

WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON W ZAKRESIE ZAOPATRZENIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W PRZEDMIOTY ORTOPEDYCZNE I ŚRODKI POMOCNICZE

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Krasnymstawie

I. Dane osoby ubiegającej się o dofinansowanie (wnioskodawcy):

Imię i nazwisko:		PESEL:	
Adres:			
Kod pocztowy:		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:			
a) całkowitej	b) częściowej	c) w gospodarstwie rolnym	d) o niezdolności do samodzielnej egzystencji
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności i pobieram zasiłek pielęgnacyjny: *		TAK	NIE

II. Dane przedstawiciela ustawowego dziecka lub osoby ubezwłasnowolnionej:

Imię i nazwisko:		PESEL:	
Adres:			
Kod pocztowy:		Telefon:	

III. 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 następujących przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych:

.....

V. Korzystałem z dofinansowania ze środków PFRON na zakup ww. przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych: a) NIE; b) TAK(Jeśli tak, to podać rok otrzymania dofinansowania).

VI. Kwotę przyznanego dofinansowania proszę: (właściwe zaznaczyć)

- a) przelać na moje konto w banku:
Nr konta:.....
- b) przelać na konto Pana/Pani zam.
.....w banku:.....
Nr konta:
- c) przelać na konto wystawcy faktury.

VII. W załączeniu:

- 1) faktury za zakupione przedmioty ortopedyczne lub środki pomocnicze wystawione na osobę niepełnosprawną, dziecko niepełnosprawne lub jego przedstawiciela ustawowego, określające kwotę opłaconą w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, kwotę udziału własnego wnioskodawcy oraz całkowity koszt zakupu; lub też zamówienie (oferta cenowa) danego przedmiotu ortopedycznego lub środka pomocniczego;
 - 2) kserokopia ważnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego, bądź też kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności dziecka(oryginał do wglądu);
 - 3) kserokopia zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, potwierdzona za zgodność przez świadczeniodawcę realizującego zlecenie
 - 4) oświadczenie o miejscu pobytu stałego (dowód osobisty do wglądu);
 - 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. czytelný podpis wnioskodawcy:

* właściwe zakreślić