Załącznik nr 3 do Procedur

PAŃSTWOWY FUNDUSZ REHABILITACJI
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Wniosek złożono w ..... *(nazwa gminy)* ..... *(adres gminy)* w dniu.....	NR SPRAWY: *(wypełnia Gmina)*

WNIOSEK

o dofinansowanie kosztów nauki ucznia niepełnosprawnego w ramach obszaru „A" programu pn. „UCZEŃ NA WSI – pomoc w zdobyciu wykształcenia przez osoby niepełnosprawne zamieszkujące gminy wiejskie oraz gminy miejsko - wiejskie"

1. Informacje o Wnioskodawcy

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY – (*tj. pełnoletni uczeń niepełnosprawny lub w przypadku dzieci i młodzieży do lat 18 jego rodzic lub opiekun prawny)*

DANE PERSONALNE	**ADRES ZAMIESZKANIA** *(pobyt stały)*
Imię.....	☐ miasto ☐ wieś
Nazwisko.....	Województwo.....
Data urodzenia.....	Powiat.....
PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	Gmina.....
Płeć: ☐ żeńska ☐ męska	Miejscowość.....
	Kod pocztowy: ☐☐ - ☐☐☐
Dowód Osobisty: Seria.....numer.....	Poczta.....
wydany przez	Ulica.....
dnia.....	Nr domu/mieszkania.....
	Telefon kontaktowy.....

DANE DOTYCZĄCE UCZNIA *(wypełnia się w przypadku gdy Wnioskodawcą jest rodzic/opiekun prawny)*

DANE PERSONALNE

Imię.....

Nazwisko.....

Data urodzenia.....

PESEL ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Płeć: ☐ żeńska ☐ męska

ADRES ZAMIESZKANIA

(pobyt stały)

☐ miasto ☐ wieś

Województwo.....

Powiat.....

Gmina.....

Miejscowość.....

Kod pocztowy: ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐

Poczta.....

Ulica.....

Nr domu/mieszkania.....

ADRES DO KORESONDENCJI *(Wpisać jeśli jest inny niż adres zamieszkania na pobyt stały):*

☐ miasto ☐ wieś

Województwo .....

Powiat .....

Gmina .....

Miejscowość..... Kod pocztowy: ☐☐ - ☐☐☐

Poczta .....

Ulica .....

Nr domu/mieszkania .....

Telefon kontaktowy .....

NAZWA I ADRES SZKOŁY UCZNIA

Pełna nazwa szkoły:.....klasa: .....

Rodzaj szkoły: szkoła podstawowa ☐ gimnazjum ☐ szkoła ponadgimnazjalna ☐

Kod Pocztowy: ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ Miejscowość.....

Ulica.....Nr domu.....

Województwo..... Powiat.....Gmina.....

Nauka w systemie: STACJONARNYM ☐ NIESTACJONARNYM ☐

Wnioskodawca korzysta z internatu: TAK ☐ NIE ☐

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI UCZNIA *(proszę zaznaczyć odpowiednie pole)*

ZNACZNY ☐ UMIARKOWANY ☐ LEKKI ☐

orzeczenie ważne do..... ☐ Bezterminowe ☐

ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI ☐

(dzieci do 16 roku życia)

Ważne do ..... ☐ Bezterminowe ☐

RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI *(proszę zaznaczyć odpowiednie pole)*

schorzenie narządu ruchu ☐

schorzenie narządu wzroku ☐

schorzenie narządu słuchu ☐

upośledzenie umysłowe ☐

inne ☐

(proszę wpisać jakie inne.....)

2. Informacje o korzystaniu ze środków PFRON (w ciągu ostatnich 5 lat)

Czy Wnioskodawca korzystał ze środków PFRON tak ☐ nie ☐

Cel *(nazwa zadania ustawowego oraz /lub nazwa programu, w ramach którego przyznana została pomoc)*	Nr i data zawarcia umowy	Kwota przyznana	Termin rozliczenia	Kwota rozliczona
	Razem kwota przyznana:		Razem kwota rozliczona:	

Czy Wnioskodawca posiada wymagalne zobowiązania wobec PFRON?: tak ☐ nie ☐

Jeżeli tak, podać rodzaj i wysokość (*w zł*) wymagalnego zobowiązania .....

.....

.....

