

**ZAŁĄCZNIK DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH WNIOSKODAWCÓW**

W RAMACH PROJEKTU „PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU CYFROWEMU NA TERENIE WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO (DRUGA EDYCJA)”

NINIEJSZY „ZAŁĄCZNIK DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH WNIOSKODAWCÓW” JEST UZUPEŁNIENIEM WNIOSKU O UDZIELENIE WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU „PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU CYFROWEMU NA TERENIE WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO (DRUGA EDYCJA)”.

**I DANE WNIOSKODAWCY**

NAZWA GMINY Z KTÓREJ POCHODZI WNIOSKODAWCA .....;  
 IMIĘ PIERWSZE..... IMIĘ DRUGIE.....;  
 NAZWISKO.....; PESEL.....;

**II RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

1. WNIOSKODAWCA JEST OSOBĄ NIEPEŁNOSPRAWNĄ POSIADAJĄCĄ ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W STOPNIU:

NIE POSIADA  
 LEKKIM  
 UMIARKOWANYM  
 ZNACZNYM

2. OKREŚL RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (PROSIMY O OKREŚLENIE RODZAJU ORAZ STOPNIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI WEDŁUG SWOJEJ WIEDZY)\*

\*INFORMACJE PRZEKAZANE PRZEZ PAŃSTWA POZWOLĄ NAM NA ODPOWIEDNI DOBÓR SPECJALISTYCZNEGO DOPOSAŻENIA UŁATWIAJĄCEGO OSOBIE NIEPEŁNOSPRAWNEJ WYKORZYSTYWANIE KOMPUTERA I INTERNETU

2A. KLASYFIKACJA GŁÓWNA**		2B. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE***
**(CZĘŚĆ OBOWIĄZKOWA) ZAZNACZ		***(CZĘŚĆ NIEOBOWIĄZKOWA) ODPOWIEDNIE NALEŻY <b>PODKREŚLIĆ</b>
<input type="checkbox"/> NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ UMYSŁOWA		UPOŚLEDZENIE UMYSŁOWE; CHOROBA PSYCHICZNA; SCHIZOFRENIA PARANOIDALNA (UROJENIA, HALUCYNACJE); DEPRESJA (NIECHĘĆ DO ŻYCIA, DEKONCENTRACJA); AUTYZM (PROBLEMY KOMUNIKACJI Z OTOCZENIEM, OBSESYJNE ZAINTERESOWANIA I INNE); ANOREKSJA (OSŁABIENIE FUNKCJI ŻYCIOWYCH, PROWADZI DO ŚMIERCI); ZESPÓŁ DOWNA (UPOŚLEDZENIE UMYSŁOWE, OSŁABIONE ZDOLNOŚCI RUCHOWE); ZESPÓŁ COFFINALEWRY'EGO (GENETYCZNIE UWARUNKOWANY ZESPÓŁ WAD WRODZONYCH, OBJAWIA SIĘ OPÓŹNIENIEM UMYSŁOWYM, ZABURZENIAMI ROZWOJU, DYSMORFIĄ TWARZY);
<input type="checkbox"/> ZABURZENIA SŁUCHU	<input type="checkbox"/> CZĘŚCIOWE	NIEDOSŁYSZENIE NA JEDNO UCHO; NIEDOSŁYSZENIE NA OBA USZY;
	<input type="checkbox"/> CAŁKOWITE	GŁUCHONIEMOŚĆ (BRAK SŁUCHU, BRAK MOWY); GŁUCHOTA (BRAK SŁUCHU);
<input type="checkbox"/> ZABURZENIA WZROKU	<input type="checkbox"/> CZĘŚCIOWE	CHOROBY NARZĄDU WZROKU; NIEDOWIDZENIE OBUSTRONNE (NIEDOWIDZI NA OBA OCZY); ŚLEPOTA JEDNOSTRONNA (NIE WIDZI NA JEDNO OKO); JASKRA (POGORSZENIE WZROKU, NIEDOWIDZENIE, PROWADZĄCE CZASAMI DO UTRATY WZROKU); ZAĆMA (PRZYMGLONE WIDZENIE, NIEDOWIDZENIE, OCZOPLĄS); DYSTROFIA MIOTONICZNA STEINERA (M.IN. ZABURZENIA MOWY I ZAĆMA);
	<input type="checkbox"/> CAŁKOWITE	ŚLEPOTA OBUSTRONNA (NIE WIDZI NA OBA OCZY);
<input type="checkbox"/> NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ RUCHOWA KOŃCZYN	<input type="checkbox"/> GÓRNYCH	UPOŚLEDZENIE NARZĄDU RUCHU (OGÓLNA OGRANICZONA SPRAWNOŚĆ RUCHOWA KOŃCZYN GÓRNYCH); NIEDOWŁAD I PORAŻENIE (ZNIKOMA LUB ŻADNA ZDOLNOŚĆ UŻYWANIA RĄK); ZNACZNE ZNIEKWSZTAŁCENIE KOŃCZYN GÓRNYCH; BEZWŁAD RĄK; NIEDOWŁAD RĄK; NIEDOROZWÓJ DŁONI (NIEWYKSZTAŁCONE DŁONIE); NIEDOWŁAD DŁONI (BRAK WŁADZY W DŁONIACH); BRAK PRAWEJ RĘKI; BRAK LEWEJ RĘKI; BRAK PRAWEJ DŁONI; BRAK LEWEJ DŁONI; BRAK PALCÓW U PRAWEJ RĘKI; BRAK PALCÓW U LEWEJ RĘKI; ZESPÓŁ CIEŚNI NADGARSTKA ; INNE JAKIE? .....
		.....

