

**MODUŁ I**

**Obszar A**

**Zadanie 1**

**Pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania  
do posiadanego samochodu**

**CELE PROGRAMU:**

Celem głównym programu jest wyeliminowanie lub zmniejszenie barier ograniczających uczestnictwo beneficjentów programu w życiu społecznym, zawodowym i w dostępie do edukacji.

Cele szczegółowe programu:

- przygotowanie beneficjentów programu z zaburzeniami ruchu i percepcji wzrokowej do pełnienia różnych ról społecznych poprzez umożliwienie im włączenia się do tworzącego się społeczeństwa informacyjnego
- przygotowanie beneficjentów programu do aktywizacji społecznej, zawodowej lub wsparcie w utrzymaniu zatrudnienia poprzez likwidację lub ograniczenie barier w poruszaniu się oraz barier transportowych
- umożliwianie beneficjentom programu aktywizacji zawodowej poprzez zastosowanie elementów wspierających ich zatrudnienie
- poprawa szans beneficjentów programu na rywalizację o zatrudnienie na otwartym rynku pracy poprzez podwyższanie kwalifikacji

**WARUNKI UCZESTNICTWA:**

- znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności (a w przypadku osób do 16 roku życia orzeczenie o niepełnosprawności)
- wiek do lat 18, lub wiek aktywności zawodowej (a w przypadku osób w wieku emerytalnym zatrudnienie)
- dysfunkcję narządu ruchu
- brak wymagalnych zobowiązania wobec PFRON lub wobec realizatora programu

**WYSOKOŚĆ MAKSYMALNEGO DOFINANSOWANIA:**

- **5.000 zł**

**MINIMALNY UDZIAŁ WŁASNY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ:**

- **15%** ceny brutto zakupu/usługi montażu oprzyrządowania  
(wkład nie może pochodzić ze środków PFRON oraz ze środków NFZ)

**CZĘSTOTLIWOŚĆ UDZIELANIA POMOCY:**

Pomoc może być udzielana co 3 lata, licząc od początku roku następującego po roku, w którym udzielono pomocy

**MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKÓW:**

## MODUŁ I

## Obszar A

## Zadanie 2

# Pomoc w uzyskaniu prawa jazdy kategorii „B”

### CELE PROGRAMU:

Celem głównym programu jest wyeliminowanie lub zmniejszenie barier ograniczających uczestnictwo beneficjentów programu w życiu społecznym, zawodowym i w dostępie do edukacji.

Cele szczegółowe programu:

- przygotowanie beneficjentów programu do aktywizacji społecznej, zawodowej lub wsparcie w utrzymaniu zatrudnienia poprzez likwidację lub ograniczenie barier w poruszaniu się oraz barier transportowych
- umożliwianie beneficjentom programu aktywizacji zawodowej poprzez zastosowanie elementów wspierających ich zatrudnienie
- poprawa szans beneficjentów programu na rywalizację o zatrudnienie na otwartym rynku pracy poprzez podwyższanie kwalifikacji

### WARUNKI UCZESTNICTWA:

- znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności
- wiek aktywności zawodowej
- dysfunkcję narządu ruchu
- brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami
- brak wymagalnych zobowiązania wobec PFRON lub wobec realizatora programu

### DOFINANSOWANIEM MOGĄ BYĆ OBJĘTE:

- a) kursu i egzaminów na prawo jazdy kategorii B oraz
- b) w przypadku kursu poza miejscowością zamieszkania Wnioskodawcy - koszty związane z:
  - zakwaterowaniem i wyżywieniem w okresie trwania kursu,
  - dojazdem, obejmujących koszty przyjazdu na kurs i powrotu z kursu.

### WYSOKOŚĆ MAKSYMALNEGO DOFINANSOWANIA:

- dla kosztów kursu i egzaminów - **1.500 zł**
- dla pozostałych kosztów uzyskania prawa jazdy w przypadku kursu poza miejscowością zamieszkania Wnioskodawcy - **600 zł**

Możliwość refundacji kosztów poniesionych w okresie do sześciu miesięcy przed złożeniem wniosku.

