**Program pilotażowy „Aktywny samorząd”**

Powiat Średzki przystąpił do realizacji programu pilotażowego „Aktywny samorząd”. Program ten jest połączeniem dwóch, realizowanych dotychczas przez PFRON programów celowych tj. programu Pegaz oraz programu „Komputer dla Homera”.

Celem głównym programu jest wyeliminowanie lub zmniejszenie barier ograniczających uczestnictwo beneficjentów pomocy w życiu społecznym, zawodowym i w dostępie do edukacji.

Program obejmuje następujące obszary wsparcia:

* pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu
* pomoc w zakupie specjalistycznego sprzętu komputerowego wraz z oprogramowaniem
* pomoc w zakupie urządzeń lektorskich
* pomoc w zakupie urządzeń brajlowskich
* dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu komputerowego i oprogramowania
* pomoc w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym
* pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym
* pomoc w uzyskaniu prawa jazdy kategorii B
* pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej (dofinansowanie opłaty za pobyt dziecka osoby niepełnosprawnej w żłobku lub przedszkolu).

Program ruszy po podpisaniu umowy z PFRON-em. O terminie składania wniosków poinformujemy na stronie internetowej Powiatu Średzkiego.

Informacji udziela pracownik PCPR-u

Agnieszka Ziemichód

tel. 71-317-46-32 wew. 26

Pilotażowy program PFRON pn. „Aktywny samorząd”

**cel główny :** wyeliminowanie lub zmniejszenie barier ograniczających uczestnictwo beneficjentów pomocy w życiu społecznym, zawodowym i w dostępie do edukacji

Zasady generalne programu:

* wszystkie formy wsparcia adresowane są do uprawnionych osób fizycznych,
* z uczestnictwa w programie wykluczone są osoby niepełnosprawne , które posiadają wymagalne zobowiązania wobec PFRON lub PCPR oraz osoby, które uzyskały dofinansowanie na analogiczny cel (3 lata );
* udzielenie wsparcia jest możliwe WYŁACZNIE OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM spełniającym WSZYSTKIE ustalone w odpowiednich obszarach kryteria;
* realizatorem programu w Powiecie Średzkim jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ,   
  ul. Kilińskiego 28, 55-300 Środa Śląska, tel. 71-317-46-32, [www.pcpr.powiat-sredzki.pl](http://www.pcpr.powiat-sredzki.pl);
* wnioski, wzory umów oraz wszelkie szczegółowe informacje dotyczące programu zostaną umieszczone na www.pcpr.powiat-sredzki.pl do końca miesiąca sierpnia;
* wnioski przyjmowane będą w trybie ciągłym ( od dnia ich upublicznienia) - nie później niż do dnia 30 września danego roku realizacji programu

