

Aktywny samorząd moduł II

Instrukcja wypełniania wniosku

Wejść na <https://sow.pfron.gov.pl/>

Zaloguj się do Systemu

Przypominamy, że nowy nabór programie „Samodzielność – Aktywność – Mobilność! Mobilność osób z niepełnosprawnością” rozpocznie się 5 października o godzinie 10:00.

✉ Login

🔑 Hasło



📘 Zalogowanie w systemie SOW
jest równoznaczne z akceptacją [regulaminu](#). (Plik: pdf)

Zaloguj

Zaloguj poprzez Węzeł Krajowy (tylko dla Wnioskodawców)

[Nie pamiętasz hasła?](#)

Nie posiadasz konta? [ZAREJESTRUJ SIĘ](#)

Infolinia dla Użytkowników Systemu SOW:

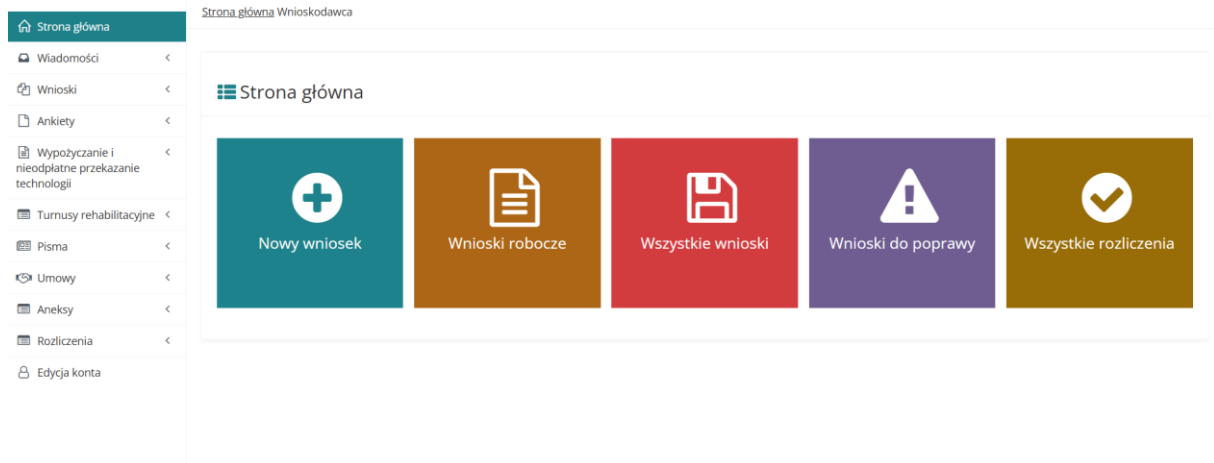
☎ 0 800 889 777

(połączenie bezpłatne)

Czynna od poniedziałku do piątku
w godzinach 9.00 - 17.00

Wybrać zaloguj się (jeżeli nasz konto) lub zarejestruj się (jeżeli nie masz jeszcze konta).

Wybrać „Nowy wniosek”



Wybrać województwo i powiat swojego miejsca zameldowania/zamieszkania

Wybrać „osoba niepełnosprawna”

Wybrać „Aktywny samorząd”

Wiadomości
Wnioski
Nowy wniosek
Wnioski robocze
Wszystkie wnioski
Wnioski złożone
Wnioski do poprawy
Wnioski zatwierdzone
Wnioski odrzucone
Wnioski wycofane
Ankiety
Wypożyczanie i nieodpłatne przekazanie technologii
Turnusy rehabilitacyjne

Nowy wniosek

Rehabilitacja społeczna

Aktywny samorząd

Rehabilitacja zawodowa

S-A-M! Samodzielność - Aktywność - Właściwość

Anuluj Powrót

Skorzystaj z Kreatora Wniosków

Wybrać „Aktywny samorząd Moduł ii – Edukacja” „Utwórz nowy”

Nowy wniosek

Aktywny samorząd Moduł I E - refundacja kosztów opłaty za energię	Pobierz wzór PDF	Utwórz nowy	Wymagane załączniki	Dokumentacja
Aktywny Samorząd Moduł II – edukacja	Pobierz wzór PDF	Utwórz nowy	Wymagane załączniki	Dokumentacja
Aktywny Samorząd Moduł III 1 - pomoc w zamianie architektonicznie niedostępnego mieszkania	Pobierz wzór PDF	Utwórz nowy	Wymagane załączniki	Dokumentacja
Aktywny Samorząd Moduł III 2- pomoc w wynajęciu samodzielnego mieszkania	Pobierz wzór PDF	Utwórz nowy	Wymagane załączniki	Dokumentacja

