

Prośba o przywrócenie terminu na złożenie wniosku w ramach programu „Aktywny samorząd”

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

Pesel:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Na podstawie rozdziału I ust. 4 dokumentu pn. „Zasady (...)”, zwracam się do Realizatora programu z prośbą o przywrócenie terminu na złożenie wniosku w ramach programu „Aktywny samorząd” na zadanie:

☐ Obszar A Zadanie 1 pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu (dysfunkcja narządu ruchu)	☐ Obszar A Zadanie 2 pomoc w uzyskaniu prawa jazdy (dysfunkcja narządu ruchu)	☐ Obszar A Zadanie 3 pomoc w uzyskaniu prawa jazdy (dysfunkcja narządu słuchu)
☐ Obszar A Zadanie 4 pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu (dysfunkcja narządu słuchu)	☐ Obszar B Zadanie 1 pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego, oprogramowania (dysfunkcja wzroku lub obu rąk)	☐ Obszar B Zadanie 2 dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego
☐ Obszar B Zadanie 3 pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego, oprogramowania (dysfunkcja wzroku, umiarkowany stopień niepełnosprawności)	☐ Obszar B Zadanie 4 pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego, oprogramowania (dysfunkcja słuchu)	☐ Obszar B Zadanie 5 pomoc w zakupie protezy na III lub IV poziomie jakości
☐ Obszar C Zadanie 1 pomoc w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym	☐ Obszar C Zadanie 2 pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym	☐ Obszar C Zadanie 3 pomoc w zakupie protezy na III lub IV poziomie jakości
☐ Obszar C Zadanie 4 pomoc w utrzymaniu sprawności posiadanej protezy na III lub IV poziomie jakości	☐ Obszar C Zadanie 5 pomoc w zakupie skutera elektrycznego lub napędu elektrycznego do wózka ręcznego	☐ Obszar C Zadanie 6 pomoc w zakupie manualnego wózka multipozycyjnego lub jego niezbędnego wyposażenia
☐ Obszar D pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej	☐ Obszar E dodatek na opłaty za energię elektryczną	
☐ MODUŁ II pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym	MODUŁ III likwidacja barier w dostępie do mieszkania spełniającego indywidualne kryterium dostępności	
	☐ Zadanie 1 pomoc w zamianie architektonicznie niedostępnego mieszkania na mieszkanie spełniające indywidualne kryterium dostępności, znajdujące się w lokalizacji umożliwiającej samodzielne opuszczanie budynku, aż do poziomu zero	☐ Zadanie 2 pomoc w wynajęciu samodzielnego mieszkania, które spełnia indywidualne kryterium dostępności

Informacje dodatkowe:

.....

Data, podpis Wnioskodawcy

.....