Zał. Nr 3 do wniosku Aktywny samorząd, Moduł I, Obszar C, Zadanie 2

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY – część pierwsza

1.Czy osoba z niepełnosprawnością uzyskała pomoc ze środków PFRON w zakupie skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym?

a)TAK

b)NIE

2.Czy osoba niepełnosprawna użytkuje skuter lub wózek inwalidzki o napędzie elektrycznym:

a)TAK

b)NIE

3. Okres gwarancyjny w związku z zakupem skutera/wózka upłynął:

a)TAK

b)NIE

4.Czy osoba niepełnosprawna uzyskała dofinansowanie z programu PFRON ,,Aktywny samorząd" do pomocy w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym?

a) TAK,

w roku……..

Realizator programu …….

b) NIE

5. Czy upłynął okres gwarancji na przedmioty dofinansowane w ramach programu ,,Aktywny samorząd" do pomocy w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym?

a) TAK, ……data upływu okresu gwarancji…….

b)NIE

c)NIE DOTYCZY.

6. Jakie występują problemy techniczne z użytkowanym skuterem/wózkiem inwalidzkim o napędzie elektrycznym?

……

……

……

……, …….. ……..

miejscowość data podpis Wnioskodawcy

Zał. Nr 3 do wniosku Aktywny samorząd, Moduł I, Obszar C, Zadanie 2

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY – część druga

1. o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ubiegam się wyłącznie w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Pszczynie,

2.informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,

3.zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd", które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjęłam(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: www.pfron.org.pl, a także: www.pcprpszczyna.pl

4.przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji programu oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie także w dniu podpisania umowy.

5.przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu,

6. oświadczam, iż nie ubiegam się i nie będę w danym roku ubiegać się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego),

7. na cel objęty niniejszym wnioskiem uzyskałam (em)/podopieczny uzyskał pomoc ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia:

a)TAK
b)NIE

8. Wnioskodawca po raz pierwszy ubiega się o dofinansowanie ze środków PFRON do danego obszaru/zadania objętego wnioskiem w ramach pilotażowego programu ,,Aktywny samorząd" (nie otrzymał nigdy wcześniej dofinansowania ze środków PFRON na obszar/zadanie objęte wnioskiem w programie ,,Aktywny samorząd" za pośrednictwem PCPR w Pszczynie ani innego Realizatora (samorządu powiatowego):

a)TAK

b)NIE

- Wnioskodawca zobowiązany jest zgłosić bezzwłocznie do Realizatora informacje o wszelkich zmianach, dotyczących danych zawartych we wniosku,
- w przypadku, gdy Wnioskodawca dołącza do wniosku dokumenty wystawione w języku innym niż język polski, zobowiązany jest do przedłożenia tłumaczenia tych dokumentów na język polski przez tłumacza przysięgłego. Koszty związane z tłumaczeniem tych dokumentów nie są refundowane ze środków PFRON,
- z uczestnictwa w programie wyłączeni są wnioskodawcy, którzy po otrzymaniu dofinansowania ze środków PFRON na cele określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, w tym również w ramach programów zatwierdzonych przez Radę Nadzorczą PFRON naruszyli warunki umowy (między innymi poprzez nieterminowe lub nienależyte wykonywanie zobowiązań wynikających z umowy) i nie doprowadzili do usunięcia uchybień do dnia złożenia wniosku.

……, …….. ……..

miejscowość data podpis Wnioskodawcy