	<input type="checkbox"/> DOLNYCH	UPOŚLEDZENIE NARZĄDU RUCHU (OGÓLNA OGRANICZONA SPRAWNOŚĆ RUCHOWA KOŃCZYN DOLNYCH); NIEDOWŁAD I PORAŻENIE (ZNIKOMA LUB ŻADNA ZDOLNOŚĆ UŻYWANIA NÓG); ZNACZNE ZNIEKSZTAŁCENIE KOŃCZYN DOLNYCH; BEZWŁAD NÓG; NIEDOWŁAD NÓG; BEZWŁAD RDZENIOWO –MÓZDŻKOWY, UPOŚLEDZENIE NÓG (PORUSZA SIĘ W BUTACH ORTOPEDYCZNYCH); BRAK PRAWEJ NOGI; BRAK LEWEJ NOGI; BRAK PRAWEJ STOPY; STWARDNIENIE ROZSIANE (PORUSZA SIĘ NA WÓZKU INWALIDZKIM);
<input type="checkbox"/> OGÓLNY NIEDOWŁAD FUNKCJI RUCHOWYCH		NIEDOWŁAD PRAWOSTRONNY (SPARALIŻOWANA PRAWA STRONA CIAŁA); NIEDOWŁAD LEWOSTRONNY (SPARALIŻOWANA LEWA STRONA CIAŁA); MIOPATIA WSZYSTKICH KOŃCZYN (DYSFUNKCJA MIĘŚNI WSZYSTKICH KOŃCZYN); WIOTKOŚĆ MIĘŚNIOWA; DYSTROFIA MIĘŚNIOWA; MIASTENIA (SZYBKE MĘCZENIE I OSŁABIEŃ MIĘŚNI SZKIELETOWYCH – NÓG PRZY CHODZENIU, RĄK PRZY CZYNNOŚCIACH); SYNDROM NELSONI (NIESPRAWNOŚĆ MIĘŚNIOWA); ZESPÓŁ POZAPIRAMIDOWY, ZESPÓŁ TOERETTEA (NIESKOORDYNOWANE RUCHY, BRAK PANOWANIA NAD ODRUCHAMI); ZESPÓŁ TIKÓW NERWOWYCH (NAGŁE NERWOWE ODRUCHY); PORAŻENIE SPASTYCZNE; PRZYKURCZE; DRŻENIE RĄK; HEINE - MEDINA (NIESPRAWNOŚĆ MIĘŚNIOWA); POLINEUROPATIA (M.IN. ZABURZENIA ROCHOWE, WIOTKI NIEDOWŁAD MIĘŚNI Z ICH ZANIKIEM, GDZIE DOCHODZI DO OPADANIA RĄK I STÓP); MÓZGOWE PORAŻENIE DZIECIĘCE (NIEDOWŁADY I PORAŻENIA/PARALIŻE KOŃCZYN, RUCHY MIMOWOLNE); SKOLIOZA; INNE (JAKIE?) .....
<input type="checkbox"/> CHOROBY	<input type="checkbox"/> UKŁADU ODDECHOWEGO	PRZEWLEKŁA CHOROBA PŁUC; ASTMA OSKRZELOWA; MUKOWISCYDOZA; ZAPALENIE OSKRZELI; SARKOIDOZA; PYLICE PŁUC; ZAPALENIE NACZYŃ PŁUCNYCH; ZWŁÓKNIENIE; GRUŻLICA; KRZEMICA; ROZSIEW NOWOTWOROWY; INNE (JAKIE?) .....