### MINIMALNY UDZIAŁ WŁASNY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ:

- **25%** ceny brutto zakupu/usługi  
(wkład nie może pochodzić ze środków PFRON oraz ze środków NFZ)

### CZĘSTOTLIWOŚĆ UDZIELANIA POMOCY:

Pomoc może być udzielana co 3 lata, licząc od początku roku następującego po roku, w którym udzielono pomocy.

### MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKÓW:

**MODUŁ I**

**Obszar B**

**Zadanie 1**

**Pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów  
oraz oprogramowania**

**CELE PROGRAMU:**

Celem głównym programu jest wyeliminowanie lub zmniejszenie barier ograniczających uczestnictwo beneficjentów programu w życiu społecznym, zawodowym i w dostępie do edukacji.

Cele szczegółowe programu:

- przygotowanie beneficjentów programu z zaburzeniami ruchu i percepcji wzrokowej do pełnienia różnych ról społecznych poprzez umożliwienie im włączenia się do tworzącego się społeczeństwa informacyjnego
- przygotowanie beneficjentów programu do aktywizacji społecznej, zawodowej lub wsparcie w utrzymaniu zatrudnienia poprzez likwidację lub ograniczenie barier w poruszaniu się oraz barier transportowych
- umożliwianie beneficjentom programu aktywizacji zawodowej poprzez zastosowanie elementów wspierających ich zatrudnienie
- poprawa szans beneficjentów programu na rywalizację o zatrudnienie na otwartym rynku pracy poprzez podwyższanie kwalifikacji

**WARUNKI UCZESTNICTWA:**

- znaczny stopień niepełnosprawności (a w przypadku osób do 16 roku życia orzeczenie o niepełnosprawności)
- wiek do lat 18, lub wiek aktywności zawodowej (a w przypadku osób w wieku emerytalnym zatrudnienie)
- dysfunkcję obu kończyn górnych lub narządu wzroku
- brak wymagalnych zobowiązania wobec PFRON lub wobec realizatora programu

**MAKSYMALNA KWOTA DOFINANSOWANIA:**

- |  |                  |
|--|------------------|
| – dla osoby niewidomej                             | <b>30.000 zł</b> |
| – z czego na urządzenia brajlowskie                | <b>20.000 zł</b> |
| – dla pozostałych osób z dysfunkcją narządu wzroku | <b>10.000 zł</b> |
| – dla osób z dysfunkcją obu kończyn górnych        | <b>5.000 zł</b>  |

**MINIMALNY UDZIAŁ WŁASNY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ:**

- **10%** ceny brutto zakupu  
(wkład nie może pochodzić ze środków PFRON oraz ze środków NFZ)

**CZĘSTOTLIWOŚĆ UDZIELANIA POMOCY:**

Pomoc może być udzielana co 3 lata, licząc od początku roku następującego po roku, w którym udzielono pomocy

**MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKÓW:**



**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**  
Zespół ds. Wsparcia Seniorów i Osób Niepełnosprawnych  
ul. Grabowo 2, 81-265 Gdynia, pokój 41, tel. (58) 625 93 36

**MODUŁ I**

**Obszar B**

**Zadanie 2**

**Dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania**

**CELE PROGRAMU:**

Celem głównym programu jest wyeliminowanie lub zmniejszenie barier ograniczających uczestnictwo beneficjentów programu w życiu społecznym, zawodowym i w dostępie do edukacji.

Cele szczegółowe programu:

- przygotowanie beneficjentów programu z zaburzeniami ruchu i percepcji wzrokowej do pełnienia różnych ról społecznych poprzez umożliwienie im włączenia się do tworzącego się społeczeństwa informacyjnego
- przygotowanie beneficjentów programu do aktywizacji społecznej, zawodowej lub wsparcie w utrzymaniu zatrudnienia poprzez likwidację lub ograniczenie barier w poruszaniu się oraz barier transportowych
- umożliwianie beneficjentom programu aktywizacji zawodowej poprzez zastosowanie elementów wspierających ich zatrudnienie
- poprawa szans beneficjentów programu na rywalizację o zatrudnienie na otwartym rynku pracy poprzez podwyższanie kwalifikacji

