**64-600 Oborniki ul. 11 Listopada 2a ,**  **tel.:0 61 29 73 109**

**e-mail: pcpr@powiatobornicki.pl,** **www.bip.pcpr.powiatobornicki.pl**

**OGŁOSZENIE O NABORZE WNIOSKÓW**

**AKTYWNY SAMORZĄD 2024**

**MODUŁ I – likwidacja barier utrudniających aktywizację społeczną i zawodową** .

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Obornikach informuje, że Zarząd Funduszu przyjął dokument pn. Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów **programu „Aktywny samorząd” w 2024 roku**, umożliwiający kontunuowanie programu.

**W 2024r.** wnioski o przyznanie dofinansowania lub refundacji ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach Modułu I pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” przyjmowane będą w tut. jednostce w terminie **od dnia 01.03.2024r. do dnia 31.08.2024r.**

**Wnioski o dofinansowanie można składać w formie elektronicznej w Systemie SOW** [**https://sow.pfron.org.pl/**](https://sow.pfron.org.pl/) **System jest bezpłatny. Pełne korzystanie z Systemu SOW wymaga posiadania narzędzia autoryzacji – uwierzytelnionego przez profil zaufany na platformie ePUAP lub przy pomocy podpisu kwalifikowalnego.**

**DRUKI WNIOSKÓW dla osób nie korzystających z systemu SOW dostępne na stronie internetowej**

[**https://bip.pcpr.powiatobornicki.pl/dokumenty/161**](https://bip.pcpr.powiatobornicki.pl/dokumenty/161)

**W 2024r. pomoc finansową można uzyskać w następujących obszarach:**

**OBSZAR A**

* ***Obszar A Zadanie 1*** - pomoc w zakupie i montażu **oprzyrządowania samochodu**, adresowana do osób z orzeczeniem o niepełnosprawności ( do 16r.ż.) lub osób ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z **dysfunkcją narządu ruchu,**
* ***Obszar A Zadanie 2*** - pomoc w uzyskaniu **prawa jazdy**, adresowana do osób ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, **z dysfunkcji narządu ruchu**,
* ***Obszar A Zadanie 3*** – pomoc w uzyskaniu **prawa jazdy** , adresowana do osób ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z **dysfunkcją narządu słuchu,** w stopniu wymagającym korzystania z usług tłumacza języka migowego,
* ***Obszar A Zadanie 4*** – pomoc w zakupie i montażu **oprzyrządowania samochodu**, adresowana do osób ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, **z dysfunkcją narządu słuchu,**

**OBSZAR B**

* ***Obszar B Zadanie 1*** - pomoc w zakupie **sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania**, adresowana do osób z orzeczeniem   
  o niepełnosprawności ( do 16 r.ż.) lub do osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, **z dysfunkcją narządu wzroku lub obu rąk**,
* ***Obszar B Zadanie 2*** - dofinansowanie **szkoleń** w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania,
* ***Obszar B Zadanie 3*** – pomoc w zakupie **sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania**, adresowana do osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, **z dysfunkcją narządu wzroku**
* ***Obszar B Zadanie 4*** - pomoc w zakupie **sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania**, adresowana do osób z orzeczeniem   
  o niepełnosprawności ( do 16 r.ż.) lub osób ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, **z dysfunkcją narządu słuchu i trudnościami   
  w komunikowaniu się za pomocą mowy,**
* ***Obszar B Zadanie 5*** – pomoc w utrzymaniu **sprawności technicznej posiadanego sprzętu elektronicznego**, adresowana do osób z orzeczeniem o niepełnosprawności ( do 16 r.ż.) lub osób ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności,

**OBSZAR C**

• ***Obszar C Zadanie 1*** – pomoc w **zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym** (adresowana do osób z orzeczeniem o niepełnosprawności do 16 roku życia lub osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności i  **dysfunkcją uniemożliwiającą samodzielne poruszanie się za pomocą wózka inwalidzkiego   
o napędzie ręcznym**) – dotyczy osób w wieku do lat 18 lub w wieku aktywności zawodowej lub zatrudnionych,

* ***Obszar C Zadanie 2*** - pomoc w **utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym**, adresowana do osób   
  z orzeczeniem o niepełnosprawności ( do 16r.ż.) lub ze znacznym stopniem niepełnosprawności,
* ***Obszar C Zadanie 3*** - pomoc w **zakupie protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne**, tj. protezy co najmniej na III poziomie jakości, adresowana do osób z ze stopniem niepełnosprawności,
* ***Obszar C Zadanie 4*** - pomoc w **utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne** (co najmniej na III poziomie jakości), adresowana do osób ze stopniem niepełnosprawności,
* ***Obszar C Zadanie 5*** – pomoc w **zakupie skutera inwalidzkiego o napędzie elektrycznym lub oprzyrządowania do wózka ręcznego**, adresowana do osób   
  z orzeczeniem o niepełnosprawności ( do 16.ż.) lub osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, z **dysfunkcją narządu ruchu** powodującą problemy   
  w samodzielnym przemieszczaniu się i posiadających zgodę lekarza specjalisty na użytkowanie przedmiotu dofinansowania,

