

WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON W ZAKRESIE ZAOPATRZENIA
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W SPRZĘT REHABILITACYJNY

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Krasnymstawie

I. Dane osoby ubiegającej się o dofinansowanie:

Imię i Nazwisko		PESEL	
Adres		Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości, wydany przez:	
Kod pocztowy	Miejscowość	Telefon	
Posiadane orzeczenie:*			
1) o stopniu niepełnosprawności:		a) znacznym	b) umiarkowanym
2) o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów:		a) I	b) II
3) o niezdolności do pracy:		c) lekkim	
a) całkowitej	b) częściowej	c) w gospodarstwie rolnym	d) o niezdolności do samodzielnej egzystencji
4) zaliczono do osób niepełnosprawnych			
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności i pobieram zasiłek pielęgnacyjny: *		TAK	NIE

II. Dane przedstawiciela ustawowego dziecka lub osoby ubezwłasnowolnionej:

Imię i Nazwisko		PESEL	
Adres		Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości, wydany przez:	
Kod pocztowy	Miejscowość	Telefon	

III. Oświadczenie

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.**

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi/jestem osoba samotną.*

IV. Wnioskuje o dofinansowanie następującego sprzętu rehabilitacyjnego (nazwa i koszt):

.....

V. Korzystałem z dofinansowania ze środków PFRON na zakup sprzętu rehabilitacyjnego:

a) NIE ; b) TAK.....
(Jeśli tak, podać rok, wysokość i przeznaczenie dofinansowania).

VI. Kwotę przyznanego dofinansowania proszę przelać na konto:

.....

VII. W załączeniu:

- 1) faktura pro forma (oferta cenowa) na sprzęt rehabilitacyjny wystawiona na osobę niepełnosprawną, dziecko niepełnosprawne lub jego przedstawiciela ustawowego;
- 2) kopia ważnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego, bądź też kopia orzeczenia o niepełnosprawności dziecka (oryginał do wglądu);
- 3) oświadczenie o miejscu pobytu stałego (dowód osobisty do wglądu);
- 4) opinia lekarska potwierdzająca konieczność prowadzenia rehabilitacji w warunkach domowych przy użyciu wnioskowanego sprzętu rehabilitacyjnego.

5) klauzula informacyjna o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących prawach z tym związanych.

Upředzony(a) o odpowiedzialności karnej za podanie informacji niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować PCPR w Krasnymstawie w ciągu 14 dni od chwili ich zaistnienia.

Oświadczam, iż nie mam zaległości wobec PFRON i w ciągu 3 lat przed złożeniem wniosku nie byłem(am) stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.

Krasnystaw, dn.

czytelny podpis:

* właściwe zakreślić