

Nr sprawy

wypełnia PCPR

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE
zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze
przyznawane osobom niepełnosprawnym na podstawie odrębnych
przepisów ze środków PFRON

data wpływu wniosku

1. Dane osobowe wnioskodawcy (osoby z niepełnosprawnością)

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL

2. Przedmiot dofinansowania

3. Oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

Oświadczam, że **przeciętny miesięczny dochód (netto)** w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, wyniósłzłotych.

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi

4. Sposób przekazania przyznanego dofinansowania (wstawić X w odpowiednim miejscu)

- przelewem na rachunek bankowy świadczeniodawcy realizującego zlecenie na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze
- przelewem na wskazany rachunek bankowy w oświadczeniu zgody wnioskodawcy/osoby upoważnionej

5. Oświadczenia wnioskodawcy lub osoby upoważnionej

Oświadczam, że nie mam zaległości wobec PFRON i w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku nie byłem/am stroną umowy zawartej z PFRON i rozwiązanej z przyczyny leżącej po mojej stronie.

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że podane we wniosku informacje są prawdziwe, o zmianach zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni od ich zaistnienia.

6. Załączniki (wstawić X w odpowiednim miejscu)

- kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności, o stopniu niepełnosprawności lub jego zamiennika (oryginał do wglądu)
- faktura określająca cenę nabycia z wyodrębnioną kwotą opłacaną w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oraz kwotą udziału własnego lub inny dokument potwierdzający zakup
- kopia zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze potwierdzona za zgodność przez świadczeniobiorcę realizującego zlecenie
- oferta określająca cenę nabycia z wyodrębnioną kwotą opłacaną w ramach ubezpieczenia zdrowotnego i kwotą udziału własnego oraz termin realizacji zlecenia od momentu przyjęcia go do realizacji