Anuluj Powrót

Rola wnioskodawcy

Jeżeli masz profil zaufany wybierasz „we własnym imieniu”

Rola wnioskodawcy

Wnioskodawca składa wniosek*

- ☒ we własnym imieniu
☐ jako rodzic niepełnoletniego podopiecznego lub jego opiekun prawny ⓘ
☐ jako opiekun prawny pełnoletniego podopiecznego ⓘ
☐ jako przedstawiciel ustawowy (z wyjątkiem rodzica/opiekuna prawnego) ⓘ
☐ na mocy pełnomocnictwa poświadczanego notarialnie ⓘ
☐ na mocy pełnomocnictwa niepoświadczanego notarialnie ⓘ

Jeżeli wypełniasz za inną osobę wybierasz np.: „na mocy pełnomocnictwa niepoświadczanego notarialnie” i wypełniasz dane

Wnioskodawca składa wniosek*

- ☐ we własnym imieniu
- ☐ jako rodzic niepełnoletniego podopiecznego lub jego opiekun prawny ⓘ
- ☐ jako opiekun prawny pełnoletniego podopiecznego ⓘ
- ☐ jako przedstawiciel ustawowy (z wyjątkiem rodzica/opiekuna prawnego) ⓘ
- ☐ na mocy pełnomocnictwa poświadczonego notarialnie ⓘ
- ☒ na mocy pełnomocnictwa niepoświadczonego notarialnie ⓘ

Data wydania dokumentu ⓘ

rrrr-mm-dd



Format: rrrr-mm-dd

Zakres pełnomocnictwa dotyczy sprawy, której przedmiotem jest wniosek*

- ☐ pełny zakres – od złożenia wniosku aż do zawarcia i rozliczenia umowy
- ☐ zawarcie umowy
- ☐ udzielanie wyjaśnień i uzupełnienie wniosku
- ☐ złożenie wniosku

Dane personalne dziecka – wypełniasz jeżeli składasz w imieniu innej osoby. Jeżeli NIE to klikasz „Następny”

NAWIGACJA

Strona główna

Dane wnioskodawcy

– Dane wnioskodawcy

– Dane osoby, którą reprezentujesz

– Niepełnosprawność

– Aktywność zawodowa

– Dofinansowanie z PFRON

– Informacje dodatkowe

– Średni dochód

Dane personalne dziecka/podopiecznego/mocodawcy

Tę sekcję wypełniasz, jeśli wniosek składasz w imieniu innej osoby.

Pobierz wzór PDF

Drukuj wniosek PDF

Anuluj

Poprzednia

Sprawdź i zapisz

Zapisz

Następna

Orzeczenie – wypełniasz zgodnie z posiadanymi aktualnymi dokumentami. Potem klikasz „Sprawdź i zapisz” i „Następny”

Stan prawny dotyczący niepełnosprawności wnioskodawcy lub dziecka/podopiecznego

Zanim odpowiesz na pytania w tej sekcji, przeczytaj dokładnie poniższe wyjaśnienie. Aby uzyskać dofinansowanie z PFRON, musisz mieć orzeczenie o niepełnosprawności. Jest to dokument, który potwierdza, że osoba ma niepełnosprawność. Jest wydawany przez powiatowe zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności. Wtedy możesz korzystać z pomocy z PFRON: dofinansowania do różnych świadczeń i zakupów sprzętu. Jeśli orzeczenie o niepełnosprawności otrzymałeś po 1997 roku, to w punkcie „Stopień niepełnosprawności” zaznacz stopień niepełnosprawności, jaki masz w orzeczeniu. Jeśli nie masz przyznanego stopnia niepełnosprawności, to zaznacz odpowiedź „nie dotyczy”. Jeśli orzeczenie o niepełnosprawności otrzymałeś przed 1997 rokiem i jest ono wciąż ważne, to możesz mieć określoną grupę inwalidzką. Wtedy w punkcie „Grupa inwalidzka” zaznacz grupę, jaką masz w orzeczeniu. Jeśli nie masz grupy inwalidzkiej, zaznacz odpowiedź „nie dotyczy”. Jeśli masz orzeczenie wydane przez ZUS lub KRUS wówczas zaznacz właściwą odpowiedź tylko w pytaniu: „Niezdolność do pracy”. Jeżeli zaznaczysz, że wypełniasz wniosek dla osoby do 16. roku życia, to nie dotyczą Cię pytania o grupę inwalidzką, stopień niepełnosprawności i niezdolność do pracy.

