Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Data wpływu wniosku:

.....

Nr sprawy:

**RN.714-1/Dz/……/2014**

MOPS

*Wniosek złożony w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Rzeszowie, ul. Skubisza 4, tel. 17/86-30-253, w 30.*

---

**WNIOSEK**

o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.

**A. Dane dotyczące wnioskodawcy** (wypełnić drukowanymi literami)

| | | |
|---|---|---|
| Nazwisko: | Imię: | Data urodzenia: |
| PESEL: | Dowód osobisty (seria i numer): | Telefon: |
| Adres: | | |

**B.** W przypadku dzieci oraz osób dorosłych nieposiadających zdolności do czynności prawnych z wnioskiem występuje opiekun prawny:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego.....
Adres .....telefon .....
Dokument tożsamości .....

**C. Nazwa koniecznego przedmiotu ortopedycznego lub środka pomocniczego.**

.....

**D.** Czy korzystał/a Pan/Pani kiedykolwiek ze środków PFRON .....*
Jeśli tak, podać na jaki cel: .....
……...
.....……

**E**. Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje ..... osób (podać liczbę).
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.

**<u>Uwaga</u>**
**Zasiłki: pielęgnacyjny, rodzinny i wychowawczy, nie wlicza się do dochodu.**

**F. W przypadku zmiany realizatora zlecenia na zaopatrzenie w środki pomocnicze/ przedmioty ortopedyczne lub zmiany statusu zlecenia - z *przyjętego do realizacji* na *zrealizowane*, należy niezwłocznie powiadomić Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rzeszowie.**

**G. Oświadczam, że nie posiadam zaległości wobec Funduszu i nie byłem w ciągu trzech lat przed złożeniem niniejszego wniosku stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, którą rozwiązano z przyczyn leżących po mojej stronie.**

**H. W przypadku rezygnacji z dofinansowania zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić, w formie pisemnej o niniejszym fakcie Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rzeszowie.**

**I. Oświadczam, że ojciec/matka dziecka nie jest pozbawiony/a władzy rodzicielskiej i wyraża/ją zgodę na ubieganie się o dofinansowanie.**

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 6 kk. w zw. z art. 75 § 2 i art. 83 § 3 kpa. za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku zostały podane zgodnie z prawdą.**

* Wpisać tak lub nie
** Niepotrzebne skreślić

……
*/podpis Wnioskodawcy/Przedstawiciela ustawowego/*
*Opiekuna prawnego/Pełnomocnika**/*