|  |
| --- |
| **1) Obszar B zadanie 1 – pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania****2) Obszar B zadanie 2 – dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania** |
| **Adresat programu** | **Wysokość maksymalnego dofinansowania** | **Wysokość minimalnego wkładu własnego osoby niepełnosprawnej** | **Wymagane dokumenty** |
| Osoba niepełnosprawna, która posiada znaczny stopień niepełnosprawności (a w przypadku osób do 16 roku życia – orzeczenie o niepełnosprawności) oraz dysfunkcję obu kończyn górnych**1)** lub narządu wzroku**2)**. W przypadku osób w wieku emerytalnym wymagane jest zatrudnienie. | **I. Sprzęt elektroniczny:**1) Osoby niewidome – **24.000 zł**, w tym urządzenia brajlowskie – **15.000 zł**2) dla pozostałych osób z dysfunkcją narządu wzroku – **9.000 zł**3) osoby z dysfunkcją obu kończyn górnych – **5.000 zł****II. Szkolenie:** 1. dla osoby głuchoniewidomej **3)** – **4.000 zł**,
2. dla pozostałych adresatów obszaru – **2.000 zł**z możliwością zwiększeniao 100% wyłącznie w przypadku, gdy poziom dysfunkcji narządu wzroku lub słuchu wymaga zwiększenia liczby godzin szkolenia
 | W przypadku zakupu sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania **– 10% ceny brutto zakupu**W przypadku szkolenia komputerowego – **wkład własny nie jest wymagany** | 1. wniosek osoby pełnoletniej lub podopiecznego,
2. oświadczenie o wysokości dochodów – zał. nr 1,
3. oświadczenie/zgoda na przetwarzanie danych osobowych – zał. nr 2,
4. kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności (oryginał do wglądu przy składaniu wniosku).
5. specyfikacja zakupu sprzętu elektronicznego lub/i szkolenia, o dofinansowanie którego osoba niepełnosprawna ubiega się wraz z wyceną (np. faktura proforma),

**W przypadku osób z dysfunkcją obu kończyn górnych:**- zaświadczenie lekarskie dotyczące dysfunkcji obu kończyn górnych**1)** – druk do pobrania – wydane nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożeniem wniosku, **W przypadku osób z dysfunkcją narządu wzroku:**1. jeżeli przyczyną wydania orzeczenia nie jest dysfunkcja narządu wzroku, należy przedłożyć zaświadczenie lekarskie **4)**
2. jeżeli Wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie urządzeń brajlowskich, wymagane jest zaświadczenie lekarskie**4)**

**Dodatkowo, w przypadku wniosku składanego przez rodzica/opiekuna prawnego:**1. oświadczenie pełnomocnika – zał. nr 4,
2. kserokopia aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej lub
3. kserokopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny.
 |

**Osoba ubiegająca się o dofinansowanie w ramach Obszaru B zad. 1 oraz 2 składa jeden wniosek.**

**1) dysfunkcja obu kończyn górnych** – stan potwierdzony zaświadczeniem lekarskim (wzór zaświadczenia do pobrania): wrodzony brak lub amputację obu kończyn górnych – co najmniej w obrębie przedramienia, a także dysfunkcję charakteryzującą się znacznie obniżoną sprawnością ruchową w zakresie obu kończyn górnych w stopniu wykluczającym lub znacznie utrudniającym korzystanie ze standardowego sprzętu elektronicznego, wynikająca ze schorzeń o różnej etiologii (m.in. porażenia mózgowe, choroby neuromięśniowe).

**2) dysfunkcja narządu wzroku** – dysfunkcja wzroku stanowiącą powód wydania orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności, a także w przypadku:

* 1. gdy dysfunkcja narządu wzroku nie jest przyczyną wydania orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności, ale wnioskodawca przedłoży zaświadczenie lekarskie (wzór zaświadczenia do pobrania) wystawione przez lekarza okulistę potwierdzające, że osoba niepełnosprawna, której dotyczy wniosek, ma ostrość wzroku (w korekcji) w oku lepszym równą lub poniżej 0,05 i/lub ma zwężenie pola widzenia do 20 stopni; wydane nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku,
	2. osób niepełnosprawnych w wieku do 16 roku życia - gdy wnioskodawca przedłoży zaświadczenie lekarskie (wzór zaświadczenia do pobrania) wystawione przez lekarza okulistę potwierdzające, że osoba niepełnosprawna, której dotyczy wniosek, ma ostrość wzroku (w korekcji) w oku lepszym równą lub poniżej 0,1 i/lub ma zwężenie pola widzenia do 30 stopni, wydane nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku.

**3) osoba głuchoniewidoma** – osoba niepełnosprawna, która na skutek równoczesnego uszkodzenia słuchu i wzroku napotyka bardzo duże trudności w wymianie informacji oraz w komunikowaniu się, stan ten musi być potwierdzony w odpowiednim dokumencie lub zaświadczeniu lekarskim.

**4) zaświadczenie lekarskie (wydane nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku):**

a) w przypadku osób dorosłych: zaświadczenie lekarskie (wzór zaświadczenia do pobrania) wystawione przez lekarza okulistę potwierdzające, że osoba niepełnosprawna, której dotyczy wniosek, ma ostrość wzroku (w korekcji) w oku lepszym równą lub poniżej 0,05 i/lub ma zwężenie pola widzenia do 20 stopni;

b) w przypadku osób do 16 roku życia: zaświadczenie lekarskie (wzór zaświadczenia do pobrania) wystawione przez lekarza okulistę potwierdzające, że osoba niepełnosprawna, której dotyczy wniosek, ma ostrość wzroku (w korekcji) w oku lepszym równą lub poniżej 0,1 i/lub ma zwężenie pola widzenia do 30 stopni,