3. Zakres dofinansowania

ZAKRES WNIOSKOWANEJ POMOCY *(proszę zaznaczyć odpowiednie pola)*

1. dofinansowanie zakupu przedmiotów ułatwiających lub umożliwiających naukę ☐
   wnioskowana kwota ..... złotych
2. dofinansowanie uczestnictwa w zajęciach mających na celu podniesienie sprawności fizycznej lub psychicznej
   (w tym wakacyjne obozy rehabilitacyjne) ☐
   wnioskowana kwota ..... złotych
3. dofinansowanie kosztów związanych z dostępem do Internetu (instalacja, abonament) ☐
   wnioskowana kwota ..... złotych
4. dofinansowanie kursów doszkalających w zakresie programu nauczania oraz kursów językowych ☐
   wnioskowana kwota ..... złotych
5. dofinansowanie wyjazdów organizowanych w ramach zajęć szkolnych ☐
   wnioskowana kwota ..... złotych
6. dofinansowane dodatkowych kosztów uczniów uczęszczających do szkół ponadgimnazjalnych ☐
   wnioskowana kwota ogółem..... złotych, w tym:
   a. czesne, ... złotych, ☐
   b. zakwaterowanie, (*dotyczy uczniów pobierających naukę poza miejscem stałego zamieszkania*)..... złotych, ☐
   c. koszty dojazdu do szkoły ..... złotych ☐

ŁĄCZNA KWOTA WNIOSKOWANA (1+6) ..... złotych

4. Załączniki wymagane do wniosku

Lp.	Nazwa załącznika	**Załączono** *(zaznaczyć właściwe)*	Uzupełniono *(zaznaczyć właściwe)*	Data uzupełnienia
			wypełnia gmina	
1.	Kserokopia ważnego orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności ucznia.	☐	☐	
2.	Oświadczenie Wnioskodawcy o dochodzie brutto przypadającym na jednego członka rodziny pozostającego w gospodarstwie domowym, którego wzór stanowi załącznik do wniosku o dofinansowanie.	☐	☐	
3.	Zaświadczenie ze szkoły o pobieraniu nauki przez ucznia w szkole podstawowej, gimnazjum lub szkole ponadgimnazjalnej.	☐	☐	
4.	Kserokopia aktu urodzenia ucznia – dotyczy Wnioskodawcy ubiegającego się pomoc finansową w imieniu i na rzecz niepełnoletniego dziecka.	☐	☐	
5.	Kserokopia dokumentu o ustanowieniu opieki prawnej nad podopiecznym – dotyczy Wnioskodawcy, będącego opiekunem prawnym ucznia.	☐	☐	

Oświadczam, że:

Podane informacje są zgodne z prawdą.

Byłem/ nie byłem* w przeszłości stroną umowy zawartej z PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.

Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich oraz dziecka/podopiecznego danych osobowych w bazie danych PFRON zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Zapoznałam/em się z zasadami programu i znana jest mi wysokość maksymalnego dofinansowania przypadająca w ciągu roku szkolnego.

Ubiegam/nie ubiegam się* odrębnym wnioskiem o dofinansowanie ze środków PFRON na cele objęte niniejszym wnioskiem.

UWAGA! Podanie przez Wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.

* - niepotrzebne należy skreślić

..... dnia .....r.

podpis Wnioskodawcy

wypełnia Gmina

Weryfikacja wniosku:

POZYTYWNA ☐ NEGATYWNA ☐

(pieczątka imienna, podpis pracownika GMINY)

data, podpis:

DECYZJA GMINY pozytywna: ☐ negatywna: ☐

PRZYZNANA KWOTA DO WYSOKOŚCI _____ZŁ, w tym:

1. dofinansowanie zakupu przedmiotów ułatwiających lub umożliwiających naukę

   kwota ..... złotych

2. dofinansowanie uczestnictwa w zajęciach mających na celu podniesienie sprawności fizycznej lub psychicznej (w tym wakacyjne obozy rehabilitacyjne)

   kwota ..... złotych

3. dofinansowanie kosztów związanych z dostępem do Internetu (abonament, instalacja)

   kwota ..... złotych

4. dofinansowanie kursów doszkalających w zakresie programu nauczania oraz kursów językowych

   kwota ..... złotych

5. dofinansowanie wyjazdów organizowanych w ramach zajęć szkolnych

   kwota ..... złotych

6. dofinansowane dodatkowych kosztów uczniów uczęszczających do szkół ponadgimnazjalnych

   kwota ogółem..... złotych, w tym:

   a. czesne, ... złotych,

   b. zakwaterowanie, (*dotyczy uczniów pobierających naukę poza miejscem stałego zamieszkania*)..... złotych,

   c. koszty dojazdu do szkoły ..... złotych.

..... dnia ...../ ..... /200 ... r. .....

podpisy