**Zakres, formy i wymogi dla Beneficjentów wsparcia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSZAR A** | **forma wsparcia: *pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu*** |
| **cel szczegółowy**: likwidacja lub ograniczenie bariery transportowej |
| Adresaci :  • osoby w wieku aktywności zawodowej, dzieci i młodzież do 18 roku życia  • znaczny albo umiarkowany stopień niepełnosprawności  • orzeczenie o niepełnosprawności do 16 roku życia  • **dysfunkcja narządu ruchu**  **Maksymalna kwota dofinansowania – 5.000,00 zł Udział własny osoby niepełnosprawnej – 15%**. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSZAR B1** | **forma wsparcia: *pomoc w zakupie specjalistycznego sprzętu komputerowego wraz z oprogramowaniem*** |
| **cel szczegółowy**: przygotowanie beneficjentów z zaburzeniami ruchu i percepcji wzrokowej do pełnienia różnych ról społecznych poprzez umożliwienie im włączenia się do tworzącego się społeczeństwa informacyjnego |
| Adresaci:  • osoby w wieku aktywności zawodowej , dzieci i młodzież do 18 roku życia  • znaczny stopień niepełnosprawności  • orzeczenie o niepełnosprawności do 16 roku życia  • **dysfunkcja obu kończyn górnych lub narządu wzroku**  **Maksymalna kwota dofinansowania – 5.000,00 zł Udział własny osoby niepełnosprawnej – 10%.** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSZAR B2** | **forma wsparcia: *pomoc w zakupie urządzeń lektorskich*** |
| **cel szczegółowy**: przygotowanie beneficjentów z zaburzeniami ruchu i percepcji wzrokowej do pełnienia różnych ról społecznych poprzez umożliwienie im włączenia się do tworzącego się społeczeństwa informacyjnego |
| Adresaci :  • osoby w wieku aktywności zawodowej, dzieci i młodzież do 18 roku życia  • znaczny stopień niepełnosprawności  • orzeczenie o niepełnosprawności do 16 roku życia  • **dysfunkcja narządu wzroku**  **Maksymalna kwota dofinansowania – 5.000,00 zł Udział własny osoby niepełnosprawnej – 10%** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSZAR B3** | **forma wsparcia: *pomoc w zakupie urządzeń brajlowskich*** |
| **cel szczegółowy**: przygotowanie beneficjentów z zaburzeniami ruchu i percepcji wzrokowej do pełnienia różnych ról społecznych poprzez umożliwienie im włączenia się do tworzącego się społeczeństwa informacyjnego |
| Adresaci :  • osoby w wieku aktywności zawodowej, dzieci i młodzież do 18 roku życia  • znaczny stopień niepełnosprawności  • orzeczenie o niepełnosprawności do 16 roku życia  • **dysfunkcja narządu wzroku**  **Maksymalna kwota dofinansowania – 12.000,00 zł. Udział własny osoby niepełnosprawnej – 5%.** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSZAR B4** | **forma wsparcia: *dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu komputerowego i oprogramowania lub urządzeń lektorskich albo brailowskich*** |
| **cel szczegółowy: przygotowanie** beneficjentów z zaburzeniami ruchu i percepcji wzrokowej do pełnienia różnych ról społecznych poprzez umożliwienie im włączenia się do tworzącego się społeczeństwa informacyjnego |
| Adresaci :  • osoby w wieku aktywności zawodowej, dzieci i młodzież do 18 roku życia  • znaczny stopień niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności do 16 roku życia  • **dysfunkcja narządu ruchu – tylko osoby z dysfunkcją obu kończyn górnych**  • **dysfunkcja narządu wzroku**  • ***tylko beneficjenci pomocy w ramach obszarów: B1, B2 lub B3***  **Maksymalna kwota dofinansowania:**  **1.osoby głuchoniewidome - 1.500,00 zł 2. pozostałe osoby – 1.000,00 zł**  **Udział własny osoby niepełnosprawnej – brak** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSZAR C** | **forma wsparcia**: ***pomoc w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym*** |
| **cel szczegółowy**: likwidacja lub ograniczenie bariery w poruszaniu się, umożliwiające uczestnictwo beneficjentów pomocy w aktywności społecznej albo wzrost lub utrzymanie istniejącej aktywności |
| Adresaci:  • osoby w wieku aktywności zawodowej oraz osoby, które przekroczyły wiek aktywności  zawodowej - jeśli są zatrudnione  • dzieci i młodzież do 18 roku życia  • znaczny stopień niepełnosprawności , orzeczenie o niepełnosprawności do 16 roku życia  • **dysfunkcja narządu ruchu** oraz brak możliwości samodzielnego poruszania się za pomocą wózka  inwalidzkiego o napędzie ręcznym  Brak możliwości wsparcia osób, które uzyskały w ciągu dwóch lat przed datą złożenia wniosku pomoc ze środków PFRON na cel przewidziany w obszarze D.  **Maksymalna kwota dofinansowania:**  **7.000,00 zł, 14.000,00 zł –** ( indywidualne przypadki, +opinia eksperta)  **Udział własny osoby niepełnosprawnej – 10%.** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSZAR D** | **forma wsparcia: *zakup dodatkowego wyposażenia, części zamiennych i akumulatorów do posiadanego wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym/ i lub jego niezbędnych napraw, remontów, przeglądów technicznych, konserwacji, renowacji, z uwzględnieniem możliwości refundacji kosztów poniesionych w okresie do 6 miesięcy przed złożeniem wniosku*** |
| **cel szczegółowy**: likwidacja lub ograniczenie bariery w poruszaniu się, umożliwiające uczestnictwo beneficjentów pomocy w aktywności społecznej albo wzrost lub utrzymanie istniejącej aktywności |
| Adresaci:  • osoby w wieku aktywności zawodowej,  • dzieci i młodzież do 18 roku życia  • znaczny stopień niepełnosprawności , orzeczenie o niepełnosprawności do 16 roku życia  • użytkowanie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym  Brak możliwości udzielenia wsparcia osobom, które posiadają trwającą gwarancję na użytkowany wózek lub jego elementy.  **Maksymalna kwota dofinansowania – 3.000,00 zł.**  **Udział własny osoby niepełnosprawnej – brak** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSZAR E** | **forma wsparcia**: ***pomoc w uzyskaniu prawa jazdy kategorii B ( kurs i egzaminy na prawo jazdy oraz w przypadku kursu poza miejscowością zamieszkania - kosztów zakwaterowania, wyżywienia oraz dojazdu)*** |
| **cel szczegółowy**: likwidacja lub ograniczenie bariery transportowej |
| Adresaci:  • osoby pełnoletnie w wieku aktywności zawodowej  • znaczny albo umiarkowany stopień niepełnosprawności  • dysfunkcja narządu ruchu  • brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami  **Maksymalna kwota dofinansowania:**  **kurs/egzamin - 1.500,00 zł pozostałe koszty - 600,00 zł – wymagana jest opinia eksperta.**  **Udział własny osoby niepełnosprawnej – 25%.** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSZAR F** | **forma wsparcia: *pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej (opłata za żłobek lub przedszkole )*** |
| **cel szczegółowy:** umożliwienie beneficjentom pomocy pełnienia różnych ról społecznych poprzez zastosowanie elementów wspierających ich zatrudnienie |
| Adresaci:  • osoby w wieku aktywności zawodowej  • znaczny albo umiarkowany stopień niepełnosprawności  • każdy rodzaj niepełnosprawności  • wyłącznie osoby aktywne zawodowe, mające pod swoją opieką dziecko  • możliwość refundacji kosztów poniesionych od dnia złożenia wniosku  **Maksymalna kwota dofinansowania:**  **200,00 zł miesięcznie 2.200,00 zł rocznie**  **Udział własny osoby niepełnosprawnej – 15%.** | |