Osoba w wieku do 16 lat posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności*

- ☐ Tak
☒ Nie

Stopień niepełnosprawności*

- ☐ znaczny
☐ umiarkowany
☐ lekki

Niepełnosprawność sprzężona – jeżeli masz kilka symboli niepełnosprawności w orzeczeniu np.: 02P/12C, 02-R/11-I itp.

I. ZALICZYĆ DO OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
II. Symbol przyczyny niepełnosprawności - 10-N

Niepełnosprawność sprzężona

Niepełnosprawność jest sprzężona (u osoby występuje więcej niż jedna przyczyna wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności).
Niepełnosprawność sprzężona musi być potwierdzona w posiadanym orzeczeniu dot. niepełnosprawności*

- ☐ Tak
☒ Nie

Liczba przyczyn niepełnosprawności*

- ☐ 2 przyczyny
☐ 3 przyczyny niepełnosprawności

Uwaga Numer orzeczenia jest pod pieczętką komisji.

Potem klikasz „Sprawdź i zapisz” i „Następny”

Jeżeli nie pracujesz klikasz „osoba nieaktywna zawodowo

Aktywność zawodowa wnioskodawcy

Aktywność zawodowa*

- ☐ nie dotyczy
- ☒ osoba nieaktywna zawodowo 
- ☐ osoba bezrobotna (zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy)

Wpisz, jak długo – podaj liczbę pełnych miesięcy.*:

- ☐ osoba poszukująca pracy (zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy)
- ☐ działalność gospodarcza
- ☐ działalność rolnicza
- ☐ osoba zatrudniona 
- ☐ Jestem na stażu zawodowym
- ☐ Jestem wolontariuszem i mam porozumienie wolontariackie

Dofinansowanie z PFRON:

Czy otrzymałeś wcześniej dofinansowanie:

Nie- klikasz nie

TAK- klikasz tak i wypełniasz dodaj nowy cel. Wpisujesz tam wszystkie poprzednie dofinansowania (od 2023-2026)

Czy osoba, której dotyczy wniosek otrzymała wcześniej dofinansowanie na edukację ze środków PFRON w tym także za pośrednictwem powiatu?*

- ☒ Tak
- ☐ Nie

 Uzyskana dotychczas pomoc ze środków PFRON na edukację na poziomie wyższym

[Dodaj nowy cel](#)

Filtrowanie danych w tabeli

[Wyczyść filtry](#)

Filtruj po Data otrzymania dofinansowania	Filtruj po Rok studiów	Filtruj po Semestr	Filtruj po Forma studiów	Filtruj po Wydział	Filtruj po Kierunek	
	dowolne	dowolne				
Data otrzymania dofinansowania	Rok studiów	Semestr	Forma studiów	Wydział	Kierunek	Akcja
Brak wyników						
Rekordów 0						
Wyświetlanie rekordów 20						
← Poprzednia Następna →						

Dofinansowanie

Data otrzymania dofinansowania*	Rok studiów*	Semestr*
rrrr-mm-dd Format: rrrr-mm-dd	Wybierz	Wybierz
Forma studiów*	Wydział*	Kierunek*

Data otrzymania dofinansowania – możesz wpisać datę podpisania umowy (znajdziesz ją w menu po lewej „umowy”).

Źródło informacji:

Zaznaczasz np.: inne i wpisujesz „uczelnia”

 Źródło informacji o wsparciu PFRON

Skąd wiesz o naszym wsparciu? Wybierz źródło*

- ☐ Firma
- ☐ Media
- ☐ Urząd, który przyznaje wsparcie PFRON
- ☐ PFRON
- ☐ inne, jakie?

