

17. Ogólna wartość nakładów dotychczas poniesionych przez Wnioskodawcę na realizację zadania do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek wraz z podaniem dotychczasowych źródeł finansowania

18. Udokumentowana informacja o innych źródłach finansowania zadania (zakupu urządzenia, montażu, usługi)

19. Wysokość kwoty wnioskowanego dofinansowania ze środków PFRON

IV. CEL DOFINANSOWANIA (efekty korzystania z urządzenia (montażu, usługi), których osiągnięcie przewiduje osoba niepełnosprawna w zakresie likwidacji barier technicznych)

V. OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW I LICZBIE OSÓB WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku,

wynosił zł.

Oświadczam, że liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi

VI. INFORMACJA O KWOTACH PRYZNANYCH ZE ŚRODKÓW PFRON

20. Czy Wnioskodawca korzystał ze środków PFRON **TAK** **NIE**

Pola od **21** do **25** wypełnia osoba, która w polu **20** zaznaczyła odpowiedź **TAK**

21. Cel dofinansowania	22. Data przyznania dofinansowania	23. Numer zawartej umowy/numer wniosku
24. Kwota dofinansowania	25. Stan rozliczenia (właściwe zaznaczyć) Rozliczyłam (em) się <input type="checkbox"/> Jestem w trakcie rozliczania się <input type="checkbox"/> Nie rozliczyłam(em) się <input type="checkbox"/>	

VII. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku podane zostały zgodnie z prawdą. Oświadczam ponadto, że Wnioskodawca nie ma zaległości wobec PFRON i że w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku nie był stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie Wnioskodawcy. O wszelkich zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się poinformować niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od ich wystąpienia.

1. Wysokość dofinansowania likwidacji barier technicznych wynosi do 95 % kosztów przedsięwzięcia, nie więcej jednak niż do wysokości piętnastokrotnego przeciętnego wynagrodzenia.
2. Dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków PFRON.
3. Dofinansowanie likwidacji barier technicznych nie przysługuje osobom niepełnosprawnym, które w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku uzyskały na ten cel dofinansowanie ze środków PFRON.
4. Dofinansowanie ze środków PFRON nie przysługuje, jeżeli podmiot ubiegający się o dofinansowanie ma zaległości wobec PFRON lub podmiot ten był, w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie tego podmiotu.

Białystok	Data	Własnoręczny czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej
-----------	------	--

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub jego odpowiednika.
2. Aktualne zaświadczenie lekarza wydane dla celów związanych z ubieganiem się o dofinansowanie zawierające informację o przyczynie niepełnosprawności, jeżeli przyczyna niepełnosprawności nie jest określona w orzeczeniu (druk w załączeniu).
3. Ofertę cenową.
4. Uzasadnienie do wniosku – należy wskazać, jakie bariery: przeszkody, ograniczenia, utrudnienia napotyka Wnioskodawca przy wykonywaniu podstawowych, codziennych czynności lub kontaktów z otoczeniem.

Poniższe rubryki wypełnia Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Białymstoku

Czy Wnioskodawca korzystał z dofinansowania ze środków PFRON w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Białymstoku

TAK

NIE

Przedmiot dofinansowania

Numer i data zawarcia umowy

Data przekazania dofinansowania

Data i podpis pracownika