

Wniosek nr MOPR.AN.713. 20....

o dofinansowanie ze środków PFRON zaopatrzenia osób niepełnosprawnych w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze

I. Dofinansowanie do zakupu / naprawy

II. Dane dotyczące Wnioskodawcy

Nazwisko imię

imię ojca nr PESEL

dowód osobisty: seria i numer wydany przez

w dniu, ważny do dnia

adres: miejscowość kod pocztowy

ulica nr domu i lokalu

nr tel. (z nr kier.) adres e-mail:

III. Posiadane orzeczenie (właściwe podkreślić) trwale lub do dnia

1. stopień niepełnosprawności: **znacny** **umiarkowany** **lekki**

2. grupa inwalidzka: **I** **II** **III**

3. całkowita niezdolność do pracy i do samodzielnej egzystencji / całkowita niezdolność do pracy / częściowa niezdolność do pracy

4. niepełnosprawność dziecka do 16 roku życia **do dnia**

IV. Przedstawiciel ustawowy (dla małoletniego wnioskodawcy), opiekun prawny lub pełnomocnik

Nazwisko imię

nr PESEL seria i numer dowodu osobistego

adres: kod pocztowy miasto ulica

nr domu i lokalu nr tel/fax (z nr kier.)

ustanowiony opiekunem*/pełnomocnikiem*

(postanowieniem Sądu Rejonowego z dn. sygn. akt*

/ na mocy pełnomocnictwa potwierdzonego przez Notariusza

z dn. rep. nr

* właściwe podkreślić

V. Proponowana forma rozliczenia realizowanego zadania /właściwe podkreślić/:

przelew na konto bankowe wnioskodawcy / przekaz pocztowy / przelew na konto sprzedawcy

Nr

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód rodziny, w rozumieniu przepisów ustawy o świadczeniach rodzinnych /dochód netto/, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał tj. 3 miesiące poprzedzające miesiąc złożenia wniosku, wynosił zł.
2. Oświadczam, że liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi
3. Oświadczam, że nie mam zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz nie byłem/am w ciągu trzech ostatnich lat przed złożeniem wniosku stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.
4. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować w ciągu 30 dni.
5. Uprzedzony/a o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 KK - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Kielce, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy*, przedstawiciela ustawowego*,
opiekuna prawnego*, pełnomocnika*)

Załączniki do wniosku:

1. Oryginał faktury (jeśli z odroczonym terminem płatności, to nie krótszym niż 30 dni) za zakupione przedmioty ortopedyczne lub środki pomocnicze wystawione na osobę niepełnosprawną. Faktura powinna określać kwotę opłaconą w ramach NFZ oraz kwotę udziału własnego. W szczególnych przypadkach może być inny dokument potwierdzający zakup.
2. Potwierdzona za zgodność z oryginałem przez świadczeniodawcę realizującego zlecenie kopia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze z określoną kwotą refundacji przez NFZ.
3. Kopia aktualnego dokumentu stwierdzającego niepełnosprawność (oryginał do wglądu).
4. Klauzula informacyjna na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

Adnotacje przyjmującego wniosek (wypełnia pracownik MOPR)

L.p.	Rodzaj i nazwa przedmiotu ortopedycznego, środka pomocniczego	Ilość	Limit cenowy NFZ	% udział własny wnioskod.	Cena rzeczywista przedmiotu	Dane faktury dowodu KP	Dofinansow. MOPR	Data zapłaty
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
						RAZEM		

.....
pieczęć MOPR

.....
podpis sporządzającego
(pracownik MOPR)