

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zawierciu
ul. Daszyńskiego 4 tel. 32 67 107 48 wew. 110

Data wpływu:

WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO LIKWIDACJI BARIER ARCHITEKTONICZNYCH

DANE OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres stały Nr telefonu	
Adres czasowy	od.....do.....
DANE OSOBOWE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO LUB PEŁNOMOCNIKA PRAWNEGO (w przypadku osób niepełnoletnich oraz osób ubezwłasnowolnionych)	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres stały	
DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA MNIE W SPRAWIE ZŁOŻENIA WNIOSKU I REALIZACJI UMOWY (z wyłączeniem podpisania umowy)	
Imię i nazwisko	
Nr telefonu	

INFORMACJE DODATKOWE

Sytuacja zawodowa wnioskodawcy	
Miejsce realizacji inwestycji/adres	
Planowany termin rozpoczęcia inwestycji - czas realizacji	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego	
Dotychczas poniesione koszty	
Całkowity koszt przedsięwzięcia	
Wnioskowana kwota dofinansowania	
Planowane przedsięwzięcia w ramach likwidacji barier:	
1.....	
2.....	
3.....	
4.....	

INFORMACJA O KORZYSTANIU ZE ŚRODKÓW PFRON

(w ciągu ostatnich 5 lat przed złożeniem wniosku)

CEL (nazwa programu lub zadania ustawowego, w ramach którego przyznana została pomoc)	Numer i data zawarcia umowy	Kwota wykorzystana (rozliczona)
Razem uzyskane dofinansowanie		

Uzasadnienie potrzeby likwidacji barier - cel

(należy przedstawić potrzeby w odniesieniu do faktycznych ograniczeń w poruszaniu się oraz spodziewane efekty w zakresie usamodzielnienia po przeprowadzeniu likwidacji barier)

Zakres ograniczeń :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Spodziewane efekty w zakresie usamodzielnienia:

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód rodziny, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku (netto miesięcznie w przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie), wynosiłzł.

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym

2. **Oświadczam, że posiadam co najmniej 5 % wkładu własnego do sfinansowania likwidacji barier architektonicznych.**
3. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania PCPR o zmianach mających wpływ na przyznanie dofinansowania po złożeniu wniosku.

.....
podpis wnioskodawcy (przedstawiciela)

Załączniki do I etapu - przed przyznaniem dofinansowania:

1. Kopia ważnego orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności wnioskodawcy oraz innych osób niepełnosprawnych zamieszkujących wspólne gospodarstwo domowe.
2. Udokumentowana podstawa prawna zameldowania w lokalu (aktualny wypis z księgi wieczystej, umowa najmu).
3. Zaświadczenie o stanie zdrowia.

Załączniki do II etapu - po przyznaniu dofinansowania:

1. Kosztorys ofertowy, oparty na Katalogu Nakładów Rzeczowych (KNR).
2. Zgoda właściciela nieruchomości na planowane przedsięwzięcie, pozwolenie na budowę lub zgłoszenie (w koniecznych przypadkach).