym wymagane jest zatrudnienie.	Adresat: 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.	
Wkład własny: Brak	Wkład własny co najmniej 10%		Wkład własny co najmniej 35%	Wkład własny co najmniej 15%

**Wnioski o dofinansowanie można
składać w terminie:**

20 maja 2019 r. – 31 sierpnia 2019 r.

Za datę złożenia wniosku uważa się datę jego wpływu do PCPR w Limanowej, a w przypadku wniosków składanych drogą pocztową, datę stempla pocztowego.

Więcej informacji pod numerem

tel. 18 3337 912 lub 18 33 75 826

e-mail: pcpr@powiat.limanowski.pl

www.pcpr-limanowa.pl

www.pfron.org.pl

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej

ul. Józefa Marka 9, Limanowa 34-600

tel.18 3337 912

e-mail: pcpr@powiat.limanowski.pl