

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nisku
37-400 Nisko, ul. Kościuszki 7
Tel.: (15) 841 63 68

WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW PFRON DO ZAOPATRZENIA
W PRZEDMIOTY ORTOPEDYCZNE I ŚRODKI POMOCNICZE

I. DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwisko:	Imię:
PESEL:	Data urodzenia:
Nr telefonu:	Mieszkaniec DPS: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Adres zamieszkania:	

II. CEL DOFINANSOWANIA: (zaznaczyć wg wskazań lekarza):

<input type="checkbox"/> pieluchomajtki	<input type="checkbox"/> wózek inwalidzki	<input type="checkbox"/> obuwie ortopedyczne	<input type="checkbox"/> aparat słuchowy
<input type="checkbox"/> wkłady anatom.			<input type="checkbox"/> wkładka uszna
<input type="checkbox"/> kule łokciowe	<input type="checkbox"/> proteza uda / podudzia	<input type="checkbox"/> pończochy kikutowe	<input type="checkbox"/> proteza piersi
<input type="checkbox"/> balkonik			<input type="checkbox"/> peruka
<input type="checkbox"/> pionizator	<input type="checkbox"/> cewniki	<input type="checkbox"/> sprzęt stomijny	<input type="checkbox"/> szkła okularowe
<input type="checkbox"/> materac p/odl.	<input type="checkbox"/> gorset ortopedyczny	<input type="checkbox"/> orteza	<input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> poduszka p/odl.		

III. OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW I LICZBIE OSÓB POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Średni miesięczny dochód
1.		WNIOSKODAWCA	
2.			
3.			
4.			
5.			
RAZEM			

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

..... zł gr

IV. FORMA PRZEKAZANIA DOFINANSOWANIA (właściwe zaznaczyć):

Przyznane dofinansowanie proszę przekazać:

- przelewem na rachunek bankowy **wnioskodawcy**,
- przelewem na rachunek bankowy **sprzedawcy**,
- odbiór osobisty** / osoba upoważniona (**PCPR Nisko, pok. nr 1**),

W celu umożliwienia przelania kwoty dofinansowania na konto osobiste proszę podać:

Nazwę banku.....

Nr konta osobistego.....

Imię i nazwisko właściciela konta.....

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o *ochronie danych osobowych* (t.j. Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby wewnętrzne Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nisku.

Przyjmuję do wiadomości, iż:

- Wnioski będą rozpatrywane od momentu zatwierdzenia środków finansowych przez Radę Powiatu Nizańskiego, otrzymanych wg algorytmu z PFRON.
- Dofinansowanie będzie przyznawane do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych dla powiatu nizańskiego na dany rok kalendarzowy.
- Wszelkie zmiany we wniosku jak i rezygnacje należy zgłaszać do tut. PCPR w formie pisemnej.
- Dofinansowaniu nie podlegają przedmioty zakupione przed dniem wydania orzeczenia.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy*, przedstawiciela
ustawowego*, opiekuna prawnego*, pełnomocnika*)

Załączniki do wniosku:

1. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności/stopniu niepełnosprawności, kopia wypisu z treści orzeczenia o zaliczeniu do jednej z grup inwalidzkich, o całkowitej/częściowej niezdolności do pracy/niezdolności do samodzielnej egzystencji lub kopia orzeczenia o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanego przed dniem 1 stycznia 1998r. (oryginał do wglądu).
2. Faktura potwierdzająca zakup przedmiotu ortopedycznego / środka pomocniczego z wyszczególnieniem: całkowitego kosztu zakupu, kwoty opłaconej przez NFZ w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, kwoty udziału własnego
3. Kopia zrealizowanego zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze potwierdzona za zgodność przez świadczeniodawcę realizującego zlecenie.
4. W przypadku osób niezdolnych do złożenia podpisu na wniosku, dodatkowo pełnomocnictwo notarialne lub postanowienie Sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego.

* właściwe zaznaczyć