

#### 4. Specyfikacja przedmiotu dofinansowania - Moduł I/Obszar B/Zadanie 5

Specyfikacja zakupu – rodzaj kosztów związanych z utrzymaniem sprawności technicznej sprzętu elektronicznego zakupionego w ramach programu:	ORIENTACYJNA CENA brutto (kwota w zł)
Zakup dodatkowych elementów służących rozbudowie sprzętu:	
.....	.....
.....	.....
.....	.....
Zakup dodatkowego wyposażenia lub oprogramowania:	
.....	.....
.....	.....
.....	.....
Koszty napraw, przeglądów lub konserwacji:	
.....	.....
.....	.....
.....	.....
Inne koszty związane z utrzymaniem sprawności technicznej posiadanego sprzętu komputerowego:	
.....	.....
.....	.....
.....	.....
	<b>RAZEM</b>

#### 5. Informacje uzupełniające

Posiadam/dziecko/podopieczny\* posiada następujący sprzęt komputerowy: .....

.....

który był dofinansowany w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” Moduł I Obszar B Zadanie 1,3 lub 4 w roku .....

.....

Czy upłynął okres gwarancyjny w związku z zakupem sprzętu elektronicznego: ☐ NIE ☐ TAK, w dniu: ..... r.

Posiadany sprzęt elektroniczny był naprawiany w roku: ....., gwarancja na naprawę upłynęła: ☐ NIE ☐ TAK, w dniu: ..... r.

Jakie problemy techniczne występują z użytkowanym sprzętem elektronicznym (jakie są istotne przesłanki udzielenia wsparcia ze środków PFRON):

.....

**DANE RACHUNKU BANKOWEGO WNIOSKODAWCY,**  
na który zostaną przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku  
(dopuszcza się uzupełnienie tych danych po podjęciu decyzji o przyznaniu dofinansowania)

numer rachunku bankowego:

#### 6. Wnioskowana kwota dofinansowania

Koszty utrzymania sprawności technicznej posiadanego sprzętu elektronicznego	Orientacyjna cena brutto łącznie (w zł)	Kwota wnioskowana (w zł)
<b>RAZEM</b>		

#### Oświadczam, że:

- Nie ubiegam się i nie będę w danym roku ubiegał się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowy ze środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego),
- Informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie przez Wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,
- Zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjął(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl), a także: [pcprcentrumpomocy.e-bip.org.pl](mailto:pcprcentrumpomocy.e-bip.org.pl),
- W okresie ostatnich 3 lat przed rokiem, w którym złożony został wniosek o dofinansowanie uzyskałam(em) pomoc ze środków PFRON

\* należy podkreślić właściwe

- (w tym za pośrednictwem powiatu) na zakup sprzętu elektronicznego, jego elementów lub oprogramowania: ☐ **tak** - ☐ **nie**,
5. Posiadam środki finansowe na pokrycie wkładu własnego, wynoszącego **co najmniej 10%** kosztów zakupu sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania - Obszar B Zad 5 : ☐ **tak** - ☐ **nie** - ☐ **nie dotyczy**,
6. 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,
7. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,
8. W ciągu ostatnich 3 lat **byłem(am)** stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie:  
☐ **tak** - ☐ **nie**,
9. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przełanie środków finansowych PFRON następuje na rachunek sprzedawcy przedmiotu zakupu, na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawcę faktury VAT.  
Wnioskodawca nie mogący pisać, lecz mogący czytać, zamiast podpisu może uczynić na dokumencie tuszowy odcisk palca, a obok tego odcisku inna osoba wypisze jej imię i nazwisko umieszczając swój podpis; zamiast Wnioskodawcy może także podpisać się inna osoba, z tym że jej podpis musi być poświadczony przez notariusza lub wójta (burmistrza, prezydenta miasta), starostę lub marszałka województwa lub pracownika PCPR z zaznaczeniem, że podpis został złożony na życzenie nie mogącego pisać, lecz mogącego czytać.

..... dnia ...../ ...../ 20..... r. ....  

**podpis Wnioskodawcy**

## WYPEŁNIA REALIZATOR PROGRAMU

### 7. Załączniki wymagane do wniosku oraz dodatkowe dokumenty dostarczone wraz z wnioskiem

	Nazwa załącznika	Dołączono do wniosku	Uzupełniono	Data uzupełnienia /uwagi
1.	Kserokopia aktualnego orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Oświadczenie o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych <i>(sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do wniosku)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Kserokopia aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Kserokopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej reprezentowanej przez opiekuna prawnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Klauzula informacyjna <i>(sporządzona wg wzoru określonego w załączniku nr 8 do wniosku)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Inne załączniki (należy wymienić):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	