

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

☒ ul. Opolska 21a, 42-600 Tarnowskie Góry

☎ tel.: 32 381-84-79, ☎ tel.: 32 381-81-01

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW PFRON ZAOPATRZENIA W SPRZĘT REHABILITACYJNY

1. Dane i informacje o wnioskodawcy:

Imię i nazwisko..... (wnioskodawcy/pelnomocnika/przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego)		PESEL
Adres zamieszkania :		Dowód osobisty: seria.....nr.....
..... tel		Wydany przezdnia
Dla (imię i nazwisko)		PESEL
Adres zamieszkania:.....		Dowód osobisty: serianr.....
.....		Wydany przezdnia

Posiadane orzeczenie (właściwie zakreślić):

- o niepełnosprawności
 - o stopniu niepełnosprawności ZNACZNYM UMIARKOWANYM LEKKIM
 - o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów I II III
 - o całkowitej / o częściowej niezdolności do pracy / o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym / i niezdolności do samodzielnej egzystencji
- na okres / TRWALE

2. Oświadczenie o dochodach:

Niniejszym oświadczam, że **przeciętny miesięczny dochód rodziny**, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, **podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku wynosił,**

..... zł.

3. Ilość osób tworzących wspólne gospodarstwo domowe wraz z wnioskodawcą:

4. Informacja o korzystaniu ze środków PFRON i stan rozliczenia:

Numer i data umowy	Kwota przyznana	Cel	Termin rozliczenia	Stan rozliczenia
RAZEM		Kwota rozliczona - RAZEM		

5. Dane dotyczące planowanego zakupu sprzętu rehabilitacyjnego:

Nazwa sprzętu/ model/ typ

Koszt ogólny

Deklarowane środki własne:
(co najmniej 20 % kosztu ogólnego)

Wnioskowana kwota dofinansowania:

Co stanowi % kosztów ogólnych

6. Czas realizacji zadania:

7. Uzasadnienie konieczności realizacji zadania: (uzasadnienie potrzeby prowadzenia rehabilitacji w warunkach domowych przy użyciu wnioskowanego sprzętu, z uwzględnieniem potrzeb wynikających z niepełnosprawności / proszę opisać w jaki sposób użytkowanie wnioskowanego sprzętu wpłynie na poziom funkcjonowania, jakość życia i integrację społeczną)

8. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....
(data i podpis wnioskodawcy/pełnomocnika/
przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że:

- nie mam zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz że nie byłam/em w ciągu trzech ostatnich lat przed złożeniem wniosku stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie,
- posiadam środki finansowe w wysokości pozwalającej na pokrycie kosztów realizacji zadania w części nie objętej dofinansowaniem ze środków Państwowego Funduszu rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- wyrażam zgodę na umieszczanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych PCPR dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji dofinansowania, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 t.j.).

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 6 k.k. w zw. z art. 75 § 2 i art. 83 § 3 k.p.a. za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku zostały podane zgodnie z prawdą.

O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni od zaistnienia zmiany.

.....
(data i podpis wnioskodawcy/pełnomocnika/
przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności / o stopniu niepełnosprawności / orzeczenia do celów rentowych lub kopie wypisu z treści orzeczenia (**oryginał do wglądu**).
2. Aktualne zaświadczenie lekarskie (**zgodne z załącznikiem do wniosku**).
3. Wypełniony druk *Oświadczenie Wnioskodawcy o wysokości dochodów i liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym* (**w załączeniu**).
4. Fakturę pro-forma, ofertę cenową, kosztorys określający przedmiot realizacji zadania.
5. W przypadku dzieci do 18 roku życia - kopię aktu urodzenia (**oryginał do wglądu**).
6. W przypadku osoby ubezwłasnowolnionej - kserokopię zaświadczenia lub wyroku Sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego (**oryginał do wglądu**).
7. W przypadku reprezentowania wnioskodawcy przez pełnomocnika – kserokopię pełnomocnictwa poświadczonego przez notariusza (**oryginał do wglądu**).

Uwagi: informujemy, że złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem dofinansowania oraz, że wnioski rozpatrywane są w roku złożenia i nie przechodzą na kolejne lata, a także, że dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych nie obejmuje kosztów zadania poniesionych przed zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków funduszu.

.....
data i podpis pracownika PCPR