

Załącznik nr 2 do uchwały Nr 736/63/2022  
Zarządu Powiatu w Olkuszu  
z dnia 29 grudnia 2022r.

**Regulamin udzielenia dofinansowania z udziałem  
środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych  
likwidacji barier technicznych realizowanego przez  
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Olkuszu**

## **I. PODSTAWA PRAWNA**

1. Ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997r. ( Dz. U. z 2021r., poz. 573 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 2015r., poz.926 z późn. zm.).

## **II. TERMIN SKŁADANIA WNIOSKU**

Wnioski można składać, w każdym czasie w ciągu całego roku kalendarzowego.

## **III. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu, ul. Piłsudskiego 21, Zespół ds. Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, pok. nr 13, tel. 32 643 39 41, wew. 18,19, 27, email : [pfron@pcpr.olkusz](mailto:pfron@pcpr.olkusz). Wniosek można również złożyć za pomocą bezpłatnej platformy SOW – System Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON. SOW umożliwia załatwienie sprawy całkowicie w sposób zdalny na każdym etapie realizacji, począwszy od złożenia wniosku, przez zawarcie umowy do jej rozliczenia. Osoby mające problemy ze złożeniem wniosku na tej platformie, mogą zrobić to poprzez wyznaczonego przez siebie pełnomocnika (załącznik nr 3).

## **IV. ZASADY OGÓLNE**

1. O dofinansowanie likwidacji barier technicznych mogą ubiegać się osoby niepełnosprawne zamieszkałe na terenie Powiatu Olkuskiego, jeżeli ich realizacja umożliwi lub w znacznym stopniu ułatwi osobie niepełnosprawnej sprawniejsze działanie w społeczeństwie i umożliwi wydajniejsze jej funkcjonowanie, wykonywanie podstawowych, codziennych czynności.
2. Realizacja wniosków następuje w kolejności napływania kompletnych wniosków, aż do momentu wyczerpania środków finansowych Funduszu przeznaczonych na realizację zadania w bieżącym roku kalendarzowym.
3. Dofinansowanie likwidacji barier technicznych może być udzielone Wnioskodawcy raz na trzy lata na pisemny wniosek. Oznacza to, że dofinansowanie nie przysługuje osobom niepełnosprawnym, które w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku uzyskały odpowiednio na te cele dofinansowanie ze środków PFRON.
4. Dofinansowanie ze środków Funduszu nie przysługuje, jeżeli osoba niepełnosprawna

ubiegająca się o dofinansowanie ma zaległości wobec Funduszu lub była ona, w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu i rozwiązanej z przyczyn leżących po jej stronie.

5. W przypadku śmierci Wnioskodawcy, wniosek nie podlega dalszemu rozpatrzeniu. Jeżeli wniosek został rozpatrzony pozytywnie, a Wnioskodawca zmarł, środki finansowe nie mogą zostać wypłacone, gdyż jest to świadczenie własne Wnioskodawcy.
6. Wnioskodawca jest zobowiązany powiadomić PCPR, w formie pisemnej pod rygorem nieważności, o każdej zmianie mającej wpływ na realizację jego zobowiązań wynikających z umowy o dofinansowanie.
7. Wysokość przyznanego dofinansowania, sposób wypłacenia oraz zasady rozliczenia określa umowa zawarta pomiędzy Powiatem a Wnioskodawcą.
8. Wnioskodawca, któremu nie zostało przyznane dofinansowanie z powodu niewystarczającej ilości środków PFRON przeznaczonych na likwidację barier w danym roku, może wystąpić ponownie o dofinansowanie w roku następnym.
9. Warunkiem przyznania dofinansowania jest posiadanie przez Wnioskodawcę udziału własnego w kwocie nie niższej niż 5% kosztów realizowanego przedsięwzięcia.
10. Wysokość dofinansowania ustala się 10. do wysokości **95%** kosztów przedsięwzięcia, nie więcej jednak niż :
  - 1) **do zakupu łóżka ortopedycznego lub urządzeń/przedmiotów o podobnej funkcji – 1 700 zł.**
  - 1) **do zakupu schodołazu – 10 000 zł.**
  - 2) **do zakupu NF- Walker – 5 000 zł.**
  - 3) **podnośnika - 2 500 zł**
  - 4) **do innego przedmiotu dofinansowania likwidującego barierę techniczną - 2 000 zł.**
11. Dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu między Wnioskodawcą a Powiatem.
12. Dofinansowaniu nie podlega sprzęt AGD, gdyż stanowi standardowe wyposażenie każdego gospodarstwa domowego. Wytwarzany jest w procesie produkcji wieloseryjnej z przeznaczeniem dla masowego konsumenta. Sprzęt ten nie posiada cech indywidualnych. Jest on dobrem, z którego może skorzystać każdy, niezależnie od tego czy jest osobą niepełnosprawną, czy też nie.

