|  |  |
| --- | --- |
| **MODUŁ I** | **Obszar D** |
| **Pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej** | |

**WARUNKI UCZESTNICTWA:**

* znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności (rodzica/opiekuna)
* aktywność zawodowa
* pełnienie roli opiekuna prawnego dziecka
* brak wymagalnych zobowiązania wobec PFRON lub wobec realizatora programu

**MAKSYMALNA KWOTA DOFINANSOWANIA:**

* **330 zł** miesięcznie, tytułem kosztów opieki nad jedną (każdą) osobą zależną.

Możliwość refundacji kosztów poniesionych do 180 dni przed dniem złożeniem wniosku (w ramach roku 2022).

**MINIMALNY UDZIAŁ WŁASNY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ:**

* **15%** ceny brutto zakupu/usługi

*(wkład nie może pochodzić ze środków PFRON)*

Wnioski można składać za pośrednictwem Systemu Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków **sow.pfron.org.pl** lub osobiście w siedzibie Zespołu ds. Osób Niepełnosprawnych, mieszczącego się przy ulicy Władysława IV 43, lokal 402, tel: (58) 728-27-12.

**Godziny urzędowania:**

Poniedziałek 11.00-17.00

Wtorek 8.00-13.00

Środa 8.00-13.00

Czwartek nieczynne

Piątek 8.00-13.00