

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 <input type="checkbox"/>	Obszar A Zadanie 2 <input type="checkbox"/>	Obszar A Zadanie 3 <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/>	Obszar B Zadanie 1 <input type="checkbox"/>	Obszar B Zadanie 2 <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/>	Obszar B Zadanie 4 <input type="checkbox"/>	Obszar B Zadanie 5 <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/>	Obszar C Zadanie 2 <input type="checkbox"/>	Obszar C Zadanie 3 <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/>	Obszar C Zadanie 5 <input type="checkbox"/>	Obszar D <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/>		
pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym		

Informacje dodatkowe:

.....

Data, podpis Wnioskodawcy

.....