

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

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:
Pesel:

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

| | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Obszar A Zadanie 1 pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu (dysfunkcja narządu ruchu) | <input type="checkbox"/> Obszar A Zadanie 2 pomoc w uzyskaniu prawa jazdy (dysfunkcja narządu ruchu) | <input type="checkbox"/> Obszar A Zadanie 3 pomoc w uzyskaniu prawa jazdy (dysfunkcja narządu słuchu) |
| <input type="checkbox"/> Obszar A Zadanie 4 pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu (dysfunkcja narządu słuchu) | <input type="checkbox"/> Obszar B Zadanie 1 pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego, oprogramowania (dysfunkcja wzroku lub obu rąk) | <input type="checkbox"/> Obszar B Zadanie 2 dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego |
| <input type="checkbox"/> Obszar B Zadanie 3 pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego, oprogramowania (dysfunkcja wzroku, umiarkowany stopień niepełnosprawności) | <input type="checkbox"/> Obszar B Zadanie 4 pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego, oprogramowania (dysfunkcja słuchu) | <input type="checkbox"/> Obszar B Zadanie 5 pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej zakupionego sprzętu elektronicznego |
| <input type="checkbox"/> Obszar C Zadanie 1 pomoc w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym | <input type="checkbox"/> Obszar C Zadanie 2 pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym | <input type="checkbox"/> Obszar C Zadanie 3 pomoc w zakupie protezy na III lub IV poziomie jakości |
| <input type="checkbox"/> Obszar C Zadanie 4 pomoc w utrzymaniu sprawności posiadanej protezy na III lub IV poziomie jakości | <input type="checkbox"/> Obszar C Zadanie 5 Pomoc w zakupie skutera elektrycznego lub napędu elektrycznego do wózka ręcznego | <input type="checkbox"/> Obszar D pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej |
| <input type="checkbox"/> MODUŁ II | | |
| pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym | | |

Informacje dodatkowe:

.....
.....
.....

Data, podpis Wnioskodawcy

.....