

WNIOSEK
o dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny ze środków
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

UWAGA!!! ZAKUPU SPRZĘTU DOKONUJE SIĘ PO PODPISANIU UMOWY NA WNIOSKOWANY SPRZĘT

..... zam.
(imię i nazwisko, w przypadku osoby, która nie ukończyła 18 roku życia należy podać jej dane)

ul. nr kod poczta
 gmina tel. PESEL

Proszę o dofinansowanie

(podać nazwę sprzętu rehabilitacyjnego)

◆ Uzasadnienie składanego wniosku

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Miejsce realizacji zadania

(adres, gdzie będzie używany sprzęt rehabilitacyjny)

◆ Całkowity koszt przedmiotu: zł

◆ Kwota wnioskowanego dofinansowania: zł
co stanowi do 80% wartości wnioskowanego sprzętu rehabilitacyjnego.

◆ Posiadane orzeczenie*:

- | | znacznym | umiarkowanym | lekkim |
|---|-----------------|---------------------|---------------|
| 1) o stopniu niepełnosprawności | I | II | III |
| 2) o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów | I | II | III |
| 3) o całkowitej/ częściowej niezdolności do pracy/ o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym/ i niezdolności do samodzielnej egzystencji | | | |
| 4) o zaliczeniu do osób niepełnosprawnych przed ukończeniem 16 roku życia | | | |

◆ **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych¹, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku wynosił złotych.

◆ Liczba osób w wspólnym gospodarstwie domowym

◆ Korzystanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

- a) nie korzystałem (łam) *
- b) tak korzystałem (łam) *:

- cel dofinansowania:

- data przyznania dofinansowania:
- kwota przyznanego dofinansowania: zł
- numer zawartej umowy:
- stan rozliczenia: rozliczyłem(łam) się*/ jestem w trakcie rozliczania*/ nie rozliczyłem(łam) się*

♦ Dofinansowanie proszę przesłać na rachunek bankowy:

Nazwa właściciela rachunku: nazwa banku:

Numer rachunku bankowego:

Ja niżej podpisany/a pouczone/a o odpowiedzialności karnej z art.233 par.1 kodeksu karnego* za składanie fałszywych zeznań, składam stosownie do art. 75 par. 2 kpa oświadczenie, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

**Art.233 par.1 kk – Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

W przypadku złożenia fałszywych zeznań kwota dofinansowania ze środków PFRON ww. zadania podlega zwrotowi.

Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich/ dziecka danych osobowych, w bazie danych PCPR w Krakowie dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji ww. zadania, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz. 922 j. t.).

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a, że złożony przeze mnie wniosek o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny zostanie rozpatrzony po otrzymaniu przez PCPR w Krakowie informacji o wysokości środków finansowych przypadających na realizację w 2017 roku zadań z zakresu rehabilitacji społecznej.

Oświadczam, że nie mam zaległości wobec PFRON oraz w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku nie byłem/am* stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.

Oświadczam, że o zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się poinformować PCPR w Krakowie w ciągu 14 dni.

* właściwą odpowiedź zaznaczyć

¹ Ustawa z dnia 28.11.2003 roku o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1 518 t. j.)

Prosimy o czytelne i rzetelne wypełnienie wniosku

.....
data

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy
lub przedstawiciela ustawowego Wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. Kopię posiadanego orzeczenia lub wypisu z treści orzeczenia: stopniu niepełnosprawności lub o zaliczeniu do jednej z trzech grup inwalidów lub o całkowitej/ częściowej niezdolności do pracy/ o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym (wydane przed dniem 1 stycznia 1998r.)/ i niezdolności do samodzielnej egzystencji, niezdolności do samodzielnej egzystencji lub niepełnosprawności przed ukończeniem 16 roku życia – **oryginał do wglądu;**
2. Zaświadczenie lekarskie mówiące o rodzaju niepełnosprawności ze wskazaniem posiadania wnioskowanego sprzętu rehabilitacyjnego wynikającego z niepełnosprawności;
3. Rachunek proforma lub kosztorys lub oferta cenowa na wnioskowany sprzęt rehabilitacyjny;
4. Folder wnioskowanego sprzętu rehabilitacyjnego.

.....
Złożono wniosek : kompletny / niekompletny

Data i podpis pracownika merytorycznego sprawdzającego pod względem formalnym wniosek: