

Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielenia dofinansowania z udziałem środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu

OŚWIADCZENIA I INFORMACJE DODATKOWE DO WNIOSKU

1. O wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu Powiatu Olkuskiego.
2. Przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.
3. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji.
4. W ciągu ostatnich 3 lat nie byłem/am stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie i nie posiadam zobowiązań wobec PFRON.
5. Zobowiązuję się do zapłacenia z własnych środków pełnej kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy kosztem całkowitym a przyznaną ze środków PFRON kwotą dofinansowania.
6. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się poinformować PCPR w Olkuszu w ciągu 14 dni.
7. Brakujące dokumenty/załączniki:

.....
.....
.....

..... zobowiązuję się dostarczyć w ciągu 30 dni.

8. Wniosek zostanie rozpatrzony zgodnie z terminami określonymi w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002r. w sprawie określenia zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, nie wcześniej jednak niż po otrzymaniu z PFRON informacji o wysokości środków oraz podjęciu przez Radę Powiatu w Olkuszu uchwały w sprawie określenia rodzajów zadań i wysokości środków PFRON przypadających w danym roku kalendarzowym na realizację zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych w Powiecie Olkuskim.
9. Oświadczam, że nie będę pełnił/a funkcji członka kadry na turnusie.
10. W przypadku uczestniczenia opiekuna na turnusie :
 - 1) nie będzie on pełnił funkcji członka kadry na tym turnusie,
 - 2) nie jest osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby,
 - 3) ukończył 18 lat lub

4) ukończył 16 lat i jest wspólnie zamieszkującym członkiem rodziny osoby niepełnosprawnej.

.....
data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć :

1. Kopia orzeczenia wydanego przez ZUS, Powiatowy Zespół Orzekania o Niepełnosprawności lub orzeczenie o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanego przed 1 stycznia 1998r. tj. KRUS.
2. Zaświadczenie o kontynuowaniu nauki dla osoby w wieku 16-24 lat uczącej się i niepracującej.
3. W przypadku, gdy w imieniu osoby niepełnosprawnej działa pełnomocnik, opiekun prawny lub kurator – postanowienie sądowe bądź pełnomocnictwo potwierdzone przez Notariusza.
4. Pełnomocnictwo w przypadku złożenia wniosku na platformie SOW przez osobę upoważnioną przez Wnioskodawcę (załącznik nr 3).