

4. Specyfikacja przedmiotu dofinansowania - Obszar C – Wniosek „O”

Łączny koszt zakupu wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym zł.

5. Informacje uzupełniające

Posiadany sprzęt rehabilitacyjny i ortopedyczny
.....
.....
.....

6. Wnioskowana kwota dofinansowania

Kwota wnioskowana	zł.
(słownie	zł.).

7. Załączniki wymagane do wniosku

Nazwa załącznika	Dołączono do wniosku zaznaczyć właściwe	Uzupełniono zaznaczyć właściwe	Data uzupełnienia
		wypełnia PFRON	
1. kserokopia ważnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia o niepełnosprawności dziecka/podopiecznego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. zaświadczenie lekarskie o rodzaju niepełnosprawności dziecka/podopiecznego, wypełnione czytelnie w języku polskim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. zaświadczenie o zatrudnieniu i osiąganiu dochodów lub inny dokument potwierdzający osiąganie dochodów (dotyczy osób pracujących zawodowo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. oświadczenie o wysokości średnich miesięcznych dochodów brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym – za okres ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym złożono wniosek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. zaświadczenie o pobieraniu nauki, ze szkoły – dotyczy dzieci/podopiecznych uczących się	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. kserokopia aktu urodzenia dziecka – dotyczy Wnioskodawców rodziców	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. kserokopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – dotyczy Wnioskodawców opiekunów prawnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać "nie dotyczy". W przypadku, gdy w formularzu wniosku przewidziano zbyt mało miejsca, należy w odpowiedniej rubryce wpisać „W załączeniu – załącznik nr ..”, czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryk formularza, których dotyczą. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.

Oświadczam, że:

1. podane informacje są zgodne z prawdą,
2. w okresie ostatnich 5 lat nie uzyskałam(em)/uzyskałam(em)* pomocy ze środków PFRON (w tym za pośrednictwem powiatu) na zakup wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym, dla dziecka/podopiecznego
3. posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym (w zależności od wysokości przyznanej pomocy finansowej – **co najmniej 1 %** ceny brutto zakupu wózka),
4. przyjmuję do wiadomości, iż warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie - w dniu podpisania umowy,
5. wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich oraz dziecka/podopiecznego danych osobowych, w bazie danych PFRON dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji programów celowych, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

* niepotrzebne skreślić

..... dnia /..... /200 ... r.
podpis Wnioskodawcy

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów:

<i>pieczętka imienna pracownika Oddziału PFRON</i>
<i>data, podpis:</i>