

Data wpływu wniosku.....

Nr kolejny wniosku.....

WNIOSEK

**o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji
Osób Niepełnosprawnych zaopatrzenia osób niepełnosprawnych w przedmioty
ortopedyczne i środki pomocnicze**

1. Dane personalne Wnioskodawcy (osoby z niepełnosprawnością, której dotyczy wniosek)

Imię i nazwisko.....

Nr PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Telefon.....

*Dane na podstawie dowodu osobistego nr(**).....sprawdził.....*

**2. Dane personalne osoby składającej wniosek w imieniu osoby z niepełnosprawnością
(przedstawiciel ustawy -dla małoletniego Wnioskodawcy, opiekun prawny lub
pełnomocnik):**

Imię i nazwisko.....

Nr PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Telefon.....

*Dane na podstawie dowodu osobistego(**) nr.....sprawdził.....*

Data wystawienia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.....

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie ze środków PFRON do zakupu:

1.

2.

3.

Kwota przyznanego dofinansowania przez PFRON.....

Dofinansowanie proszę przekazać na (właściwe podkreślić):

1. moje konto osobiste (nazwa banku, numer rachunku)

.....
.....

2. konto sprzedawcy (w przypadku płacenia faktur-przelew),

3. do kasy Urzędu Miejskiego (odbiór osobisty).

4. wypłata upoważnionej przeze mnie osobie.....

3.Oświadczenie Wnioskodawcy o dochodach:

Ja, niżej podpisany/a, pouczony/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 § 1 *Kodeksu Karnego*, stosownie do art. 75 § 2 KPA oświadczam, że miesięczny dochód*** na jednego członka rodziny wynosi.....zł

(słownie:.....)

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi.....

Pouczenie o odpowiedzialności:

”Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym, postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 5.”: (art. 233 § 1 KK)

.....

(data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego/
opiekuna prawnego/pełnomocnika)

*- wpisać w przypadku jego nadania

** - wypełnia pracownik GCPR

***- podać przeciętny miesięczny dochód w rozumieniu przepisów *o świadczeniach rodzinnych*, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.