## **V. WYMAGANE OD WNIOSKODAWCY DOKUMENTY I ZAŁĄCZNIKI PRZY ZŁOŻENIU WNIOSKU**

1. Wniosek o dofinansowanie (druk wniosku utworzony przez PFRON, dostępny : w siedzibie PCPR, na stronie internetowej [www.pcpr.olkusz.pl](http://www.pcpr.olkusz.pl) , na platformie SOW).
2. 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.
3. Zaświadczenie lekarza potwierdzające trudności osoby niepełnosprawnej w pokonywaniu pewnych ograniczeń w środowisku lub w miejscu zamieszkania, wypisanego w języku polskim, ważnego trzy miesiące (załącznik nr 1).
4. Kopia pełnomocnictwa lub odpis postanowienia sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego w przypadku, gdy osoba niepełnosprawna działa przez pełnomocnika, opiekuna prawnego, kuratora.
5. Obowiązek informacyjny do przetwarzania danych osobowych (załącznik nr 2).
6. Oferta cenowa od sprzedawcy na planowany zakup urządzenia.
7. Pełnomocnictwo w przypadku złożenia wniosku przez osobę upoważnioną przez Wnioskodawcę na platformie SOW (załącznik nr 3).
8. Oświadczenia Wnioskodawcy i informacje do wniosku (załącznik nr 4).

## **VI. FORMA ZAŁATWIENIA**

Umowa cywilnoprawna na dofinansowanie, a w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku, pisemna informacja o sposobie rozpatrzenia wniosku .

## **VII. TERMIN ZAŁATWIENIA**

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 Olkusz uchwali 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.

## **VIII. ZASADY ROZPATRYWANIA WNIOSKÓW**

1. Wniosek podlega weryfikacji pod kątem formalnym. W przypadku stwierdzenia braków/ uchybień w złożonym wniosku, w terminie 10 dni od daty złożenia wniosku informuje się pisemnie Wnioskodawcę o stwierdzonych brakach/uchybieniach i wzywa do ich usunięcia.

Nie usunięcie stwierdzonych braków, w wyznaczonym terminie skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.

2. Po zakwalifikowaniu wniosku pod względem formalnym komisja opiniująca wnioski kwalifikuje je do przyznania dofinansowania.
3. Wnioskodawca otrzymuje pisemną informację o sposobie rozpatrzenia wniosku i w dalszej kolejności sporządzana jest umowa pomiędzy Wnioskodawcą a Powiatem.
4. Po podpisaniu umowy i dostarczeniu dokumentów rozliczeniowych dokonuje się wypłaty dofinansowania i rozliczenia umowy.

## **IX. PRZYKŁADOWY ZAKRES RZECZOWY URZĄDZEŃ JAKIE MOGĄ BYĆ OBJĘTE DOFINANSOWANIEM**

1. Dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją słuchu zakup: indywidualnych urządzeń akustycznych, świetlnych, wibracyjnych np. budzika świetlnego, poduszki wibracyjnej itp.
2. Dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją wzroku zakup : ciśnieniomierza mówiącego, zegarka z systemem głośnomówiącym itp.
3. Dla osób z dysfunkcją narządu ruchu zakup : łóżka ortopedycznego, podnośnika wannowego, wózka toaletowego, siodełka prysznicowego itp.

