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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **** **Obszar A Zadanie 1** | ** Obszar A Zadanie 2** | ** 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) |
| ** Obszar A Zadanie 4** |  **Obszar B Zadanie 1** | ** 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 |
| ** Obszar B Zadanie 3** | ** Obszar B Zadanie 4** | ** 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 |
| ** Obszar C Zadanie 1** | ** Obszar C Zadanie 2** | ** 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 |
| ** Obszar C Zadanie 4** | ** Obszar C Zadanie 5** | ** Obszar D** |
| 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 utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej |
|  MODUŁ II | |  |
| pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym | | |

Informacje dodatkowe:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data, podpis Wnioskodawcy

……………………………………