**OBSZAR D**– **pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej** tj. dziecka przebywającego w żłobku lub przedszkolu albo pod inną tego typu opieką, adresowana do osób ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, którzy są przedstawicielem ustawowymi lub opiekunem prawnym dziecka;

**Rozpatrywanie wniosków:**

Informujemy, że wnioski są rozpatrywane w oparciu o **punktowy system oceny**, zgodnie   
z preferencjami przyjętymi przez PFRON oraz dodatkowymi kryteriami oceny określonymi przez Realizatora programu „Aktywny Samorząd” przysługującymi wnioskodawcom w trakcie rozpatrywania wniosków w 2024r.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU nr: 4100.AS. MI........................../2024  – dotyczy Modułu I** | | |
|  | **KRYTERIA OCENY WNIOSKU - punktacja stała** | | **Maksymalna liczba punktów** | **Uzyskana liczba punktów** |
| **1** | Wnioskodawca uzyskał do wniosku pozytywną opinię eksperta w zakresie dopasowania wnioskowanej pomocy do aktualnych potrzeb wynikających z jego aktywności (eksperta PFRON w ramach Obszaru C Zadania: 1, 3-4, a także eksperta w ramach programu pn. „Centra informacyjno-doradcze dla osób z niepełnosprawnością” lub eksperta zaangażowanego przez realizatora) | | 10 |  |
| **2** | Wnioskodawca posiada znaczny stopień niepełnosprawności, a w przypadku osoby do 16 roku życia – w orzeczeniu o niepełnosprawności posiada więcej niż jedną przyczynę wydania orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenie to jest wydane  z powodu całościowych zaburzeń rozwojowych (12-C) | | 10 |  |
| **3** | Osoba zatrudniona w rozumieniu programu (bez względu na formę zatrudnienia) | | 10 |  |
| **4** | Wnioskodawca posiada podpis elektroniczny/Profil Zaufany na platformie ePUAP  i złożył wniosek o dofinansowanie w formie elektronicznej w SOW – dotyczy tylko tych wnioskodawców, którzy korzystają z tej preferencji po raz pierwszy ( pomoc jest jednorazowa) | | 10 |  |
| **5** | Wnioskodawca złożył wniosek w pierwszym półroczu 2024 roku | | 5 |  |
| **6** | Wnioskodawca w 2023 lub w 2024 roku został poszkodowany w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych | | 5 |  |
| **7** | Osoba ucząca się i niezatrudniona (bez względu na poziom i formę edukacji) | | 10 |  |
| **8** | Wnioskodawca pierwszy raz ubiega się o dofinansowanie przedmiotu określonego we wniosku w programie „Aktywny samorząd” | | 10 |  |
| **9** | U Wnioskodawcy z orzeczonym stopniem niepełnosprawności (nie dotyczy dzieci do 16 r. życia) występuje niepełnosprawność **sprzężona** - więcej niż jedna przyczyna niepełnosprawności wynikająca z posiadanego orzeczenia | | 10 |  |
| **10** | Wnioskodawca jest mieszkańcem wsi | | 5 |  |
| **11** | Wnioskodawca jest osobą zarejestrowaną jako poszukująca pracy | | 5 |  |
| **12** | Wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu Wnioskodawcy nie przekracza 764,00 zł (netto) na osobę. | | 10 |  |
|  | **RAZEM OCENA WNIOSKU (PKT 1- 12)** | | **maksymalnie 100** |  |
| **Minimalna liczba punktów, uprawniająca do uzyskania dofinansowania wynosi: 10** | | | | |

POUCZENIE:

Ocena merytoryczna wniosku przeprowadzana jest w celu wyłonienia wniosków, które mają największe szanse na realizację celów programu. Realizator programu stosuje punktowy system oceny wniosków w oparciu o ustalone kryteria zawarte w Karcie Oceny Merytorycznej Wniosku. Każdy wniosek zweryfikowany pozytywnie pod względem formalnym będzie realizowany w kolejności wynikającej   
z sumy punktów uzyskanych w ocenie merytorycznej. Udzielenie dofinansowania wnioskodawcom, których wnioski uzyskają ocenę poniżej minimalnego progu punktowego, będzie uzależnione od możliwości wynikających z wysokości dostępnych środków PFRON na realizację programu.

**Informacje dot. treści programu dostępne internetowo:**

[**https://www.pfron.org.pl/aktualnosci/szczegoly-aktualnosci/news/aktywny-samorzad-w-2024-roku/**](https://www.pfron.org.pl/aktualnosci/szczegoly-aktualnosci/news/aktywny-samorzad-w-2024-roku/)