..... ….……
(pieczęć jednostki rozpatrującej wniosek) data wpływu kompletnego wniosku (dzień, miesiąc, rok)

WNIOSEK

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

A. Dane dotyczące Wnioskodawcy (proszę wypełnić drukowanymi literami):

……. syn/córka ……
imię (imiona) i nazwisko imię ojca

seria …..... nr …...……. wydany w dniu …….……. przez ……..……
dowód osobisty

nr PESEL ……..……..…… miejscowość …….……..……...…….…

ulica …….…….…… nr domu ….…..…..… nr lokalu ……...…
dokładny adres

nr kodu ……...…. poczta ……. powiat ……...……

województwo …….…….. nr tel./faksu (z nr kier.) …….

B. Przedstawiciel ustawowy (dla małoletniego Wnioskodawcy), Opiekun, Kurator lub Pełnomocnik

……. syn/córka ……...….
imię/imiona i nazwisko imię ojca

seria ……. nr ……..…. wydany w dniu ……. przez ……..
dowód osobisty

nr PESEL ……..…..…… miejscowość ……..…….

ulica …….. nr domu …….……... nr lokalu ……

nr kodu ……. poczta ……...……. powiat ……...……

województwo …….…….. nr tel./fax. (z nr kier.) …….……..……...…….

prawdziwość powyższych danych sprawdził(a):.....

Proszę o dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny:.....
należy podać nazwę sprzętu/urządzenia

w łącznej wysokości ..... zł (słownie .....zł)

co stanowi 60 % ceny brutto.

Krótkie uzasadnienie składanego wniosku:

.....

.....

.....

.....

Informacje o Wnioskodawcy

Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z Wnioskodawcą
(w tym osoby niepełnosprawne)

Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Dochód miesięczny netto (zł)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

Korzystanie ze środków finansowych Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych (1)

1. Na zaopatrzenie w sprzęt rehabilitacyjny:	
1.1. nie korzystałam	
1.2. korzystałem	
a) przedmiot dofinansowania.....	
b) data otrzymania dofinansowania.....	
c) kwota dofinansowania.....	
2. korzystałem na inne cele ustawowe i rozliczyłam się	
3. korzystałem na inne cele ustawowe i jestem w trakcie rozliczenia	
4. korzystałem i nie rozliczyłem się	

V. Deklarowany udział własny Wnioskodawcy

1. Deklarowana przez Wnioskodawcę kwota pokrycia kosztów realizacji zadania – (minimum 40 % wartości zadania)	

Uprzedzona/y o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1, ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn zm.) oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.
O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się poinformować w ciągu 14 dni.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

……..……
(Podpis Wnioskodawcy, Przedstawiciela ustawowego*
Opiekuna*, Kuratora*, Pełnomocnika).

Załączniki do wniosku:

1. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności, o którym mowa w art. 1 lub 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.).
2. Faktura Pro Forma.
3. Aktualne zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza specjalistę, jednoznacznie wskazujące o potrzebie zakupu wnioskowanego sprzętu rehabilitacyjnego.
4. Oświadczenie o wysokości dochodów Wnioskodawcy i osób zamieszkujących wspólnie z Wnioskodawcą.
5. Kopia postanowienia Sądu Rejonowego w przypadku, kiedy wniosek składa opiekun.