

Formularze - program Aktywny Samorząd 2014

- **MODUŁ I - LIKWIDACJA BARIER UTRUDNIAJĄCYCH AKTYWIZACJĘ SPOŁECZNĄ I ZAWODOWĄ - OBSZAR A - zadanie 1 (NA RZECZ PODOPIECZNEGO) - pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu**

1. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych - [otwórz](#)
2. Oświadczenie o dochodach - [otwórz](#)
3. Wniosek - [otwórz](#)
4. Zaświadczenie lekarskie - [otwórz](#)

- **MODUŁ I - LIKWIDACJA BARIER UTRUDNIAJĄCYCH AKTYWIZACJĘ SPOŁECZNĄ I ZAWODOWĄ - OBSZAR A - zadanie 1 (OSOBA PEŁNOLETNIA) - pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu**

1. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych - [otwórz](#)
2. Oświadczenie o dochodach - [otwórz](#)
3. Wniosek - [otwórz](#)
4. Zaświadczenie lekarskie - [otwórz](#)

- **MODUŁ I - LIKWIDACJA BARIER UTRUDNIAJĄCYCH AKTYWIZACJĘ SPOŁECZNĄ I ZAWODOWĄ - OBSZAR A - zadanie 2 (OSOBA PEŁNOLETNIA) - pomoc w uzyskaniu prawa jazdy kategorii B**

1. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych - [otwórz](#)
2. Oświadczenie o dochodach - [otwórz](#)
3. Wniosek - [otwórz](#)
4. Zaświadczenie lekarskie - [otwórz](#)

- **MODUŁ I - LIKWIDACJA BARIER UTRUDNIAJĄCYCH AKTYWIZACJĘ SPOŁECZNĄ I ZAWODOWĄ - OBSZAR B - zadanie 1 (OSOBA PEŁNOLETNIA) - pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania**

1. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych - [otwórz](#)
2. Oświadczenie o dochodach - [otwórz](#)
3. Wniosek - [otwórz](#)
4. Zaświadczenie lekarskie - dysfunkcja narządu wzroku - [otwórz](#)
5. Zaświadczenie lekarskie - dysfunkcja kończyn górnych - [otwórz](#)

- **MODUŁ I - LIKWIDACJA BARIER UTRUDNIAJĄCYCH AKTYWIZACJĘ SPOŁECZNĄ I ZAWODOWĄ - OBSZAR B - zadanie 1 (NA RZECZ PODOPIECZNEGO) - pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania**

1. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych - [otwórz](#)
2. Oświadczenie o dochodach - [otwórz](#)
3. Wniosek - [otwórz](#)
4. Zaświadczenie lekarskie - dysfunkcja narządu wzroku - [otwórz](#)
5. Zaświadczenie lekarskie - dysfunkcja kończyn górnych - [otwórz](#)

- **MODUŁ I - LIKWIDACJA BARIER UTRUDNIAJĄCYCH AKTYWIZACJĘ SPOŁECZNĄ I ZAWODOWĄ - OBSZAR B - zadanie 2 dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania (OSOBA PEŁNOLETNIA)**

1. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych - [otwórz](#)

2. Oświadczenie o dochodach - [otwórz](#)

3. Wniosek - [otwórz](#)

4. Zaświadczenie lekarskie - dysfunkcja narządu wzroku - [otwórz](#)

5. Zaświadczenie lekarskie - dysfunkcja kończyn górnych - [otwórz](#)

• **MODUŁ I - LIKWIDACJA BARIER UTRUDNIAJĄCYCH AKTYWIZACJĘ SPOŁECZNĄ I ZAWODOWĄ - OBSZAR B - zadanie 2 (NA RZECZ PODOPIECZNEGO) - dofinansowanie szkoleń w zakresie nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania**

1. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych - [otwórz](#)

