

WNIOSEK

na dofinansowanie do zaopatrzenia osób niepełnosprawnych w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze realizowane przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Radomiu

	DANE DOTYCZĄCE WNISKODAWCY	DANE OPIEKUNA (wypełnić w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dziecko, lub osoba ubezważnionolniona)
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania		
Numer PESEL		
Nr telefonu		
Forma przekazania dofinansowania		
Pocztą na adres ;		
Konto bankowe ;		

Nazwa przedmiotu ortopedycznego / środka pomocniczego/

Niniejszym oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód w rozumieniu przepisów ustawy o świadczeniach rodzinnych, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, pomniejszony o obciążenie zaliczką na podatek dochodowy od osób fizycznych, składkę z tytułu ubezpieczenia emerytalnego, rentowego i chorobowego określoną w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych oraz o kwotę alimentów świadczonych przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym na rzecz innych osób wynosi zł liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosico w przeliczeniu na jedną osobę w gospodarstwie domowym wynosi zł.

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek niezgodności ze złożonym oświadczeniem zobowiązuję się do zwrotu przyznanego dofinansowania.

Wnioskodawca może odebrać oryginały faktur złożonych do wniosku, po okresie 1 miesiąca od dnia zrealizowania wniosku. Faktury zostaną opisane przez PCPR klauzulą „płatne ze środków PFRON w wysokości”

Załączniki;

1. Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności – lub w przypadku dziecka kopię orzeczenia o niepełnosprawności (oryginał do wglądu).
2. Faktura określająca cenę nabycia z wyodrębnioną kwotą opłaconą przez NFZ oraz kwotą udziału własnego, wraz z potwierdzoną za zgodność, przez świadczeniodawcę realizującego zlecenie, kopią zrealizowanego zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, kserokopia karty zaopatrzenia w wyroby medyczne przysługujące comiesięcznie lub
3. Kopia zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze wraz z ofertą określającą cenę nabycia z wyodrębnioną kwotą opłaconą przez NFZ i kwotą udziału własnego oraz termin realizacji zlecenia od momentu przyjęcia go do realizacji.
4. Zaświadczenie/postanowienie sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego dla osoby niepełnosprawnej lub pełnomocnictwo (jeśli dotyczy).

.....

Podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego/ opiekuna prawnego/Pełnomocnika

Oświadczenie

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych we wniosku złożonym w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Radomiu na potrzeby realizowanego wniosku.
2. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej o zakresie ochrony danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Radomiu oraz znam przysługujące mi prawa.

.....

Podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego/ opiekuna prawnego/Pełnomocnika

Zestawienie faktur, na które zostało przyznane dofinansowanie ze środków PFRON

[illegible]

