

#### 4. Specyfikacja przedmiotu dofinansowania - Moduł I/Obszar C/Zadanie 5

Specyfikacja zakupu		CENA brutto (w zł) – zgodnie z ofertą cenową
<input type="checkbox"/>	Skuter inwalidzki o napędzie elektrycznym: model (nazwa) ..... <input type="checkbox"/> trójkołowy <input type="checkbox"/> czterokołowy	
<input type="checkbox"/>	Oprzyrządowanie elektryczne do wózka inwalidzkiego ręcznego wraz z wyposażeniem (nazwa/opis):	
<b>Kwota wnioskowana (w zł)</b>		

#### 5. Informacje uzupełniające

Wnioskodawca/podopieczny* użytkuje skuter lub wózek inwalidzki o napędzie elektrycznym <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (model, rok produkcji): .....
Czy Wnioskodawca/podopieczny* uzyskał pomoc ze środków PFRON w zakupie skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym? <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK - w ramach (np. programu) ..... W .....
Wnioskodawca/podopieczny* użytkuje wózek inwalidzki o napędzie <u>ręcznym</u> : <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (model, rok produkcji): .....
Czy Wnioskodawca/podopieczny* uzyskał pomoc ze środków PFRON w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie <u>ręcznym</u> ? <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK - w ramach (np. programu) ..... W .....

\* 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 skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym:  tak -  nie,
- posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w zakupie wnioskowanego przedmiotu (w zależności od wysokości przyznanej pomocy finansowej co najmniej 35% 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,
- w ciągu ostatnich 3 lat byłem(am) stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie:  tak -  nie,
- 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,
- na cel objęty niniejszym wnioskiem (zakup skutera inwalidzkiego o napędzie elektrycznym lub oprzyrządowania elektrycznego do wózka ręcznego) w danym roku uzyskałam(em) pomoc ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia:  tak -  nie
- 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,
- zobowiązuję się niezwłocznie zgłosić informacje o wszelkich zmianach dotyczących danych zawartych we wniosku i załącznikach do niego,

12. 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),
13. zapoznałem(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.

<p>.....</p> <p>(data i czytelny podpis Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika)</p>
---------------------------------------------------------------------------------

## 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 ( <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 potrzebę zakupu skutera lub oprzyrządowania elektrycznego do wózka inwalidzkiego ręcznego wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku ( <i>sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 2h 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 skutera lub oprzyrządowania elektrycznego do wózka inwalidzkiego ręcznego, którego dotyczy wniosek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Dokumenty potwierdzające posiadanie wózka inwalidzkiego ręcznego (np. faktura, umowa użytkowania - oryginał dokumentu do wglądu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Kserokopia prawa jazdy kat. AM (lub A, A1, A2, B1, B) – dotyczy osób urodzonych po 19 stycznia 1995 r.	<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"/>	