

"AKTYWNY SAMORZĄD" MODUŁ III - INFORMACJE I WNIOSKI

Informujemy, iż od 02 kwietnia br. ruszył nabór wniosków w ramach programu "Aktywny Samorząd" Moduł III.

TERMIN SKŁADANIA WNIOSKÓW:

w trybie ciągłym od 02 kwietnia do 04 grudnia 2026r.

Za datę złożenia wniosku uważa się datę jego wpłynięcia do tutejszego Centrum, złożenia wniosku w dedykowanym Systemie Obsługi Wsparcia (SOW), bądź - w przypadku wniosków składanych drogą pocztową - datę stempla pocztowego.

Wnioski można składać w formie papierowej:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy
ul. Wałbrzyska 15, I piętro pok. 18

bądź elektronicznie w Systemie Obsługi Wsparcia (SOW), System Obsługi Wsparcia to platforma, za pomocą której wnioski o wsparcie finansowane przez PFRON można złożyć elektronicznie. Dostęp do Systemu jest nieodpłatny. Podstawowym i jedynym wymaganiem jest dostęp do sieci internetowej. Pełne korzystanie z Systemu wymaga posiadania narzędzia autoryzacji - uwierzytelnienia przez profil zaufany na platformie ePUAP lub przy pomocy kwalifikowalnego podpisu elektronicznego.

Informacje, instrukcje, regulamin korzystania z Systemu dostępne na stronie: <https://portal-sow.pfron.org.pl/opencms/export/sites/pfron-sow/sow/info/>

Program jest finansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Moduł III Zadanie 1

(dofinansowanie zamiany architektonicznie niedostępnego mieszkania na mieszkanie spełniające indywidualne kryterium dostępności, znajdujące się w lokalizacji umożliwiającej samodzielne opuszczenie budynku, aż do poziomu zero przed budynkiem)

[Materiał informacyjny dla wnioskodawcy \(plik PDF, 159KB\)](#)

[Wniosek Moduł III Zadanie 1 \(plik PDF, 195KB\)](#)

[Lista załączników \(plik PDF, 86 KB\)](#)

Załączniki:

[oświadczenie o miejscu zamieszkania \(plik PDF, 43.7KB\)](#)

[zgoda na przetwarzanie danych osobowych \(plik PDF, 54 KB\)](#)

[klauzula informacyjna \(plik PDF, 76KB\)](#) [zobowiązanie informowania o zmianach \(plik PDF, 48KB\)](#)

W sytuacji, gdy orzeczenie nie jest wydane z tytułu rodzaju dysfunkcji uprawniającej do udziału w programie – zaświadczenie lekarskie:

1. [poruszanie się przy użyciu wózka inwalidzkiego \(plik DOCX, 19KB\)](#)
2. [dysfunkcja narządu ruchu \(plik DOCX, 21KB\)](#)
3. [dysfunkcja narządu wzroku \(plik DOCX, 22KB\)](#)

Moduł III Zadanie 2

(dofinansowanie do wynajęcia samodzielnego mieszkania, które spełnia indywidualne kryterium dostępności)

[Materiał informacyjny dla wnioskodawcy \(plik PDF, 157KB\)](#)

[Wniosek Moduł III Zadanie 2 \(plik PDF, 147KB\)](#)

[Lista załączników \(plik PDF, 85KB\)](#)

Załączniki:

[oświadczenie o miejscu zamieszkania \(plik PDF, 43KB\)](#)

[zgoda na przetwarzanie danych osobowych \(plik PDF, 54KB\)](#) [klauzula informacyjna \(plik PDF, 76KB\)](#)

[zobowiązanie informowania o zmianach \(plik PDF, 48KB\)](#)

Zaświadczenia lekarskie w przypadku osoby z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, wydanym z innego powodu niż 03-L lub 04-O:

1. [dysfunkcja narządu słuchu \(plik DOCX, 21KB\)](#)
2. [dysfunkcja narządu wzroku \(plik DOCX, 21KB\)](#)

[Zasady dotyczące wyboru, dofinansowania i rozliczania wniosków o dofinansowanie w Module III programu „Aktywny samorząd” \(plik PDF, 279KB\)](#)