

Nr wniosku:

Data wpływu:.....

WNIOSEK
o dofinansowanie do zakupu sprzętu rehabilitacyjnego
ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Część A: Dane o Wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko

2. Adres zamieszkania

.....nr telefonu

3. NIP.....PESEL

4. Rodzaj niepełnosprawności

5. Rodzaj schorzenia

Część B: Przedstawiciel ustawowy (dla małoletniego Wnioskodawcy), opiekun prawny lub pełnomocnik

1. Imię i nazwisko

2. Adres zamieszkania

.....nr telefonu

3. NIP.....PESEL

Informacja o korzystaniu ze środków PFRON

Czy wnioskodawca korzystał ze środków PFRON?				Tak: <input type="checkbox"/>		Nie: <input type="checkbox"/>	
Nr i data zawarcia umowy	Kwota	Cel	Termin rozliczenia	Stan rozliczenia	Źródło (PFRON, Samorząd Powiatowy)		

Część B: Informacje o przedmiocie wniosku

Rodzaj sprzętu rehabilitacyjnego.....
Cel dofinansowania:
Przewidywany koszt ogólny realizacji zadania: 1. Deklarowane środki własne: 2. Inne źródła finansowania ogółem (środki wpłacone, przyrzeczone, gwarancje)z tego: a) b) c) 3. Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków Funduszu: zł kwota słownie:

Informacje uzupełniające o przedmiocie wniosku

.....

Opinia Komisji opiniującej wnioski (wypełnia PCPR)

.....
--

Część C: Załączniki wymagane do wniosku

Nazwa załącznika	Załączono do wniosku tak/nie	Uzupełniono tak/nie	Data uzupełnienia
		(wypełnia pracownika PCPR)	
Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności			
Oświadczenie o miesięcznym dochodzie netto na jedną osobę obliczony za rok 2002 uzyskiwanych			
Zaświadczenie lekarskie stwierdzające rodzaj schorzenia i zasadność zakupu wnioskowanego sprzętu			
Oświadczenie wnioskodawcy, że nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec Funduszu			
Nazwa i rodzaj, ilość i cena wnioskowanego sprzętu (oferta)			
Udokumentowanie środków własnych i źródeł finansowania innych niż PFRON			
Inne dokumenty:			
a)			
b)			
c)			

.....
Data

.....
Podpis wnioskodawcy

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć pracownika PCPR
przyjmującego wniosek