

Nr sprawy

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Częstochowie
ul. Jana III Sobieskiego 9
42 – 217 Częstochowa

W N I O S E K

o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny

I. Dane dotyczące wnioskodawcy:

.....
(imię, nazwisko wnioskodawcy, data urodzenia nr PESEL, - nr telefonu)

.....
(przedstawiciel ustawy dla małoletniego)

.....
(seria i nr dowodu osobistego, przez kogo wydany data wydania, termin ważności)

.....
(adres zamieszkania – nr kodu miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania)

Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z wnioskodawcą:

1.
(imię i nazwisko wnioskodawcy, dochód netto)

2.
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, dochód netto)

3.

4.

Przeciętny miesięczny dochód w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku na członka rodziny wynosi:

.....

II. Wyszczególnienie sprzętu rehabilitacyjnego – cel dofinansowania, całkowity koszt sprzętu, deklarowany udział własny wnioskodawcy- minimum 50% środków i wysokość kwoty wnioskowanego dofinansowania:

.....

.....

III. Informacja o korzystaniu ze środków PFRON, rodzaj dofinansowania:

.....

Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z prawdą oraz że jestem świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy,
przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego)

Załączniki do wniosku:

1. Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności.
2. Zaświadczenie lekarskie zawierające informacje o rodzaju niepełnosprawności i wyraźne uzasadnione zalecenie lekarskie do zaopatrzenia w sprzęt wraz ze wskazaniem prowadzenia rehabilitacji w warunkach domowych przy użyciu tego sprzętu.
3. Zaświadczenie o dochodach wnioskodawcy i wszystkich osób wspólnie zamieszkających.
4. Zaświadczenie z Urzędu Gminy o wielkości gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych, przy czym przyjmuje się, że miesięczny dochód z 1ha przeliczeniowego wynosi 288,00 zł.
5. Faktura pro forma określająca wysokość kwoty zakupu danego sprzętu.

Po przyznaniu środków na dofinansowanie zawarta zostanie umowa określająca w szczególności :

1. Kwotę dofinansowania i jej przeznaczenie.
2. Sposób przekazania dofinansowania.
3. Termin i sposób rozliczenia dofinansowania.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej, L rok 2016 nr 119, poz. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Częstochowie z siedzibą w Częstochowie przy ul. Jana III Sobieskiego 9 moich danych osobowych zawartych we wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny w celu przyznania dofinansowania.

.....
(podpis wnioskodawcy, przedstawiciela
ustawowego, opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Działając zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 – dalej w skrócie zwane RODO, informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Częstochowie z siedzibą w Częstochowie przy ul. Jana III Sobieskiego 9 tel. 34/3229206, fax. 34/3229207. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych wynika z art. 6 ust 1 pkt a) RODO (przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem jeżeli osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów), Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie określenia rodzajów zadań Powiatu, ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. Odbiorcy danych osobowych: upoważnieni pracownicy, podmioty przetwarzające na podstawie umowy powierzenia w związku z realizacją wniosku oraz organy uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w aktualnych przepisach archiwalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Częstochowie. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych podanych we wniosku oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych. Kontakt z inspektorem ochrony danych pod adresem iod@pcprczwa.pl. Wyrażenie zgody przez Panią/Pana na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie uniemożliwi przyznanie dofinansowania.