

.....  
pieczęć jednostki rozpatrującej wniosek

.....  
nr wniosku, data złożenia wniosku

.....  
data wpływu kompletnego wniosku

## W N I O S E K

### o przyznanie dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zaopatrzenia osób niepełnosprawnych w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze

#### A. Dane dotyczące wnioskodawcy:

Nazwisko	Imię	
PESEL:	Adres zamieszkania: <b>37-700 Przemyśl</b>	
Ul. ....		Telefon:
Dowód osobisty:	Konto bankowe lub nr dowodu osobistego osoby pobierającej dofinansowanie z kasy U.M.	
Seria ..... Nr .....	..... <i>Imię i nazwisko</i>	
Wydany w dniu .....	Dowód os. seria ..... Nr .....	
Organ wydający .....	Nr konta .....	

#### B. Nazwa przedmiotu ortopedycznego lub środka pomocniczego:

.....

#### C. Informacja o wcześniejszym dofinansowaniu \*:

Korzystałem /łam z dofinansowania :                      **Tak** (podać rok) .....                      **Nie**

#### **Przemyśl, dnia**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* właściwie zaznaczyć

#### Do wniosku należy dołączyć:

1. oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym,
2. kopia orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (grupie inwalidzkiej),
3. faktura określająca kwotę opłaconą w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oraz kwotę udziału własnego oraz potwierdzoną za zgodność, przez świadczeniodawcę realizującego zlecenie, kopię realizowanego zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**wnioskodawcy o dochodach netto we wspólnym gospodarstwie domowym**

Ja niżej podpisany (a) .....  
 (imię i nazwisko)

zamieszkały(a) Przemysłu,

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

Imię	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Dochód miesięczny netto*
<b>Dane dotyczące Wnioskodawcy:</b>			
1.		X	
<b>Pozostali członkowie wspólnego gospodarstwa:</b>			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
<b>Razem</b>			

W przypadku osób samotnych do oświadczenia należy wpisać tylko wnioskodawcę.

Oświadczam, że **średni miesięczny dochód netto\*\*** przypadający na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym wynosił ..... zł ..... gr.

Powyższy dochód nie jest obciążony z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

Wnioskodawca zobowiązany jest na żądanie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Przemysłu dostarczyć dowody potwierdzające wysokość uzyskiwanych dochodów.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzania moich danych osobowych, w bazie danych MOPS dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji zadań powiatu z zakresu rehabilitacji społecznej, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133 poz. 883 z późn. zmianami).

**Ja niżej podpisany, pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 1 kk za składanie fałszywych zeznań, składam stosownie do zapisu art. 75 § 2 kpa powyższe oświadczenie.**

.....  
 (miejscowość)

.....  
 (data)

.....  
 (czytelny podpis Wnioskodawcy)

- \* **dochód miesięczny netto:**  
 dochód członka rodziny ustala się za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, pomniejszony o:
- obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
  - składkę z tytułu ubezpieczeń emerytalnego, rentowego i chorobowego,
  - kwotę alimentów świadczonych przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym.

\*\* **średni miesięczny dochód netto** = 
$$\frac{\text{łączny dochód za kwartał netto}}{\text{liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym}} : 3$$