



Mięjski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Wałbrzychu

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA:

NR WNİOSKU:

WNİOSEK

o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
do kosztów nabycia sprzętu rehabilitacyjnego osobie niepełnosprawnej

1. **Dane dotyczące Wnioskodawcy** (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Imię i nazwisko.....syn/córka.....

nr kodu..... miejscowość.....

ulica.....nr domu.....nr lokalu.....

Nr tel.....

nr PESEL..... data urodzenia

nr NIP (w przypadku jego nadania).....

Przedstawiciel ustawowy (opiekun prawny lub pełnomocnik)

.....
imię i nazwisko

nr PESEL..... data urodzenia

nr NIP (w przypadku jego nadania).....

miejscowość..... nr kodu.....

ulicanr domu.....nr lokalu

ustanowiony opiekunem/pełnomocnikiem

(postanowieniem Sądu Rejonowego z dn.sygn. akt*/ na mocy pełnomocnictwa

potwierdzonego przez Notariusza

z dn. repet nr)

2. Oświadczenie

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:

	Stopień pokrewieństwa	dochód miesięczny
1.	Wnioskodawca	
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

5. Przedmiot dofinansowania

.....
.....

3. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....
.....

4. Informacja o kwotach przyznanych wcześniej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, z określeniem numeru zawartej umowy, celu i daty przyznania dofinansowania oraz stanu rozliczenia:

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

6. Miejsce realizacji zadania i cel dofinansowania:

.....
.....

7. Przewidywany koszt realizacji zadania:

Słownie:.....

Cyframi:.....

8. Wysokość kwoty wnioskowanego dofinansowania ze środków Funduszu.

Słownie:.....

Cyframi:.....

Załączniki do wniosku:

1. Kopia orzeczenia, o którym mowa w art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. nr 123, poz. 776 z późniejszymi zmianami).
2. W przypadku osoby, o której mowa w art. 62 ust 3 ustawy, kopię orzeczenia o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanego przed dniem 1 stycznia 1998 r.
3. Aktualne zaświadczenie lekarskie, zawierające informację o rodzaju niepełnosprawności, (jeżeli rodzaj niepełnosprawności nie jest określony w orzeczeniu) **i o potrzebie prowadzenia rehabilitacji w warunkach domowych przy użyciu tego sprzętu.**
4. Potwierdzenie dochodów Wnioskodawcy i osób wspólnie zamieszkałych – odcinek renty, decyzja emerytury, informacja o dochodach z zakładu pracy, itp.
5. Zaświadczenie Kierownika Urzędu Pracy o statusie zawodowym w przypadku bezrobotnego lub poszukującego pracy.
6. Kopia decyzji o przyznaniu świadczeń z pomocy społecznej, jeżeli takie występują.
7. Faktura pro forma na wybrany sprzęt lub oferta cenowa sklepu.

Wałbrzych dnia

.....
Podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)