

Wypełnia PCPR

.....
numer kolejny wniosku

.....
pieczęć wpływu i podpis pracownika

**Wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON
zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze
dla osób niepełnosprawnych**

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

NIP.....

Adres zamieszkania

Miejscowość, ulica..... nr domu.....

nr lokalu kod - poczta

nr telefonu

Przedmiot dofinansowania

W przypadku dofinansowania proszę o wypłatę w kasie PCPR*.

Przekazanie dofinansowania na konto* Nazwa banku

i numer rachunku.....

na który ma zostać przekazane dofinansowanie.

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

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz.926 z późn. zm.).

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej art.233 K.K , oświadczam że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

.....
Data sporządzenia wniosku

.....
Podpis Wnioskodawcy

* zaznacz i wpisz właściwe

W załączeniu:

- a) kopia orzeczenia lub kopia wypisu z treści orzeczenia o zaliczeniu do osób niepełnosprawnych (w przypadku dzieci do lat 16), o stopniu niepełnosprawności: znacznym, umiarkowanym lub lekkim lub orzeczenia równoważnego tj. o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy, niezdolności do samodzielnej egzystencji, o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów lub kopia orzeczenia o stałej lub długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanego przed dniem 1 stycznia 1998 roku;
- b) faktura/y za zakup przedmiotów ortopedycznych lub środków pomocniczych wystawiona na osobę niepełnosprawną, (lub inny dokument potwierdzający zakup) określająca cenę nabycia z wyodrębnioną kwotą opłaconą w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oraz kwotą udziału własnego, wraz z potwierdzoną za zgodność, przez świadczeniodawcę realizującego zlecenie, kopią zrealizowanego zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, bądź
- c) kopia zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze wraz z ofertą określającą cenę nabycia z wyodrębnioną kwotą opłaconą w ramach ubezpieczenia zdrowotnego i kwotą udziału własnego oraz termin realizacji zlecenia od momentu przyjęcia go do realizacji.