**WARUNKI UCZESTNICTWA:**

- znaczny stopień niepełnosprawności (a w przypadku osób do 16 roku życia orzeczenie o niepełnosprawności)
- wiek do lat 18, lub wiek aktywności zawodowej (a w przypadku osób w wieku emerytalnym zatrudnienie)
- dysfunkcję obu kończyn górnych lub narządu wzroku
- brak wymagalnych zobowiązania wobec PFRON lub wobec realizatora programu

**MAKSYMALNA KWOTA DOFINANSOWANIA:**

- dla osoby głuchoniewidomej **4.000 zł**
- dla pozostałych adresatów obszaru **2.000 zł**

Możliwość zwiększenia kwoty dofinansowania w indywidualnych przypadkach, maksymalnie o 100%, (wyłącznie w przypadku, gdy poziom dysfunkcji narządu wzroku wymaga zwiększenia liczby godzin szkolenia).

**MINIMALNY UDZIAŁ WŁASNY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ:**

nie jest wymagany

**CZĘSTOTLIWOŚĆ UDZIELANIA POMOCY:**

Pomoc może być udzielana co 3 lata, licząc od początku roku następującego po roku, w którym udzielono pomocy

**MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKÓW:**

**MODUŁ I**

**Obszar C**

**Zadanie 1**

**Pomoc w zakupie wózka inwalidzkiego  
o napędzie elektrycznym**

**CELE PROGRAMU:**

Celem głównym programu jest wyeliminowanie lub zmniejszenie barier ograniczających uczestnictwo beneficjentów programu w życiu społecznym, zawodowym i w dostępie do edukacji.

Cele szczegółowe programu:

- przygotowanie beneficjentów programu z zaburzeniami ruchu i percepcji wzrokowej do pełnienia różnych ról społecznych poprzez umożliwienie im włączenia się do tworzącego się społeczeństwa informacyjnego
- przygotowanie beneficjentów programu do aktywizacji społecznej, zawodowej lub wsparcie w utrzymaniu zatrudnienia poprzez likwidację lub ograniczenie barier w poruszaniu się oraz barier transportowych
- umożliwianie beneficjentom programu aktywizacji zawodowej poprzez zastosowanie elementów wspierających ich zatrudnienie

**WARUNKI UCZESTNICTWA:**

- znaczny stopień niepełnosprawności, (a w przypadku osób do 16 roku życia orzeczenie o niepełnosprawności)
- wiek do lat 18, lub wiek aktywności zawodowej (a w przypadku osób w wieku emerytalnym zatrudnienie)
- dysfunkcja uniemożliwiająca samodzielne poruszanie się za pomocą wózka inwalidzkiego o napędzie ręcznym
- brak wymagalnych zobowiązania wobec PFRON lub wobec realizatora programu

**MAKSYMALNA KWOTA DOFINANSOWANIA:**

- **7.000 zł**

Możliwość zwiększenia kwoty dofinansowania do **20.000 zł**, w szczególnych indywidualnych przypadkach i pod warunkiem, że:

- zwiększenie tej kwoty umożliwi zakup wózka dopasowanego do indywidualnych potrzeb zdrowotnych osoby niepełnosprawnej, będącej adresatem programu

**oraz**

- celowość zwiększenia kwoty dofinansowania zostanie potwierdzona przez eksperta powołanego przez realizatora programu

**MINIMALNY UDZIAŁ WŁASNY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ:**

- **10%** ceny brutto zakupu

*(wkład nie może pochodzić ze środków PFRON oraz ze środków NFZ)*

**CZĘSTOTLIWOŚĆ UDZIELANIA POMOCY:**

Pomoc może być udzielana co 3 lata, licząc od początku roku następującego po roku, w którym udzielono pomocy

**MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKÓW:**



**MODUŁ I**

**Obszar C**

**Zadanie 2**

**Pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym**

**CELE PROGRAMU:**

Celem głównym programu jest wyeliminowanie lub zmniejszenie barier ograniczających uczestnictwo beneficjentów programu w życiu społecznym, zawodowym i w dostępie do edukacji.