Inne źródło informacji*

Dochody:

- Indywidualnie – jeżeli pracujesz i sam się utrzymujesz
- Wspólnie – jeżeli sam się nie utrzymujesz, bo nie pracujesz

Jeżeli nie opłacasz czesnego nie musisz uzupełniać wysokości dochodu. Zaznacz „proszę o zwolnienie mnie.....”

 Dochód osoby, której dotyczy wniosek

Wnioskodawca prowadzi gospodarstwo domowe* ⓘ

- ☐ indywidualne
- ☒ wspólne

Wysokość (netto w złotych) średniego miesięcznego dochodu na osobę w gospodarstwie ⓘ

☒ Proszę o zwolnienie mnie z obowiązku składania oświadczenia o dochodzie. Nie planuję korzystać z szybszego rozpatrzenia wniosku ani z większej kwoty dofinansowania. Wiem, że jeśli nie podam wysokości dochodu, nie będę miał możliwości skorzystania z tych przywilejów.

Forma kształcenia

Wybierz „Nie” i „dodaj nową formę kształcenia”

 Forma kształcenia, która ma zostać dofinansowana na podstawie niniejszego wniosku* 

Czy Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie z PFRON na ten sam semestr* 

☐ Tak

☒ Nie

[Dodaj nową formę kształcenia](#)

Filtrowanie danych w tabeli

Filtruj po
Forma kształcenia
dowolne

Filtruj po
Nazwa szkoły

Filtruj po
Wydział

Filtruj po
Kierunek

[Wyczyść filtry](#)

Forma kształcenia	Nazwa szkoły	Wydział	Kierunek	Akcja
Brak wyników				

Rekordów 0 Wyświetlanie rekordów 20

[← Poprzednia](#) [Następna →](#)

 Podsumowanie (wszystkie kierunki)

Wybierz odpowiednio:

 Forma kształcenia, która ma zostać dofinansowana na podstawie niniejszego wniosku

Forma kształcenia* 

- ☐ jednolite studia magisterskie
- ☒ studia pierwszego stopnia
- ☐ studia drugiego stopnia
- ☐ studia podyplomowe
- ☐ studia doktoranckie
- ☐ nauka w kolegium pracowników służb społecznych
- ☐ nauka w kolegium nauczycielskim
- ☐ nauka w nauczycielskim kolegium języków obcych
- ☐ nauka w szkole policealnej 
- ☐ nauka na uczelni zagranicznej
- ☐ staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej
- ☐ przeprowadzenie przewodu doktorskiego (dot. osób, nie będących uczestnikami studiów doktoranckich)
- ☐ szkoła doktorska
- ☐ seminarium doktoranckie

Nauka za pośrednictwem internetu*

- ☐ Tak
- ☒ Nie

Wnioskodawca pobiera naukę odpłatnie*

- ☐ Tak
- ☒ Nie

Wnioskodawca ponosi koszty z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania*

- ☒ Tak
- ☐ Nie

Przykładowe wypełnienie

Rok akademicki/szkolny*	Semestr nauki* ⓘ
I rok (także 1 klasa)	1
Data rozpoczęcia semestru*	Data zakończenia semestru*
2026-10-01 Format: rrr-mm-dd	2027-02-21 Format: rrr-mm-dd
Liczba semestrów ogółem na kierunku*	
6	
Data rozpoczęcia nauki na kierunku*	Data zakończenia nauki na kierunku*
2026-10-01 Format: rrr-mm-dd	2029-09-30 Format: rrr-mm-dd
Uwagi/dodatkowe informacje	

Datę zakończenia semestru znajdziesz w <https://www.umk.pl/o-uczelni/dokumenty-i-akty-prawne/organizacja-roku-akademickiego/>

 Dane uczelni/szkoły

Pełna nazwa szkoły*

☒ Uczelnia wyższa, szkoła lub kolegium

☐ Uczelnia wyższa zagraniczna

☐ Inna

Uczelnia wyższa, szkoła lub kolegium*

torun

Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
Uniwersytet WSB Merito w Toruniu
Wyższa Szkoła Kultury Społecznej i Medialnej w Toruniu
Uczelnia wyższa zagraniczna*

Inna*

Wniosek/Artykuł*

Dziwiat*

Przebieg choroby

Województwo*	Powiat*
kujawsko-pomorskie	Toruń
Miejscowość*	Kod pocztowy*
Toruń	87-100
Ulica*	Nr budynku*
Gagarina	11
Telefon*	Adres www
566 114 010	www.umk.pl

