

CZĘŚĆ B

4. SPECYFIKACJA PRZEDMIOTU DOFINANSOWANIA - OBSZAR C, ZADANIE 2

Proponowane do dofinansowania koszty utrzymania sprawności technicznej posiadanego wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym, wraz z orientacyjną ceną brutto (kwota w zł):

Zakup części zamiennych, jakich:

..... zł

Zakup akumulatora: zł

Zakup dodatkowego wyposażenia, jakiego:

..... zł

Koszty naprawy/remontu zł

Koszty przeglądu technicznego zł

Koszty konserwacji/renowacji zł

Inne, jakie:

..... zł

RAZEM: zł

5. Wnioskowana kwota dofinansowania:

Koszty utrzymania sprawności technicznej wózka:	Orientacyjna koszt (w zł)	Kwota wnioskowana (w zł)
Razem		

6. Informacje dodatkowe:

6.1. Czy Wnioskodawca / Podopieczny uzyskał/a pomoc ze środków PFRON w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym?

NIE TAK - w ramach (np. programu) w roku.

6.2. Wnioskodawca / Podopieczny użytkuje wózek inwalidzki o napędzie elektrycznym:

NIE TAK (model, rok produkcji):

6.3. Okres gwarancyjny w związku z zakupem wózka upłynął:

NIE TAK, w dniu: r.

Posiadany wózek był naprawiany w roku:.....,

gwarancja na naprawę upłynęła: NIE TAK, w dniu: r.

Jakie problemy techniczne występują z użytkowanym wózkiem (jakie są istotne przesłanki udzielenia wsparcia ze środków PFRON:

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu powiatowego w Cieszynie **tak** **nie**,
2. informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,
3. zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjęłam(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: www.pfron.org.pl, a także pod adresem: www.pcprcieszyn.ox.pl
4. przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,
5. w ciągu ostatnich 3 lat byłem(am) stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie: **tak** **nie**,
6. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji programu oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie także w dniu podpisania umowy,
7. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przekazanie środków finansowych PFRON następuje na rachunek sprzedawcy przedmiotu zakupu, na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawcę faktury VAT.

Wnioskodawca nie mogący pisać, lecz mogący czytać, zamiast podpisu może uczynić na dokumencie tuszowy odcisk palca, a obok tego odcisku inna osoba wypisze jej imię i nazwisko umieszczając swój podpis; zamiast Wnioskodawcy może także podpisać się inna osoba, z tym że jej podpis musi być poświadczony przez notariusza lub wójta (burmistrza, prezydenta miasta), starostę lub marszałka województwa z zaznaczeniem, że podpis został złożony na życzenie nie mogącego pisać, lecz mogącego czytać.

....., dnia

Miejscowość, data

.....

Podpis Wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

1. Obowiązkowe:

- **Załącznik nr 1** - Kserokopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenia równoważnego)
- **Załącznik nr 2** - Oświadczenie o wysokości średnich miesięcznych dochodów w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym (*sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do wniosku*)
- **Załącznik nr 3** - Oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (*sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 3 do formularza wniosku*) - wypełnione przez Wnioskodawcę oraz inne osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do Realizatora programu,
- **Oferta handlowa** sprzętu mającego na celu podnieść sprawność techniczną wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym.

2. Inne:

- **Kserokopia aktu urodzenia dziecka** - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej,
- **Kserokopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym** – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny,
- **Zaświadczenie ze szkoły, uczelni o aktualnym etapie kształcenia** (*dot. osób uczących się lub studiujących*),
- **Zaświadczenie o osiągnięciach w nauce i wychowaniu** (*dot. osób uczących się lub studiujących*),
- **Zaświadczenie kierownika powiatowego urzędu pracy o statusie osoby** (*w przypadku osoby bezrobotnej lub poszukującej pracę*) **wraz z adnotacją czy osoba poszukuje aktywnie pracy,**
- **Zaświadczenie o zatrudnieniu** - *w przypadku osób zatrudnionych,*
- **Kopia dokumentu potwierdzającego podnoszenie kwalifikacji zawodowych.**
- **Zaświadczenie potwierdzające działalność społeczną** - *w przypadku osób działających na rzecz środowiska osób niepełnosprawnych*

3. W przypadku występowania przez pełnomocnika:

- **Kopia pełnomocnictwa notarialnego** - w przypadku osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje pełnomocnik;
- **Oświadczenie Pełnomocnika**, iż nie jest i w ciągu trzech ostatnich lat nie był właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm/y oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku wnioskodawcy o dofinansowanie ze środków PFRON ani nie jest i nie był w żaden inny sposób powiązany z zarządaniem tych firm poprzez np. związki gospodarcze, rodzinne, osobowe, itp.