



## „AKTYWNY SAMORZĄD”

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grójcu zachęca do wnioskowania poprzez dedykowany System Obsługi Wsparcia**

Więcej informacji pod adresem: <https://sow.pfron.org.pl/>  
oraz <https://portal-sow.pfron.org.pl>  
lub pod numerem telefonu: **800 889 777 (połączenie bezpłatne)**.



**Program realizowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.**

**Powiat Grójecki wraz z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Grójcu zaprasza do udziału w Programie.**

**Szczegółowe informacje oraz miejsce składania wniosków:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grójcu  
ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 4a, 05-600 Grójec  
(48) 664-28-30 lub (48) 366-35-76, [www.pcpr.grojec.pl](http://www.pcpr.grojec.pl)



## Obszary wsparcia realizowane w 2023 roku

| Obszar         | Zadanie          | Zakres dofinansowania                                                                                         | Adresat programu                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MODUŁ I</b> |                  |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>A</b>       | <b>Zadanie 1</b> | Pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu                                            | 1. znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności (do 16 roku życia)<br>2. wiek do 18 lat lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie<br>3. dysfunkcja narządu ruchu                                                     |
|                | <b>Zadanie 2</b> | Pomoc w uzyskaniu prawa jazdy                                                                                 | 1. znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności<br>2. wiek aktywności zawodowej<br>3. dysfunkcja narządu ruchu                                                                                                                                                |
|                | <b>Zadanie 3</b> | Pomoc w uzyskaniu prawa jazdy                                                                                 | 1. znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności<br>2. wiek aktywności zawodowej<br>3. dysfunkcja narządu słuchu, w stopniu wymagającym korzystania z usług tłumacza języka migowego                                                                           |
|                | <b>Zadanie 4</b> | Pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu                                            | 1. znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności<br>2. wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie<br>3. dysfunkcja narządu słuchu                                                                                                                              |
| <b>B</b>       | <b>Zadanie 1</b> | Pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania                                | 1. znaczny stopień niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności (do 16 roku życia)<br>2. wiek do 18 lat lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie<br>3. dysfunkcja obu kończyn górnych lub narządu wzroku                                            |
|                | <b>Zadanie 2</b> | Dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania | Pomoc udzielona w ramach Obszaru B                                                                                                                                                                                                                                  |
|                | <b>Zadanie 3</b> | Pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania                                | 1. umiarkowany stopień niepełnosprawności<br>2. wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie<br>3. dysfunkcja narządu wzroku                                                                                                                                          |
|                | <b>Zadanie 4</b> | Pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania                                | 1. znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności (do 16 roku życia)<br>2. wiek do 18 lat lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie<br>3. dysfunkcja narządu słuchu<br>4. trudności w komunikowaniu się za pomocą mowy |
|                | <b>Zadanie 5</b> | Pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego sprzętu elektronicznego                                 | 1. znaczny stopień niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności (do 16 roku życia)<br>2. pomoc udzielona w Zadaniu 1,3 lub 4                                                                                                                              |

## Obszary wsparcia realizowane w 2023 roku

| Obszar                                                                                                   | Zadanie          | Zakres dofinansowania                                                                                                         | Adresat programu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>C</b>                                                                                                 | <b>Zadanie 1</b> | Pomoc w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym                                                                   | 1. znaczny stopień niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności (do 16 roku życia)<br>2. zatrudnienie lub nauka lub potwierdzone opinią Eksperta PFRON rokowania uzyskania zdolności do pracy albo do podjęcia nauki w wyniku wsparcia udzielonego w programie,<br>3. wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie<br>4. dysfunkcje uniemożliwiające samodzielne poruszanie się za pomocą wózka inwalidzkiego o napędzie ręcznym |
|                                                                                                          | <b>Zadanie 2</b> | Pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym                             | 1. znaczny stopień niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności (do 16 roku życia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                          | <b>Zadanie 3</b> | Pomoc w zakupie protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne                                      | 1. stopień niepełnosprawności<br>2. wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie<br>3. potwierdzona opinią eksperta PFRON stabilność procesu chorobowego<br>4. potwierdzone opinią eksperta PFRON rokowania uzyskania zdolności do pracy w wyniku wsparcia udzielonego w programie                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                          | <b>Zadanie 4</b> | Pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne | 1. stopień niepełnosprawności<br>2. wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie<br>3. potwierdzona opinią eksperta PFRON stabilność procesu chorobowego<br>4. potwierdzone opinią eksperta PFRON rokowania uzyskania zdolności do pracy w wyniku wsparcia udzielonego w programie                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                          | <b>Zadanie 5</b> | Pomoc w zakupie skutera inwalidzkiego o napędzie elektrycznym lub oprzyrządowania elektrycznego do wózka inwalidzkiego        | 1. znaczny stopień niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności (do 16 roku życia)<br>2. wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie<br>3. dysfunkcja narządu ruchu powodująca problemy w samodzielnym przemieszczaniu się<br>4. zgoda lekarza specjalisty na użytkowanie skutera o napędzie elektrycznym lub wózka ręcznego z oprzyrządowaniem elektrycznym                                                                    |
| <b>D</b><br><b>pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej</b> |                  |                                                                                                                               | 1. znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności<br>2. aktywność zawodowa<br>3. pełnienie roli przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego dziecka                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>MODUŁ II</b>                                                                                          |                  |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym</b>                                               |                  |                                                                                                                               | 1. znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności<br>2. nauka w szkole wyższej lub szkole policealnej lub kolegium lub przewód doktorski otwarty poza studiami doktoranckimi                                                                                                                                                                                                                                                                            |