4. Specyfikacja przedmiotu dofinansowania - Moduł I/Obszar A/Zadanie 1 i 4

	Specyfikacja zakupu (rodzaj planowanego oprzyrządowania samochodu)	**ORIENTACYJNA CENA brutto *(kwota w zł)***
☐	dodatkowe pasy, uchwyty ułatwiające wsiadanie i wysiadanie	
☐	automatyczna skrzynia biegów, sprzęgło automatyczne, ręczny sterownik sprzęgła	
☐	elektrohydrauliczne mechanizmy do obniżania i podnoszenia nadwozia	
☐	specjalne siedzenia	
☐	elektroniczna obręcz przyspieszenia	
☐	ręczny gaz – hamulec	
☐	przedłużenie pedałów	
☐	sterowanie elektroniczne	
☐	podnośnik lub najazd do wózka inwalidzkiego	
☐	przeniesienie dźwigni lub pedałów, przełączników	
☐	system wspomagania parkowania	
☐	oprzyrządowanie dostosowane do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej z dysfunkcją narządu słuchu (wyposażenie/technologie, sprzęty i urządzenia montowane fabrycznie lub dodatkowo, mobilne sprzęty, urządzenia i oprogramowanie, które umożliwi użytkowanie samochodu przez osobę niepełnosprawną z dysfunkcją narządu słuchu, a także komunikator, tablet ze specjalnym oprogramowaniem, sygnalizatory i aplikacje z wyłączeniem aparatów słuchowych) tj.:	
☐	komunikatory/tablice	
☐	tablet/telefon z możliwością rozmów tekstowych	
☐	oprogramowanie, jakie:	
☐	aplikacje, jakie:	
☐	sygnalizator	
☐	dodatkowe oświetlenie	
☐	wskaźniki optyczne	
☐	inne, jakie?: …….. ……..…… ……..…… ……..	
	RAZEM:	

5. Wnioskowana kwota dofinansowania

Orientacyjna cena brutto (kwota w zł):	**Kwota wnioskowana (w zł):**

6. Informacje uzupełniające

☐ Jestem właścicielem lub współwłaścicielem samochodu marki :..... rok produkcji ....., nr rejestracyjny ..... ☐ Nie jestem właścicielem ani współwłaścicielem samochodu

☐ Użytkuję samochód marki ..... rok produkcji ..... nr rejestracyjny ..... na podstawie umowy (np. umowa użytkowania, najmu, użyczenia, dzierżawy itd.).

☐ Pozostający ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym członek mojej rodziny (proszę podać stopień pokrewieństwa).....jest właścicielem lub współwłaścicielem samochodu albo użytkuje samochód na podstawie umowy: marka:..... rok produkcji ....., nr rejestracyjny .....

☐ Nie posiadam oprzyrządowania do samochodu

☐ Posiadam następujące oprzyrządowanie do samochodu:

……

CZY WNIOSKODAWCA lub DZIECKO/PODOPIECZNY WNIOSKODAWCY UZYSKAŁ WCZEŚNIEJ POMOC W ZAKUPIE OPRZYRZĄDOWANIA SAMOCHODU:

☐ NIE ☐ TAK **w** …… **roku w ramach** ……

a także w …… **roku w ramach** ……

Oświadczam, że:

1. 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),
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 pilotażowego programu „Aktywny samorząd", które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjęłam(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: www.pfron.org.pl, a także pod adresem: pcprcentrumpomocy.e-bip.org.pl,
4. W okresie ostatnich 3 lat przed rokiem, w którym złożony został wniosek o dofinansowanie uzyskałam(em) pomoc ze środków PFRON (w tym za pośrednictwem powiatu) na zakup/montaż oprzyrządowania samochodu: ☐ **tak** ☐ **nie,**
5. Posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w zakupie wnioskowanego oprzyrządowania (w zależności od wysokości przyznanej pomocy finansowej **co najmniej 15% ceny brutto),**
6. 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,
7. W ciągu ostatnich 3 lat **byłem(am)** stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie: ☐ **tak** ☐ **nie,**
8. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomoc w ramach realizacji programu oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie także w dniu podpisania umowy,
9. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przekazanie 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

7. Załączniki wymagane do wniosku oraz dodatkowe załączniki – wypełnia Realizator programu

	Nazwa załącznika	Dołączono do wniosku	Uzupełniono	Data uzupełnienia /uwagi
1.	Kserokopia aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia)	☐	☐	
2.	Oświadczenie o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do wniosku)	☐	☐	
3.	Kserokopia aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej	☐	☐	
4.	Kserokopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej reprezentowanej przez opiekuna prawnego	☐	☐	
5.	Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę zawierające opis rodzaju dysfunkcji narządu słuchu, wypełnione czytelnie w języku polskim, wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku *(sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do formularza wniosku)*	☐	☐	
6.	Klauzula informacyjna *sporządzona wg wzoru określonego w załączniku nr 7 do formularza wniosku)*	☐	☐	
7.	Inne załączniki (należy wymienić):	☐	☐	
8.		☐	☐	
9.		☐	☐	
10.		☐	☐	
11.		☐	☐	