

4. Specyfikacja przedmiotu dofinansowania - Moduł I/Obszar C/Zadanie nr 2

Proponowane do dofinansowania koszty utrzymania sprawności technicznej posiadanego skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym	Cena brutto (w zł) – zgodnie z ofertą cenową/dokumentem potwierdzającym poniesione koszty
Zakup części zamiennych, jakich:	
Zakup akumulatora	
Zakup dodatkowego wyposażenia, jakiego:	
Koszty naprawy/remontu	
Koszty przeglądu technicznego	
Koszty konserwacji/renowacji	
RAZEM	
Kwota wnioskowana (w zł)	

5. Informacje uzupełniające

Czy Wnioskodawca/podopieczny* uzyskał pomoc ze środków PFRON w zakupie skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym?
 NIE **TAK** - w ramach (np. programu) Wr.

Wnioskodawca/podopieczny* użytkuje skuter lub wózek inwalidzki o napędzie elektrycznym
 NIE **TAK** (model, rok produkcji):

Okres gwarancyjny w związku z zakupem skutera lub wózka upłynął: **NIE** **TAK**, w dniu: r.

Posiadany skuter lub wózek był naprawiany: **NIE** **TAK**, w dniu: r.

gwarancja na naprawę upłynęła: **NIE** **TAK**, w dniu: r.

Jakie problemy techniczne występują z użytkowanym skuterem lub wózkiem (jakie są istotne przesłanki udzielenia wsparcia ze środków PFRON):

Czy w odniesieniu do przedmiotu/ów proponowanych do dofinansowania okres gwarancyjny upłynął:
 NIE **TAK**, w dniu: r.

Budynek, w którym mieszka wnioskodawca/podopieczny* jest dostępny dla osób niepełnosprawnych poruszających się na wózku inwalidzkim (istnieje możliwość samodzielnego poruszania się wózkiem): **TAK** **NIE**
JEŚLI NIE, JAKIE WYSTĘPUJĄ BARIERY:

DANE RACHUNKU BANKOWEGO WNIOSKODAWCY,
 na który zostaną przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku

numer rachunku bankowego

nazwa banku

*- 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,
- 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,
- 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,
- w ciągu ostatnich 3 lat byłam(am) stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie: tak - nie,
- na cel objęty niniejszym wnioskiem (pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym) w danym roku uzyskałam(em) pomoc ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia: tak - nie,
- przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przelanie środków finansowych może nastąpić na rachunek bankowy Wnioskodawcy lub też na rachunek bankowy sprzedawcy/usługodawcy, na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawcę faktury,
- zobowiązuję się bezzwłocznie zgłosić informacje o wszelkich zmianach dotyczących danych zawartych we wniosku i załącznikach do niego,
- 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),
- zapoznałam(em) 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 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 (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do wniosku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Kserokopia aktu urodzenia dziecka - oryginał dokumentu do wglądu (w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	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"/>	
5.	Oferta cenowa na przedmiot dofinansowania, którego dotyczy wniosek/Dokumenty potwierdzające koszty poniesione na utrzymanie sprawności technicznej skutera lub wózka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Dokumenty potwierdzające posiadanie skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym (np. umowa, faktura dot. zakupu skutera lub wózka)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Gwarancja dot. skutera lub wózka elektrycznego lub jego części	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	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"/>	
9.	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"/>	
10.	Dokumenty potwierdzające szczególne utrudnienia wskazane w pkt 3 wniosku:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Inne załączniki (należy wymienić):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	