

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZAKUPU
PRZEDMIOTÓW ORTOPEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH**

1. Imię i nazwisko /wnioskodawcy/
2. Adres tel.....
3. PESEL
4. Stopień niepełnosprawności lub grupa inwalidzka
5. Oświadczam, że przeciętny, miesięczny dochód rodziny, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielonych przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, wynosił:.....zł. (miesięcznie na osobę).
Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi.....
6. Przedmiot dofinansowania:
-
-
-
7. Korzystałem(am) z dofinansowania ze środków PFRON do nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych:
 NIE
 TAK (podać rok i nazwę zakupionego przedmiotu:
.....)
8. Przedstawiciel ustawowy /podkreśl właściwe/: rodzic - opiekun prawny* – pełnomocnik*
Imię i nazwisko:
Adres:, tel.

*dołączyć kopię zaświadczenia dot. ustanowienia opiekuna prawnego lub pełnomocnictwo (oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa)

Zgodnie z art. 75 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2013 r. 267) pouczone(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny (Dz.U. roku 1997 nr 88 poz. 553 ze zm.) „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 **oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach informacje są zgodne z prawdą.**

Załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis zainteresowanego)

O Ś W I A D C Z E N I E

Kwotę dofinansowania proszę przekazać na rachunek bankowy:

.....
Dodatkowo (np. imię i nazwisko posiadacza rachunku)

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że wniosek zostanie rozpatrzony po otrzymaniu środków finansowych z PFRON na dany rok.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Tomyślu, ul. Poznańska 30 dla potrzeb niezbędnych do realizacji uprawnień lub obowiązków wynikających z przepisów prawa oraz że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Informacja:

Dochód w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, zgodnie z ustawą z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. 2006 r. nr 139, poz. 992 ze zm.) oznacza to, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:

- a) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c i 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 51, poz. 307, z późn. zm.), pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,
- b) deklarowany w oświadczeniu dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne, pomniejszony o należny zryczałtowany podatek dochodowy i składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne,
- c) inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych m.in. emerytury i renty, alimenty na rzecz dzieci, stypendia doktoranckie i habilitacyjne, stypendia sportowe, inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom, dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego, świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów.

Do wniosku należy dołączyć:

1. *Kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne.*
 2. *Fakturę VAT oryginał + ksero faktury.*
 3. *Potwierdzenie dofinansowania z NFZ (kopia zlecenia na zaopatrzenie potwierdzona za zgodność z oryginałem przez sprzedawcę)*
-