Wpisz swój wydział i kierunek np..:

Wydział*	Kierunek*
Wydział Nauk Historycznych	archiwistyka i zarządzanie dokumentacją

 Wnioskowana kwota dofinansowania (na półrocze)

Wnioskodawca stara się o dofinansowanie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego*

- ☐ Tak
☒ Nie

Wnioskodawca stara się o dofinansowanie opłaty za naukę (czesne)* 

- ☐ Tak
☒ Nie

Wnioskodawca stara się o dodatek na pokrycie kosztów kształcenia* 

- ☒ Tak
☐ Nie

Maksymalna przyznana kwota dodatku na pokrycie kosztów kształcenia:

- Może być równa kwocie maksymalnej w przypadku gdy:
 - Wnioskodawca pobiera naukę na studiach III stopnia (doktoranckich)
 - Wnioskodawca pobiera naukę na studiach II stopnia (magisterskich uzupełniających)
 - Wnioskodawca pobiera naukę co najmniej na trzecim roku nauki w ramach wszystkich form edukacji
- Może stanowić do 75 % kwoty maksymalnej w przypadku gdy:
 - Wnioskodawca pobiera naukę w ramach form kształcenia trwających tylko jeden rok
 - Wnioskodawca pobiera naukę na drugim roku nauki w ramach wszystkich form edukacji
- Może stanowić do 50% kwoty maksymalnej w przypadku gdy:
 - Wnioskodawca pobiera naukę na pierwszym roku nauki w ramach wszystkich form edukacji.

W kolumnie: "Wnioskowana kwota dofinansowania" Wnioskodawca wypełnia te wiersze, które go dotyczą.

Przykładowe wypełnienie

Dodatek na pokrycie innych kosztów kształcenia - niezależnie od liczby kierunków/form kształcenia	Maksymalna kwota dofinansowania, zgodnie z zasadami programu	Wnioskowana kwota dofinansowania ⓘ
Podstawowa kwota dodatku (1.155zł - dla Wnioskodawców pobierających naukę w szkole policealnej lub kolegium, 1.733 zł - dla pozostałych Wnioskodawców)*	1.155 zł lub 1.733 zł	1 733,00
Zwiększenie, gdy Wnioskodawca posiada podpis elektroniczny lub Profil Zaufany na platformie ePUAP i składa wniosek o dofinansowanie do edukacji w Systemie SOW – wsparcie jednorazowe, tylko dla Wnioskodawców, którzy korzystają z tego zwiększenia po raz pierwszy ⓘ	924 zł	0,00
Zwiększenie w sytuacjach, które określił Realizator programu (PCPR) - kryteria dostępne u Realizatora programu	809 zł	0,00
Zwiększenie, gdy Wnioskodawca ponosi koszty z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania	578 zł	578,00
Zwiększenie, gdy Wnioskodawca posiada aktualną (ważną) Kartę Dużej Rodziny ⓘ	347 zł	0,00
Zwiększenie, gdy Wnioskodawca pobiera naukę jednocześnie na dwóch (lub więcej) kierunkach studiów/nauki	347 zł	0,00
Zwiększenie w przypadku studiów/nauki w przyspieszonym trybie ⓘ	231 zł	0,00
Zwiększenie, gdy Wnioskodawcą jest osobą poszkodowaną w 2025 lub w 2026 roku w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych ⓘ	347 zł	0,00

Uwaga : Zwiększenie za podpis elektroniczny dostajesz tylko raz. Wypełniasz to wtedy, gdy nigdy nie składałeś wniosku.

Informacje uzupełniające:

Informacje uzupełniające

Średnia ocen ⓘ

0,00

Dane rachunku bankowego

Dane rachunku bankowego wnioskodawcy, na który mogą zostać przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku (dopuszcza się uzupełnienie tych danych po podjęciu decyzji o przyznaniu dofinansowania)

Załączniki

Pobierasz załączniki z menu po lewej „Wzory”

NAWIGACJA

 Strona główna

 Dane wnioskodawcy <

 Przedmiot wniosku <

 Załączniki i oświadczenia ▾

✓ Wzory załączników

— Załączniki i oświadczenia

Oświadczenia

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych w związku ze złożeniem wniosku o dofinansowanie ze środków Państwa

Tożsamość administratora

Administratorem Państwa danych osobowych jest powiat, do którego składany jest wniosek o dofinansowanie.

