

**PROGRAM „AKTYWNY SAMORZĄD” – MODUŁ I**

**OBSZAR C – Zadanie 5**

**Pomoc w zakupie skutera inwalidzkiego o napędzie elektrycznym lub oprzyrządowania elektrycznego do wózka ręcznego, dla osób z orzeczeniem o niepełnosprawności (do 16 roku życia) 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**

**WARUNKI UCZESTNICTWA:**

* znaczny stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności,
* wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie,
* dysfunkcja narządu ruchu powodująca problemy w samodzielnym przemieszczaniu się,
* zgoda lekarza specjalisty na użytkowanie skutera o napędzie elektrycznym lub wózka ręcznego z oprzyrządowaniem elektrycznym;

**DOFINANSOWANIE LUB REFUNDACJA:**

Maksymalna kwota dofinansowania: 8.250 zł;

Refundacja poniesionych kosztów może dotyczyć wyłącznie kosztów poniesionych po zawarciu umowy dofinansowania .

**UDZIAŁ WŁASNY:** 25% ceny brutto zakupu/usługi;

**CZĘSTOTLIWOŚĆ UDZIELANIA POMOCY**: po upływie 3 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym udzielono pomocy;

**DYSFUNKCJA NARZĄDU RUCHU POWODUJĄCA PROBLEMY W SAMODZIELNYM PRZEMIESZCZANIU SIĘ** – należy przez to rozumieć sytuację, kiedy stan zdrowia osoby niepełnosprawnej oraz poziom dysfunkcji narządu ruchu wyklucza samodzielne poruszanie się i przemieszczanie się na zewnątrz; brak takiej możliwości powinien wynikać z dysfunkcji charakteryzującej się znacznie obniżoną sprawnością ruchową w zakresie kończyn dolnych; stan ten może wynikać ze schorzeń o różnej etiologii (m.in. amputacje, porażenia mózgowe, choroby neuromięśniowe) i musi być potwierdzony zaświadczeniem lekarza specjalisty, który oceniając zasadność wyposażenia osoby niepełnosprawnej w przedmiot dofinansowania potwierdzi, iż:

1. osoba niepełnosprawna nie ma możliwości samodzielnego poruszania się i przemieszczania się,
2. zakres i rodzaj ograniczeń ruchowych osoby ubiegającej się o pomoc, stanowią poważne utrudnienia w samodzielnym funkcjonowaniu osoby niepełnosprawnej,
3. korzystanie z przedmiotu dofinansowania jest wskazane z punktu widzenia procesu rehabilitacji (nie spowoduje wstrzymania lub pogorszenia tego procesu),
4. korzystanie z przedmiotu dofinansowania nie wpłynie niekorzystnie na sprawność kończyn,
5. nie ma przeciwskazań medycznych do korzystania z przedmiotu dofinansowania;

**OPRZYRZĄDOWANIE ELEKTRYCZNE DO WÓZKA RĘCZNEGO** – należy przez to rozumieć przystawne elementy/osprzęt (napęd elektryczny wraz z wyposażeniem, także dodatkowym) możliwe do zamontowania w standardowym wózku inwalidzkim (ręcznym), gwarantujące maksymalne odciążenie przy jeździe, pchaniu lub hamowaniu wózka, także na nierównych nawierzchniach, zwiększające mobilność osoby niepełnosprawnej i umożliwiające samodzielne przemieszczanie się;

**SKUTER O NAPĘDZIE ELEKTRYCZNYM** - należy przez to rozumieć czterokołowy lub trzykołowy skuter/pojazd o napędzie elektrycznym, także składany/kompaktowy, pełniący funkcję wózka inwalidzkiego przeznaczonego dla osoby niepełnosprawnej ruchowo do poruszania się, także z pomocą opiekuna; skuter wyposażony jest m.in. w oddzielną, nastawną kolumnę kierownicy;

**WÓZEK RĘCZNY Z OPRZYRZĄDOWANIEM ELEKTRYCZNYM** – należy przez to rozumieć wózek inwalidzki, w tym aktywny, wyposażony w przystawne elementy/osprzęt (napęd elektryczny wraz z wyposażeniem, także dodatkowym), zwiększające mobilność osoby niepełnosprawnej i umożliwiające samodzielne przemieszczanie się;

**Informacje oraz wnioski dostępne są na naszej stronie:** [**www.pcpr.krasnik.pl**](http://www.pcpr.krasnik.pl)

**Wnioski można składać w wersji elektronicznej, za pośrednictwem platformy SOW (**[**https://sow.pfron.org.pl**](https://sow.pfron.org.pl)**), lub w wersji papierowej w siedzibie PCPR w Kraśniku.**

**SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kraśniku  
ul. Grunwaldzka 6, 23-204 Kraśnik  
tel. 81 825 58 80 wew. 23 (pok. 21)**