	<input type="checkbox"/> UKŁADU KRAŻENIA	MIAŻDŻYCA; NIEDOKRWIENIE SERCA; ZAWAŁ SERCA; OSTRE ZAPALENIE MIAŻDŻYCOWE, NADKOMOROWE I WEWNĄTRZKOMOROWE ZABURZENIA RYTMU SERCA; WRODZONE I NABYTE WADY SERCA; CHOROBY MIĘŚNIA SERCOWEGO; CHOROBY OSIERDZIA; NOWOTWORY SERCA; OSTRA LUB PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ SERCA; NADCIŚNIENIE TĘTNICZE; NADCIŚNIENIE PŁUCNE; ZAPALENIE NACZYŃ KRWIONOŚNYCH ; INNE (JAKIE?).....
	<input type="checkbox"/> UKŁADU POKARMOWEGO	CHOROBA WRZODOWA; CHOROBA REFLUKSOWA; RAK ŻOŁĄDKA; ZESPÓŁ JELITA DRAŻLIWEGO; RAK JELITA GRUBEGO; KAMIENICA PĘCZERZYKA ŻÓLCIOWEGO; WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY; MARSKOŚĆ WĄTROBY; ZAPALENIE TRZUSTKI; RAK TRZUSTKI; UCHYŁKI OKRĘŻNICZY; INNE (JAKIE?) .....
	<input type="checkbox"/> UKŁADU MOCZOWO-PŁUCIOWEGO	KAMICA MOCZOWA (NERKOWA); ZAPALENIE GRUCZOŁU KROKOWEGO; ZAESPÓŁ NERCZYCOWY; MOCZNICA (UREMIA); TORBIEL POJEDYŃCZA NERKI; RAK PROSTATY, SPODZIECTWO; INNE (JAKIE?).....
	<input type="checkbox"/> NEUROLOGICZNE	STWARDNIENIE ZANIKOWE BOCZNE; ZESPÓŁ PARKINSONA; CHOROBA ALZHEIMERA; CHOROBA HUNTINGTONA; CHOROBA CREUTZFELDTA – JAKOBA; MIGRENA; PADACZKA; UDAR MÓZGU; ZAPALENIE OPON MÓZGOWYCH; STWARDNIENIE ROZSIANE; INNE (JAKIE?).....
<input type="checkbox"/> POWODY NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI NIE UJĘTE WYŻEJ		JAKIE? (OPISZ WŁASNymi SŁOWAMI) .....

**III. JAKI SPRZĘT SPECJALISTYCZNY LUB OPROGRAMOWANIE WEDŁUG TWOJEJ WIEDZY UŁATWI WNIOSKODAWCY KORZYSTANIE Z KOMPUTERA?** (WYPEŁNIENIE POLA JEST NIEOBOWIĄZKOWE, A TAKŻE NIE GWARANTUJE OTRZYMANIA WYMIENIONEGO SPRZĘTU LUB OPROGRAMOWANIA)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....