

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

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

Pesel:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu:

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

<input type="checkbox"/> Obszar A Zadanie 1	<input type="checkbox"/> Obszar A Zadanie 2	<input type="checkbox"/> Obszar A Zadanie 3
pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu (dysfunkcja narządu ruchu)	pomoc w uzyskaniu prawa jazdy (dysfunkcja narządu ruchu)	Pomoc w uzyskaniu prawa jazdy (dysfunkcja narządu słuchu)
<input type="checkbox"/> Obszar A Zadanie 4	<input type="checkbox"/> Obszar B Zadanie 1	<input type="checkbox"/> Obszar B Zadanie 2
pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu (dysfunkcja narządu słuchu)	pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego, oprogramowania (dysfunkcja wzroku lub obu rąk)	dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego
<input type="checkbox"/> Obszar B Zadanie 3	<input type="checkbox"/> Obszar B Zadanie 4	<input type="checkbox"/> Obszar B Zadanie 5
pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego, oprogramowania (dysfunkcja wzroku, umiarkowany stopień niepełnosprawności)	pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego, oprogramowania (dysfunkcja słuchu)	pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej zakupionego sprzętu elektronicznego
<input type="checkbox"/> Obszar C Zadanie 1	<input type="checkbox"/> Obszar C Zadanie 2	<input type="checkbox"/> Obszar C Zadanie 3
pomoc w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym	pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym	pomoc w zakupie protezy na III lub IV poziomie jakości
<input type="checkbox"/> Obszar C Zadanie 4	<input type="checkbox"/> Obszar C Zadanie 5	<input type="checkbox"/> Obszar C Zadanie 6
pomoc w utrzymaniu sprawności posiadanej protezy na III lub IV poziomie jakości	pomoc w zakupie skutera elektrycznego lub napędu elektrycznego do wózka ręcznego	pomoc w zakupie manualnego wózka multipozycyjnego lub jego niezbędnego wyposażenia
<input type="checkbox"/> Obszar D		<input type="checkbox"/> Obszar E
pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej		pomoc w kontynuowaniu rehabilitacji w formie wentylacji domowej
<input type="checkbox"/> Moduł II		<input type="checkbox"/> Moduł III
pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym		likwidacja barier w dostępie do mieszkania spełniającego indywidualne kryterium dostępności dla beneficjenta pomocy

Informacje dodatkowe:

Uzasadnienie prośby o przywrócenie terminu na złożenie wniosku w ramach programu „Aktywny samorząd”:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data, podpis Wnioskodawcy