2. Oświadczenie o dochodach - [otwórz](#)

3. Wniosek - [otwórz](#)

4. Zaświadczenie lekarskie - dysfunkcja narządu wzroku - [otwórz](#)

5. Zaświadczenie lekarskie - dysfunkcja kończyn górnych - [otwórz](#)

• **MODUŁ I - LIKWIDACJA BARIER UTRUDNIAJĄCYCH AKTYWIZACJĘ SPOŁECZNĄ I ZAWODOWĄ - OBSZAR C - zadanie 1 (NA RZECZ PODOPIECZNEGO) pomoc w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym**

1. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych - [otwórz](#)

2. Oświadczenie o dochodach - [otwórz](#)

3. Wniosek - [otwórz](#)

4. Zaświadczenie lekarskie - [otwórz](#)

• **MODUŁ I - LIKWIDACJA BARIER UTRUDNIAJĄCYCH AKTYWIZACJĘ SPOŁECZNĄ I ZAWODOWĄ - OBSZAR C - zadanie 1 (OSOBA PEŁNOLETNIA)- pomoc w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym**

1. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych - [otwórz](#)

2. Oświadczenie o dochodach - [otwórz](#)

3. Wniosek - [otwórz](#)

4. Zaświadczenie lekarskie - [otwórz](#)

• **MODUŁ I - LIKWIDACJA BARIER UTRUDNIAJĄCYCH AKTYWIZACJĘ SPOŁECZNĄ I ZAWODOWĄ - OBSZAR C - zadanie 2 (NA RZECZ PODOPIECZNEGO) pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym**

1. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych - [otwórz](#)

2. Oświadczenie o dochodach - [otwórz](#)

3. Wniosek - [otwórz](#)

• **MODUŁ I - LIKWIDACJA BARIER UTRUDNIAJĄCYCH AKTYWIZACJĘ SPOŁECZNĄ I ZAWODOWĄ - OBSZAR C - zadanie 2 (OSOBA PEŁNOLETNIA) pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym**

1. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych - [otwórz](#)

2. Oświadczenie o dochodach - [otwórz](#)

3. Wniosek - [otwórz](#)

• **MODUŁ I - LIKWIDACJA BARIER UTRUDNIAJĄCYCH AKTYWIZACJĘ SPOŁECZNĄ I ZAWODOWĄ - OBSZAR C - zadanie 3 (OSOBA PEŁNOLETNIA) pomoc w zakupie protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne**

1. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych - [otwórz](#)

2. Oświadczenie o dochodach - [otwórz](#)

3. Wniosek - [otwórz](#)

4. Zaświadczenie lekarskie - [otwórz](#)

- **MODUŁ I - LIKWIDACJA BARIER UTRUDNIAJĄCYCH AKTYWIZACJĘ SPOŁECZNĄ I ZAWODOWĄ - OBSZAR C - zadanie 4 (OSOBA PEŁNOLETNIA) pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny**

1. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych - [otwórz](#)
2. Oświadczenie o dochodach - [otwórz](#)
3. Wniosek - [otwórz](#)
4. Zaświadczenie lekarskie - [otwórz](#)

- **MODUŁ I - LIKWIDACJA BARIER UTRUDNIAJĄCYCH AKTYWIZACJĘ SPOŁECZNĄ I ZAWODOWĄ - OBSZAR D (OSOBA PEŁNOLETNIA) - pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej**

1. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych - [otwórz](#)
2. Oświadczenie o dochodach - [otwórz](#)
3. Wniosek - [otwórz](#)

- **MODUŁ II - POMOC W UZYSKANIU WYKSZTAŁCENIA NA POZIOMIE WYŻSZYM**

1. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych - [otwórz](#)
2. Oświadczenie o dochodach - [otwórz](#)
3. Wniosek - [otwórz](#)
4. Zaświadczenie z uczelni - [otwórz](#)



Program pn: "AKTYWNY SAMORZĄD" jest finansowany ze środków **Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**