

.....
(data wpływu wniosku)

WNIOSEK
o dofinansowanie ze środków
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
zadania z zakresu likwidacji barier technicznych

Nazwa przedsięwzięcia:

.....
.....

Informacje o Wnioskodawcy:

- 1. Imię i nazwisko:**
- 2. Adres:**
- 3. Numer telefonu:**
- 4. Numer PESEL i nr NIP w przypadku ich nadania:**
- 5. Przedmiot dofinansowania:**

6. 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 wynosi

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz, że jestem świadom(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 i Nr 153, poz. 1271).

7. Nazwa i nr rachunku bankowego na który przekazać dofinansowanie:

8. Miejsce realizacji zadania i cel dofinansowania: (adres zam., opis choroby).

9. Przewidywany koszt realizacji zadania:

10. Informacja o kwotach przyznanych wcześniej środków Funduszu:

L.p.	Numer zawartej umowy	Data zawartej umowy	Cel przyznania dofinansowania	Kwota dofinansowania	Stan rozliczenia

11. Wysokość kwoty wnioskowanego dofinansowania ze środków Funduszu:

....., dn.

.....
(podpis Wnioskodawcy
lub opiekuna prawnego)

Dane rodzica lub przedstawiciela ustawowego (dla wnioskodawcy małoletniego), bądź opiekuna prawnego lub pełnomocnika

..... syn/córka
(imię i nazwisko) (imię ojca)

Dowód osobisty: seria nr wydany w dniu
przez
nr PESEL nr NIP
miejscowość ulica nr domu
(adres stałego zameldowania)

nr kodu-..... poczta powiat
województwo nr tel./fax (nr kier.)

ustanowiony opiekunem * / pełnomocnikiem
* postanowieniem Sądu Rejonowego z dnia
sygnatura akt
* na mocy pełnomocnictwa potwierdzonego przez Notariusza
z dnia nr

* niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności Wnioskodawcy.
2. Oświadczenie o posiadaniu dowodu osobistego Wnioskodawcy; w przypadku dziecka - oświadczenie o posiadaniu dowodu osobistego rodzica.
3. Aktualne zaświadczenie lekarskie, zawierające informację o rodzaju niepełnosprawności wraz z uzasadnieniem potrzeby likwidacji barier technicznych.
4. Specyfikacja zawierająca wykaz sprzętu wraz z cenami (np. od sprzedawcy).