Cele szczegółowe programu:

- przygotowanie beneficjentów programu z zaburzeniami ruchu i percepcji wzrokowej do pełnienia różnych ról społecznych poprzez umożliwienie im włączenia się do tworzącego się społeczeństwa informacyjnego
- przygotowanie beneficjentów programu do aktywizacji społecznej, zawodowej lub wsparcie w utrzymaniu zatrudnienia poprzez likwidację lub ograniczenie barier w poruszaniu się oraz barier transportowych
- umożliwianie beneficjentom programu aktywizacji zawodowej poprzez zastosowanie elementów wspierających ich zatrudnienie
- poprawa szans beneficjentów programu na rywalizację o zatrudnienie na otwartym rynku pracy poprzez podwyższanie kwalifikacji
- wzrost kompetencji osób zaangażowanych w proces rehabilitacji osób niepełnosprawnych, pracowników lub pracujących na rzecz jednostek samorządu terytorialnego lub organizacji pozarządowych

**WARUNKI UCZESTNICTWA:**

- znaczny stopień niepełnosprawności, (a w przypadku osób do 16 roku życia orzeczenie o niepełnosprawności)
- brak wymagalnych zobowiązań wobec PFRON lub wobec realizatora programu

**MAKSYMALNA KWOTA DOFINANSOWANIA:**

- **2.000 zł**

Możliwość refundacji kosztów poniesionych w okresie do sześciu miesięcy przed złożeniem wniosku

**MINIMALNY UDZIAŁ WŁASNY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ:**

nie jest wymagany

**CZĘSTOTLIWOŚĆ UDZIELANIA POMOCY:**

Pomoc może być udzielana po zakończeniu okresu gwarancji

**MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKÓW:**



**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**  
Zespół ds. Wsparcia Seniorów i Osób Niepełnosprawnych  
ul. Grabowo 2, 81-265 Gdynia, pokój 41, tel. (58) 625 93 36

**MODUŁ I**

**Obszar C**

**Zadanie 3**

**Pomoc w zakupie protezy kończyny, w której zastosowano  
nowoczesne rozwiązania techniczne  
(tj. protezy co najmniej na III poziomie jakości)**

**CELE PROGRAMU:**

Celem głównym programu jest wyeliminowanie lub zmniejszenie barier ograniczających uczestnictwo beneficjentów programu w życiu społecznym, zawodowym i w dostępie do edukacji.

Cele szczegółowe programu:

- przygotowanie beneficjentów programu do aktywizacji społecznej, zawodowej lub wsparcie w utrzymaniu zatrudnienia poprzez likwidację lub ograniczenie barier w poruszaniu się oraz barier transportowych
- umożliwianie beneficjentom programu aktywizacji zawodowej poprzez zastosowanie elementów wspierających ich zatrudnienie

**WARUNKI UCZESTNICTWA:**

- stopień niepełnosprawności
- wiek aktywności zawodowej (a w przypadku osób w wieku emerytalnym zatrudnienie)
- potwierdzona opinia eksperta PFRON stabilność procesu chorobowego
- potwierdzona opinia eksperta PFRON rokowania uzyskania zdolności do pracy w wyniku wsparcia udzielonego w programie
- brak wymagalnych zobowiązań wobec PFRON lub wobec realizatora programu

**MAKSYMALNA KWOTA DOFINANSOWANIA:**

dla protezy na III poziomie jakości, po amputacji:

- |  |                   |
|--|-------------------|
| – w zakresie ręki                              | <b>9.000 zł,</b>  |
| – przedramienia                                | <b>20.000 zł,</b> |
| – ramienia i wyłuszczeniu w stawie barkowym    | <b>26.000 zł,</b> |
| – na poziomie podudzia                         | <b>14.000 zł</b>  |
| – na wysokości uda (także przez staw kolanowy) | <b>20.000 zł</b>  |
| – uda i wyłuszczeniu w stawie biodrowym        | <b>25.000 zł</b>  |

Możliwość zwiększenia kwoty dofinansowania w wyjątkowych przypadkach i wyłącznie wtedy, gdy celowość zwiększenia jakości protezy do poziomu IV (dla zdolności do pracy wnioskodawcy), zostanie zarekomendowana przez eksperta PFRON.

