

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Środzie Śl.

WNIOSEK Nr...../.....

O dofinansowanie ze środków PFRON do przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych

1.	Nazwisko i imię	
2.	PESEL	
3.	Adres zamieszkania: kod, miejscowość, ul. nr domu i mieszkania	
4.	Telefon	
5.	Niepełnosprawność /orzeczenie o niezdolności do pracy, stopniu niepełnosprawności, grupie inwalidzkiej/	
6.	Nazwa przedmiotu ortopedycznego, środka pomocniczego	
7.	Limit Narodowego Funduszu Zdrowia	
8.	Udział Narodowego Funduszu Zdrowia / w %/	
9.	Udział pacjenta /w %/	
10.	Liczba członków rodziny	
11.	Przeciętny miesięczny dochód rodziny /dochód netto za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku/	
12.	Dochód na osobę w rodzinie	
13.	Nr faktury, rachunku	
14.	Koszt całkowity zakupu	
15.	Udział Wnioskodawcy	
16.	Dofinansowanie PFRON /forma zapłaty/przelew na konto sprzedawcy lub Wnioskodawcy, lub gotówka-czek	Numer konta bankowego Nazwa banku Właściciel rachunku bankowego.....
17.	Uwagi	
18.	Sytuacja zawodowa / <u>podkreślić</u> właściwe	* osoba pracująca * osoba niepracująca * osoba ucząca się

Oświadczam, że:

- O wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Środzie Śląskiej i nie będę ubiegał się w bieżącym roku odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego powiatu).
- Poinformowano mnie o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznania

.....
/Podpis osoby przyjmującej wniosek/.....
/Podpis wnioskodawcy/opiekuna prawnego/

załączniki:

- Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności (oryginał do wglądu).
- Faktura określająca kwotę opłacaną w ramach ubezpieczenia zdrowotnego NFZ oraz kwotę udziału własnego lub inny dokument potwierdzający zakup wraz z potwierdzoną za zgodność kopię zrealizowanego zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, albo
- Kopia zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze wraz z ofertą określającą cenę nabycia z wyodrębnioną kwotą opłacaną w ramach ubezpieczenia zdrowotnego i kwotą udziału własnego oraz termin realizacji zlecenia od momentu przyjęcia go realizacji (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).
- Kopia pełnomocnictwa lub postanowienia o ustaleniu opiekuna prawnego (oryginał do wglądu) jeśli taki został ustanowiony.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O DOCHODACH

Ja.....
/imię i nazwisko/

zamieszkały(a).....
/dokładny adres/

oświadczam, że razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby:

Lp.	NAZWISKO	IMIĘ	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	PRZECIĘTNY MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ŚWIADCZENIACH RODZINNYCH ZA KWARTAŁ POPRZEDZAJĄCY MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU
1.	WNIOSKODAWCA		_____	
2.				
3.				
4.				
5.				
RAZEM:				

Posiadam gospodarstwo rolne o powierzchni ha/przeliczeniowe/.

Dochód roczny z gospodarstwa wyniósłzł.

Dochód miesięczny z gospodarstwa rolnego.....zł

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie wyniósłzłgr.

Powyższy dochód nie jest obciążony z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów. Zgodnie z art. 75 §2 KPA, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za fałszywe składanie zeznania, prawdziwość danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

..... /miejsowość/ /data/ /czytelny podpis/

.....
/podpis osoby przyjmującej oświadczenie/

Uwaga:

W przypadku podania przez Wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą, decyzja, na podstawie której przyznano środki finansowe PFRON, zostanie anulowana a Wnioskodawca zobowiązany zostanie do zwrotu przekazanych przez PFRON środków finansowych wraz z odsetkami w wysokości ustawowej, naliczonymi od dnia wykonania przez Powiat płatności tych środków.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego, adres zamieszkania, PESEL, data i miejsce urodzenia, informacje o stanie zdrowia i rodziny, numer rachunku bankowego) oraz na administrowanie moimi danymi osobowymi zgodnie z *Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europy - w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Środzie Śląskiej, ul. Wrocławska 2, 55-300 Środa Śląska*, w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON do przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych oraz sprzętu rehabilitacyjnego zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o Rehabilitacji Zawodowej i Społecznej oraz Zatrudnianiu Osób Niepełnosprawnych.

.....

podpis wnioskodawcy/lub opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, iż:

- 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Środzie Śląskiej, ul. Wrocławska 2, 55-300 Środa Śląska;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: rodo.hr.consulting@gmail.com lub adresem do korespondencji jest adres administratora.
- 3) celem przetwarzania danych jest realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa - art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
- 4) dane udostępnione przez Państwa będą podlegały udostępnieniu podmiotom wykonującym na rzecz administratora zadań z PFRON-u i mogą zostać udostępniane tylko organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
- 5) administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów dotyczących archiwizacji;
- 7) przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Państwa danych osobowych oraz danych Państwa dzieci narusza przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
Organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
- 9) dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....

podpis wnioskodawcy/lub opiekuna prawnego

