

Data:
nr rejestru

W N I O S E K

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

(wypełnia osoba niepełnosprawna)

Część A: Informacje o Wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko:

syn/córka: data urodzenia:
imię ojca

Adres zamieszkania:

Telefon (fax.):

PESEL: NIP:

Dowód osobisty: seria nr wydany przez

Nazwa banku i nr konta:

Stopień niepełnosprawności:

Rodzaj niepełnosprawności:

2. Średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w gospodarstwie domowym wnioskodawcy, obliczony za rok podatkowy poprzedzający rok, w którym składany jest wniosek *(wypełnia pracownik MOPS w Łodzi na podstawie oświadczenia wnioskodawcy):*

.....

3. Wnioskodawca korzystał ze środków PFRON *(wypełnia pracownik MOPS w Łodzi na podstawie oświadczenia wnioskodawcy):*

.....
(cel, nr i data zawarcia umowy, kwota przyznana, stan rozliczenia)

.....

.....

.....

4. Dane dotyczące przedstawiciela ustawowego (dla małoletniego Wnioskodawcy), opiekuna prawnego lub pełnomocnika:

Imię i nazwisko: _____ syn/córka: _____
imię ojca

Dowód osobisty: seria _____ nr _____ wydany w dniu _____ przez: _____

PESEL: _____ NIP: _____

adres zamieszkania _____

ustanowiony opiekunem/ pełnomocnikiem _____

(postanowieniem Sądu Rejonowego z dnia _____ sygn. akt/ na mocy pełnomocnictwa

potwierdzonego przez notariusza _____ z dnia _____

repet. Nr _____)

Część B: Informacje o przedmiocie wniosku

1. Przedmiot wniosku, przeznaczenie dofinansowania _____

2. Podstawowe informacje dotyczące zakupu sprzętu rehabilitacyjnego:

Lp.	Nazwa	Ilość sztuk	Cena jednostkowa	Wartość ogółem	Do weryfikacji (wypełnia MOPS)
R A Z E M					

3. Uzasadnienie zakupu sprzętu rehabilitacyjnego i przewidywane skutki zmniejszenia niepełnosprawności:

4. Miejsce instalacji sprzętu rehabilitacyjnego:

5. Informacja o zabezpieczeniu pomieszczeń, w których zainstalowany zostanie wnioskowany sprzęt: _____

6. Kosztorys przedsięwzięcia:

Przewidywany koszt ogólny przedsięwzięcia:

Własne środki lub pozyskane z innych źródeł aniżeli PFRON:

Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON: zł
słownie złotych:

7. Termin rozpoczęcia i planowany czas realizacji zakupu:

8. Inne informacje uzupełniające o przedmiocie wniosku:

.....
Świadomy(mi) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art.233 k.k.) oświadczam(y), że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

(art. 233 § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć jako za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.)

.....
(podpis Wnioskodawcy,
przedstawiciela ustawowego,
opiekuna prawnego, pełnomocnika)

Łódź, dnia

Załączniki wymagane do wniosku (**oryginały do wglądu**):

1. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności.
2. Opinia lekarza właściwego ze względu na rodzaj schorzenia, uzasadniająca posiadanie wnioskowanego sprzętu rehabilitacyjnego przez Wnioskodawcę.
3. Udokumentowana podstawa prawna zameldowania w lokalu, w którym zostanie zainstalowany wnioskowany sprzęt rehabilitacyjny.
4. Oświadczenie o dochodach Wnioskodawcy i osób zamieszkałych wspólnie z Wnioskodawcą. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi może zobowiązać Wnioskodawcę o udokumentowanie wysokości uzyskiwanych dochodów.
5. Oświadczenie Wnioskodawcy o korzystaniu ze środków PFRON.
6. NIP.
7. Inne dokumenty.