Możliwość refundacji kosztów dojazdu adresata programu na spotkanie z ekspertem PFRON lub kosztów dojazdu eksperta PFRON na spotkanie z adresatem programu – w zależności od poniesionych kosztów, nie więcej niż **200 zł**

**MINIMALNY UDZIAŁ WŁASNY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ:**

- **10%** ceny brutto zakupu/usługi  
(wkład nie może pochodzić ze środków PFRON oraz ze środków NFZ)

**CZĘSTOTLIWOŚĆ UDZIELANIA POMOCY:** Pomoc może być udzielana co 3 lata, licząc od początku roku następującego po roku, w którym udzielono pomocy

**MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKÓW:**



**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**  
Zespół ds. Wsparcia Seniorów i Osób Niepełnosprawnych  
ul. Grabowo 2, 81-265 Gdynia, **pokój 41, tel. (58) 625 93 36**

**MODUŁ I**

**Obszar C**

**Zadanie 4**

**Pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny (co najmniej na III poziomie jakości)**

**CELE PROGRAMU:**

Celem głównym programu jest wyeliminowanie lub zmniejszenie barier ograniczających uczestnictwo beneficjentów programu w życiu społecznym, zawodowym i w dostępie do edukacji.

Cele szczegółowe programu:

- przygotowanie beneficjentów programu do aktywizacji społecznej, zawodowej lub wsparcie w utrzymaniu zatrudnienia poprzez likwidację lub ograniczenie barier w poruszaniu się oraz barier transportowych
- umożliwianie beneficjentom programu aktywizacji zawodowej poprzez zastosowanie elementów wspierających ich zatrudnienie

**WARUNKI UCZESTNICTWA:**

- stopień niepełnosprawności
- posiadanie protezy kończyny (co najmniej na III poziomie jakości)
- wiek aktywności zawodowej (a w przypadku osób w wieku emerytalnym zatrudnienie)
- potwierdzona opinia eksperta PFRON stabilność procesu chorobowego
- potwierdzone opinia eksperta PFRON rokowania uzyskania zdolności do pracy w wyniku wsparcia udzielonego w programie
- brak wymagalnych zobowiązania wobec PFRON lub wobec realizatora programu

**MAKSYMALNA KWOTA DOFINANSOWANIA:**

dla protezy na III poziomie jakości, po amputacji:

- |  |                  |
|--|------------------|
| – w zakresie ręki                              | <b>2.700 zł,</b> |
| – przedramienia                                | <b>6.000 zł,</b> |
| – ramienia i wyłuszczeniu w stawie barkowym    | <b>7.800 zł,</b> |
| – na poziomie podudzia                         | <b>4.200 zł</b>  |
| – na wysokości uda (także przez staw kolanowy) | <b>6.000 zł</b>  |
| – uda i wyłuszczeniu w stawie biodrowym        | <b>7.500 zł</b>  |

Możliwość refundacji kosztów poniesionych na naprawę protezy w okresie do sześciu miesięcy przed złożeniem wniosku.

Możliwość refundacji kosztów dojazdu adresata programu na spotkanie z ekspertem PFRON lub kosztów dojazdu eksperta PFRON na spotkanie z adresatem programu – w zależności od poniesionych kosztów, nie więcej niż **200 zł**

**MINIMALNY UDZIAŁ WŁASNY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ:**

- **10%** ceny brutto zakupu/usługi (wkład nie może pochodzić ze środków PFRON oraz środków NFZ)

**CZĘSTOTLIWOŚĆ UDZIELANIA POMOCY:**

Pomoc może być udzielana pomoc może być udzielana po zakończeniu okresu gwarancji.

**MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKÓW:**



## MODUŁ I

## Obszar D

# Pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej

### CELE PROGRAMU:

Celem głównym programu jest wyeliminowanie lub zmniejszenie barier ograniczających uczestnictwo beneficjentów programu w życiu społecznym, zawodowym i w dostępie do edukacji.

