

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY – część pierwsza

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

- a) TAK
- b) NIE

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

- a) TAK
- b) NIE

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

- a) TAK
- b) NIE

4. Czy osoba niepełnosprawna uzyskała dofinansowanie z pilotażowego programu/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 pilotażowego programu/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

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 programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjąłam(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: www.pfron.org.pl, a także: www.pcsrpszczyna.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 osoba niepełnosprawna uzyskała pomoc ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia:
 - a) TAK
 - b) NIE
 8. Osoba niepełnosprawna nie otrzymała nigdy wcześniej dofinansowania ze środków PFRON do pomocy w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego skutera lub wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym 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.

.....
miejsowość

.....
data

.....
podpis Wnioskodawcy