

**4. Specyfikacja przedmiotu dofinansowania - Moduł I/Obszar A/Zadanie nr 1 i nr 4**

Specyfikacja zakupu (rodzaj planowanego oprzyrządowania samochodu)		CENA brutto (w zł) – zgodnie z ofertą cenową
A1	<input type="checkbox"/> dodatkowe pasy, uchwyty ułatwiające wsiadanie i wysiadanie	
	<input type="checkbox"/> automatyczna skrzynia biegów, sprzęgło automatyczne, ręczny sterownik sprzęgła	
	<input type="checkbox"/> elektrohydrauliczne mechanizmy do obniżania i podnoszenia nadwozia	
	<input type="checkbox"/> specjalne siedzenia	
	<input type="checkbox"/> elektroniczna obręcz przyspieszenia	
	<input type="checkbox"/> ręczny gaz – hamulec	
	<input type="checkbox"/> przedłużenie pedałów	
	<input type="checkbox"/> sterowanie elektroniczne	
	<input type="checkbox"/> podnośnik lub najazd do wózka inwalidzkiego	
	<input type="checkbox"/> przeniesienie dźwigni lub pedałów, przełączników	
	<input type="checkbox"/> system wspomagania parkowania	
<input type="checkbox"/> Inne, jakie:		
A4	<input type="checkbox"/> Komunikatory / tablice, jakie:	
	<input type="checkbox"/> Tablet ze specjalnym oprogramowaniem, jakim:	
	<input type="checkbox"/> Oprogramowanie, jakie:	
	<input type="checkbox"/> Sygnalizator, jaki:	
	<input type="checkbox"/> Wskaźniki optyczne, jakie:	
<input type="checkbox"/> inne, jakie:		
<b>RAZEM</b>		
<b>Kwota wnioskowana (w zł)</b>		

**5. Informacje uzupełniające**

<input type="checkbox"/> Jestem właścicielem samochodu	marka samochodu:
<input type="checkbox"/> Jestem współwłaścicielem samochodu	.....
<input type="checkbox"/> Użytkuję samochód na podstawie umowy .....	rok produkcji: .....
	nr rejestracyjny: .....
<input type="checkbox"/> Nie posiadam/ Podopieczny nie posiada* oprzyrządowania samochodu	
<input type="checkbox"/> Posiadam/ Podopieczny posiada* następujące oprzyrządowanie samochodu:	
.....	
Czy Wnioskodawca (lub na jego rzecz inna osoba) lub Podopieczny (lub na jego rzecz inna osoba niż Wnioskodawca) uzyskał wcześniej pomoc w zakupie/montażu oprzyrządowania samochodu:	
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK w ..... roku w ramach .....	
a także w ..... roku w ramach .....	
wskazać osobę, która ją uzyskała .....	

\* należy zaznaczyć właściwe

**Oświadczam, że:**

- o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Białymstoku:  tak -  nie,
- informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,
- zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjąłam(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl),
- w okresie ostatnich 3 lat uzyskałam(em) pomoc ze środków PFRON (w tym za pośrednictwem powiatu) na zakup/montaż oprzyrządowania samochodu:  tak -  nie,
- posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w zakupie wnioskowanego oprzyrządowania (w zależności od wysokości przyznanej pomocy finansowej co najmniej 15% ceny brutto),
- przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników

do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,

7. w ciągu ostatnich 3 lat byłem(am) stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie:  tak -  nie,
8. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji programu oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie także w dniu podpisania umowy,
9. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przekazanie środków finansowych PFRON następuje na rachunek sprzedawcy przedmiotu zakupu, na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawcę faktury,
10. zobowiązuję się bezzwłocznie zgłosić informacje o wszelkich zmianach dotyczących danych zawartych we wniosku i załącznikach do niego,
11. po otrzymaniu dofinansowania ze środków PFRON na cele określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.), w tym również w ramach programów zatwierdzonych przez Radę Nadzorczą PFRON, nie naruszyłem/am warunków umowy (m. in. poprzez nieterminowe lub nienależyte wykonywanie zobowiązań wynikających z umowy),
12. zapoznałem(am) się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją pilotażowego programu „Aktywny samorząd”.

Wnioskodawca nie mogący pisać, lecz mogący czytać, zamiast podpisu może uczynić na dokumencie tuszowy odcisk palca, a obok tego odcisku inna osoba wypisze jej imię i nazwisko umieszczając swój podpis; zamiast Wnioskodawcy może także podpisać się inna osoba, z tym że jej podpis musi być poświadczony przez notariusza lub wójta (burmistrza, prezydenta miasta), starostę lub marszałka województwa z zaznaczeniem, że podpis został złożony na życzenie nie mogącego pisać, lecz mogącego czytać.

.....  
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika)

## 6. Załączniki: wymagane do wniosku oraz dodatkowe

Nazwa załącznika		WYPEŁNIA WYŁĄCZNIE REALIZATOR PROGRAMU (należy zaznaczyć właściwe)		
		Dołączono do wniosku	Uzupełniono	Data uzupełnienia /uwagi
1.	Kserokopia aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia) - oryginał dokumentu do wglądu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Oświadczenie o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu ( <i>sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do wniosku</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Zaświadczenie lekarza specjalisty o specjalizacji adekwatnej do rodzaju niepełnosprawności wskazujące na potrzebę oprzyrządowania samochodu ( <i>sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 2d lub nr 2g do wniosku</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Kserokopia aktu urodzenia dziecka - oryginał dokumentu do wglądu (w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Kserokopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Oferta cenowa na zakup/montaż oprzyrządowania do samochodu, którego dotyczy wniosek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Dokumenty potwierdzające posiadanie samochodu, w którym planuje się zamontowanie oprzyrządowania (np. kserokopia dowodu rejestracyjnego, umowy użytkownika - oryginał dokumentu do wglądu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Kserokopia prawa jazdy - oryginał dokumentu do wglądu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Zaświadczenie potwierdzające pobieranie nauki (w przypadku osób niepełnoletnich: także informacja o średniej ocen lub udziale w konkursach, olimpiadach szkolnych, wyróżnieniach, wolontariacie z okresu 3 lat od daty złożenia wniosku) i/lub dokument potwierdzający aktywność zawodową (np. potwierdzenie zarejestrowania w PUP lub zatrudnienia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Dokumenty potwierdzające podnoszenie kwalifikacji zawodowych z okresu 3 lat wstecz od daty złożenia wniosku (np. kursy zawodowe, nauka języków obcych, współpraca z doradcą zawodowym, trenerem pracy, psychologiem) – jeśli dotyczy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Dokumenty potwierdzające szczególne utrudnienia wskazane w pkt 3 wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	Inne załączniki (należy wymienić):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	