

Program "Aktywny Samorząd w roku 2017"

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Skarżysku-Kamiennej informuje o naborze wniosków o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” w 2017 roku.

W ramach **MODUŁU I** programu „Aktywny Samorząd” termin przyjmowania wniosków o dofinansowanie ustala się od **08.05.2017 r.** do **30.08.2017 r.**

W ramach **MODUŁU II** w/w programu na semestr letni roku akademickiego 2016/2017 termin przyjmowania wniosków o dofinansowanie ustala się od **06.03.2017 r.** do **30.03.2017 r.**

Natomiast na semestr zimowy roku akademickiego 2016/2017 nabór wniosków ustala się od **11.09.2017 r.** do **10.10.2017 r.**

Wnioski będą przyjmowane w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, Plac Floriański 1 w pokoju 21, **od poniedziałku do środy w godzinach 7:30 - 13:00, czwartki: 7:30 - 18:00.**

Poniżej przedstawiamy tabelę, która przybliży Państwu obszary wsparcia w 2017 roku:

[Pobierz tabelę \(PDF, 280KB\)](#)

Pozostałe warunki dofinansowania są szczegółowo opisane na stronie www.pfron.org.pl w dokumencie pod nazwą: „Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu Aktywny Samorząd w 2017 roku”

Wnioski do pobrania:

Moduł I:

1. [Wniosek_AS_ON_pelnoletnia_\(P\)](#),
2. [Wniosek-AS-ON-podopieczny-\(O\)](#),
3. [Wkladka_obszar_A_Zadanie_nr_1](#),
4. [Wkladka_obszar_A_Zadanie_nr_2](#),
5. [Wkladka_obszar_B_Zadanie_nr_1_i_nr_2](#),
6. [Wkladka_obszar_C_Zadanie_nr_2](#),
7. [Wkladka_obszar_C_Zadanie_nr_3](#),
8. [Wkladka_obszar_C_Zadanie_nr_4](#),
9. [Wkladka_obszar_D](#),
10. [Oswiadczenie_o_wysokosci_dochodow](#),
11. [Oswiadczenie_o_wyrazeniu_zgody_na_przetwarzanie](#),
12. [Zaswiadczenie_lekarskie_Obszar_A_Zadanie_1](#),
13. [Zaswiadczenie_lekarskie_Obszar_B_Zadanie_1](#),
14. [Zaswiadczenie_lekarskie_Obszar_C_Zadanie_3_i_4](#)

Moduł II:

1. [Wniosek_AS_ON_pelnoletnia_\(P\)](#),
 2. [Wkladka-Modul-II](#),
 3. [Zaswiadczenie_z_uczelni](#),
 4. [Oswiadczenie_o_wysokosci_dochodow](#),
 5. [Oswiadczenie_o_wyrazeniu_zgody_na_przetwarzanie](#).
-
-