

Nr sprawy

.....
Data wpływu do Centrum

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW PFRON
ZAOPATRZENIA W SPRZĘT REHABILITACYJNY**

I. Dane dotyczące osoby niepełnosprawnej/dziecka niepełnosprawnego *

Imię i nazwisko :		
PESEL:		
Adres zamieszkania:		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Ulica , nr domu, nr lokalu :
Telefon:		
Nazwa banku i numer rachunku bankowego:		
Orzeczony stopień niepełnosprawności:		

II. Dane przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego *

Imię i nazwisko:		
PESEL:		
Adres zamieszkania:		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Ulica , nr domu, nr lokalu:
Telefon:		

* niepotrzebne skreślić

III. Przedmiot dofinansowania:.....
(należy podać nazwę sprzętu rehabilitacyjnego)

IV. Miejsce realizacji zadania (tj. użytkowania sprzętu) i cel dofinansowania

V. Przewidywany koszt realizacji zadania (cena sprzętu)..... zł.

VI. Wnioskowana kwota dofinansowania zł,

(słownie), co stanowi %
ceny brutto.

VII. Uzasadnienie składanego wniosku:

.....
.....
.....
.....
.....

VIII. Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód, 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..... .

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz, że jestem świadom(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych.

IX. Korzystanie ze środków finansowych PFRON w latach poprzednich (3 lata przed złożeniem wniosku).

Nr zawartej umowy	Data przyznania dofinansowania	Cel	Kwota dofinansowania (w zł)	Stan rozliczenia

.....
Data

.....
Podpis Wnioskodawcy, przedstawiciela ustawowego,
opiekuna prawnego*

* niepotrzebne skreślić

Załączniki do wniosku:

1. Kopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne, w przypadku dzieci do lat 16 - orzeczenie o niepełnosprawności.
2. Zaświadczenie lekarskie, wystawione przez lekarza specjalistę, nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku, zawierające informację o rodzaju niepełnosprawności wnioskodawcy i wiążącym się z rodzajem niepełnosprawności zapotrzebowaniu na prowadzenie rehabilitacji w warunkach domowych przy użyciu **wskazanego we wniosku** sprzętu rehabilitacyjnego.
3. Oferta cenowa na sprzęt rehabilitacyjny.
4. Inne dokumenty wskazane przez pracownika.