

Data wpływu.....

W N I O S E K

o dofinansowanie w sprzęt rehabilitacyjny

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

IMIĘ.....telefon.....

NAZWISKO.....

ADRES.....

PESEL.....

NUMER DOWODU OSOBISTEGO.....

działający jako przedstawiciel ustawowy, opiekun prawny bądź pełnomocnik na podstawie...

(*pełnomocnictwo, postanowienie sądu*)

dla.....

(*imię i nazwisko*)

POSIADANE ORZECZENIE*

- a) o stopniu niepełnosprawności znacznym umiarkowanym lekkim
b) o zaliczeniu do jednej z grup inwalidzkich I II III
c) o całkowitej / o częściowej niezdolności do pracy / o niezdolności do pracy
w gospodarstwie rolnym / o niezdolności do samodzielnej egzystencji
d) o niepełnosprawności osoby do 16 roku życia

DOT. DOFINANSOWANIA.....

PRZEWIDZIANY KOSZT ZAKUPU URZĄDZENIA.....

SŁOWNIE.....

Oświadczenie o dochodach:

Niniejszym oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc składania wniosku, wynosi.....zł,

liczba wspólnie gospodarujących osób.....

Dochód na jedną osobę wynosi.....zł.

O wszelkich zmianach we wniosku zobowiązuje się powiadomić tutejszy MOPR.

* właściwe podkreślić

UZASADNIENIE WNIOSKU.....

.....
.....
.....
.....

Zostałem/łam poinformowany/na, że dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu.

.....

data

.....

podpis

Prawdziwość przedstawionych danych stwierdzam pod odpowiedzialnością karną przewidzianą w art. 233 § 1 i § 2 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr. 88 poz, 553 z późniejszymi zmianami).

Piekary Śl. dnia.....

.....

podpis

Do wniosku załączyć:

- kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności,
- dowód osobisty do wglądu,
- zaświadczenie lekarskie potwierdzające zasadność wniosku,
- zaświadczenie/oświadczenie o dochodach wszystkich osób we wspólnym gospodarstwie domowym za kwartał poprzedzający miesiąc składania wniosku,
- ofertę cenową.