Cele szczegółowe programu:

- przygotowanie beneficjentów programu z zaburzeniami ruchu i percepcji wzrokowej do pełnienia różnych ról społecznych poprzez umożliwienie im włączenia się do tworzącego się społeczeństwa informacyjnego
- przygotowanie beneficjentów programu do aktywizacji społecznej, zawodowej lub wsparcie w utrzymaniu zatrudnienia poprzez likwidację lub ograniczenie barier w poruszaniu się oraz barier transportowych
- umożliwianie beneficjentom programu aktywizacji zawodowej poprzez zastosowanie elementów wspierających ich zatrudnienie
- poprawa szans beneficjentów programu na rywalizację o zatrudnienie na otwartym rynku pracy poprzez podwyższanie kwalifikacji
- wzrost kompetencji osób zaangażowanych w proces rehabilitacji osób niepełnosprawnych, pracowników lub pracujących na rzecz jednostek samorządu terytorialnego lub organizacji pozarządowych

### WARUNKI UCZESTNICTWA:

- znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności
- aktywność zawodowa
- pełnienie roli opiekuna prawnego dziecka
- brak wymagalnych zobowiązań wobec PFRON lub wobec realizatora programu

### MAKSYMALNA KWOTA DOFINANSOWANIA:

- **200 zł** miesięcznie, jednak nie więcej niż **2.400 zł** rocznie

Możliwość refundacji kosztów poniesionych w okresie do sześciu miesięcy przed złożeniem wniosku.

### MINIMALNY UDZIAŁ WŁASNY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ:

- **15%** ceny brutto zakupu/usługi

*(wkład nie może pochodzić ze środków PFRON oraz ze środków NFZ))*

### MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKÓW:



**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**  
Zespół ds. Wsparcia Seniorów i Osób Niepełnosprawnych  
ul. Grabowo 2, 81-265 Gdynia, **pokój 41**, tel. (58) 625 93 36

## MODUŁ II

### Pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym (dawniej program „STUDENT” / „STUDENT II”)

#### CELE PROGRAMU:

Celem głównym programu jest wyeliminowanie lub zmniejszenie barier ograniczających uczestnictwo beneficjentów programu w życiu społecznym, zawodowym i w dostępie do edukacji.

#### WARUNKI UCZESTNICTWA:

- znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności
- nauka w szkole wyższej lub szkole policealnej lub kolegium lub przewód doktorski otwarty poza studiami doktoranckimi
- brak wymagalnych zobowiązań wobec PFRON lub wobec realizatora programu

**WARUNEK WYKLUCZAJĄCY UCZESTNICTWO W PROGRAMIE:** przerwa w nauce

#### MAKSYMALNA KWOTA DOFINANSOWANIA DLA KAŻDEGO PÓŁROCZA 2014 ROKU:

- dotatku na pokrycie kosztów kształcenia – **nie mniej niż 1.000 zł**,
- dotatku na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego – **do 4.000 zł**,
- opłaty za naukę (czesne) – **do wysokości kosztów czesnego w ramach jednej, aktualnie realizowanej formy kształcenia na poziomie wyższym**
  - W przypadku, gdy wnioskodawca w module II pobiera naukę w ramach dwóch i więcej form kształcenia na poziomie wyższym (kierunków studiów), kwota dofinansowania opłaty za naukę (czesne) może być zwiększona o równowartość połowy kosztów czesnego na kolejnym/kolejnych kierunkach nauki.

Dotatek na pokrycie kosztów kształcenia może być zwiększony, co najmniej o 200 zł - w przypadku, gdy wnioskodawca ponosi koszty z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania.

#### DOPUSZCZALNOŚĆ UDZIELANIA POMOCY W RAMACH MODUŁU II:

każdy wnioskodawca może uzyskać pomoc ze środków PFRON łącznie maksymalnie w ramach **20 semestrów/półroczy** różnych form kształcenia na poziomie wyższym - warunek ten dotyczy także wsparcia udzielonego w ramach programów PFRON:

- „STUDENT - kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”,
- „STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”,

Możliwość refundacji kosztów poniesionych w okresie do sześciu miesięcy przed złożeniem wniosku.

**MINIMALNY UDZIAŁ WŁASNY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ:** nie jest wymagany

#### MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKÓW:



**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**  
Zespół ds. Wsparcia Seniorów i Osób Niepełnosprawnych  
ul. Grabowo 2, 81-265 Gdynia, **pokój 41**, tel. (58) 625 93 36