Dane kontaktowe administratora

Z administratorem można skontaktować się za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub elektronicznej, a także telefonem.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych podane są na stronie internetowej administratora.

☐ Oświadczam, że znam i akceptuję powyższą klauzulę*

Liczba załączników może się różnić w zależności od miejsca zamieszkania

Wzory załączników

Filtrowanie danych w tabeli

 Wyczyść filtry

Filtruj po
Opis

Filtruj po
Nazwa pliku

Opis	Nazwa pliku	Akcja
Zgoda na przetwarzanie danych osobowych	!! - Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.pdf	
Oświadczenie pełnomocnika	!! - Oświadczenie pełnomocnika.pdf	
MII - zaświadczenie ze szkoły 2025	MII - zaświadczenie ze szkoły 2025.pdf	
Rodo	RODO 2026.pdf	

Rekordy 1 do 4 z 4

Wyświetlanie rekordów 20

← Poprzednia 1 Następna →

Załączniki drukujesz, uzupełniasz i skanujesz i dodajesz na zakładce „załączniki i oświadczenia” – „dodaj plik”

Załączniki

Dodaj plik

Filtrowanie danych w tabeli

Filtruj po
Nazwa pliku

Filtruj po
Dodano

rrrr-mm-dd



Nazwa pliku	Dodano
Xerox Scan_07102025123718.pdf	

Na dole będziesz mieć listę załączników – sprawdź, czy masz wszystkie

Lista załączników do formularza wniosku

- orzeczenie o niepełnosprawności,
- zaświadczenie z uczelni/szkoły,
- pełnomocnictwo notarialne lub w zwykłej formie pisemnej - jeśli wniosek składa pełnomocnik
- Jeśli masz: informacja o poniesionych kosztach (ze szkoły/uczelni),
- Jeśli masz: zaświadczenie z uczelni lub oświadczenie, że aktualnie nauka jest pobierana lub w poprzednim semestrze nauka była pobierana w formie zdalnej,
- Jeśli masz: informacja o zaliczeniu semestru (ze szkoły/uczelni).

Informacja dodatkowa – dokumenty dołączasz do wniosku w formie:

1. skanu – w przypadku składania wniosku drogą elektroniczną w systemie SOW (System Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON),
2. kopii – w przypadku składania wniosku tradycyjnie (tylko jeśli jesteś wykluczony cyfrowo), z wyjątkiem oświadczeń, które załączasz w oryginale.

Ważne: jednostka udzielająca wsparcia ma możliwość wezwać cię do okazania oryginału dokumentu. • orzeczenie o niepełnosprawności,

- zaświadczenie z uczelni albo szkoły, że studiujesz lub uczysz się,
- jeśli masz: informacja o poniesionych kosztach (ze szkoły/uczelni),
- jeśli masz: zaświadczenie z uczelni lub oświadczenie, że aktualnie nauka jest pobierana lub w poprzednim semestrze nauka była pobierana w formie zdalnej (w związku z pandemią),
- jeśli masz: informacja o zaliczeniu semestru (ze szkoły/uczelni).

Ważne: jednostka udzielająca wsparcia ma możliwość wezwać cię do okazania oryginału dokumentu

Drukujesz zaświadczenie z uczelni i zanosisz do swojego dziekanatu z prośbą o wypełnienie.

Przykładowe zaświadczenie:

Załącznik nr 2 do wniosku o dofinansowanie kosztów nauki w ramach programu „Aktywny samorząd” **Moduł II**

.....
pieczęć szkoły/uczelni

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PFRON
(program „Aktywny samorząd” (M II)

Pan/Pani.....

nr PESEL

rozpoczął(ęła) naukę / kontynuuje naukę* w.....

.....
pełna nazwa uczelni/szkoły, wydział, kierunek)

.....Rok nauki..... semestr nauki.....

Czy Pan/Pani zaliczył poprzedni semestr nauki : ☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

Czy Pan/Pani powtarza/powtarzał(a) rok nauki : ☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

Jeśli tak , to który rok semestr nauki

Czy Pan/Pani otrzymał wpis warunkowy na obecny semestr nauki: ☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

Jeśli tak, to który rok..... semestr..... nauki

Wszystko dodajesz do wniosku, zapisujesz i wysyłasz.