Załącznik nr 1 do Regulaminu udzielenia dofinansowania z udziałem środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier technicznych realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu

.....  
Stempel zakładu opieki zdrowotnej  
lub praktyki lekarskiej

....., dnia .....  
miejsowość

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

wydane dla potrzeb Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu –  
**likwidacja barier technicznych** - *(prosimy wypełnić czytelnie w języku polskim)*

Imię i nazwisko Pacjenta .....

PESEL .....

1. Rodzaj schorzeń utrudniających codzienne funkcjonowanie i wykonywanie codziennych podstawowych czynności :

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

2. Trudności te mogą zostać zlikwidowane/ ograniczone w ramach usunięcia bariery technicznej poprzez dofinansowanie do **zakup** nijej wymienionego przedmiotu /sprzętu / urządzenia :

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

.....  
*pieczętka i podpis lekarza*

Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielenia dofinansowania z udziałem środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier technicznych realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu

## **OBOWIĄZEK INFORMACYJNY DOTYCZĄCY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 i 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą przy ul. Piłsudskiego 21, 32-300 Olkusz, NIP:6371847165, REGON: 357009728, (32) 641-32-92, (32) 643-39-41, strona internetowa: [www.pcpr.olkusz.pl](http://www.pcpr.olkusz.pl), e-mail: [pcpr@pcpr.olkusz.pl](mailto:pcpr@pcpr.olkusz.pl)

We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora Danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych – Kornelią Zaporowską przesyłając informację na adres e-mail: [kornelia@informatics.jaworzno.pl](mailto:kornelia@informatics.jaworzno.pl), listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora Danych: ul. Piłsudskiego 21, 32-300 Olkusz

Państwa dane osobowe są przetwarzane w zakresie minimalnym na podstawie aktualnych przepisów prawa oraz wykorzystywane w następujących celach:

- w celu realizacji obowiązków prawnych ciążyących na Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w tym dotyczących umożliwienia osobom i rodzinom przezwyciężania trudnych sytuacji życiowych, których nie są w stanie pokonać, wykorzystując własne uprawnienia, zasoby i możliwości;
- w celu realizacji zawartych umów;
- w pozostałych przypadkach Państwa dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody, w zakresie i celu określonym w treści zgody.

Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się na podstawie:

1. art. 6 ust. 1 lit. c), art. 9 ust. 2 lit. b) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - *przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze* - w związku z:

- a. ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- b. ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
- c. ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- d. ustawą z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów;
- e. ustawą z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych;

- f. ustawą z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci;
- g. ustawą z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny;
- h. ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy;
- i. ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego;
- j. ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej;

2. art. 6 ust. 1 lit. b) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - *przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą* - w związku z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny;

3. art. 6 ust 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - *osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych.*

Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Państwa dane w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa mogą zostać ujawnione poprzez przesłanie uprawnionym podmiotom.

Państwa dane osobowe będą przechowywane:

1. przez okres wynikający z przepisów prawa związany z archiwizacją zgodnie z instrukcją archiwalną nie krócej jednak niż przez okres wskazany w ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach lub w innych obowiązujących przepisach prawa;
2. przez okres trwania umowy oraz po zakończeniu trwania takiej umowy w celu pełnego rozliczenia się stron z warunków umowy, w tym do czasu upływu terminu przedawnienia się roszczeń z takiej umowy (w zależności od rodzaju umowy – zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny – 6 lat), a w zakresie rozliczeń z urzędem skarbowym przez okres przedawnienia zobowiązań podatkowych, tj. 5 lat od końca roku podatkowego, w którym pojawiła się konieczność zapłaty podatku z tytułu świadczonych na Państwa rzecz usług;
3. do momentu wycofania zgody przez osobę, której dane dotyczą, jeśli dane są przetwarzane w oparciu o wyrażoną zgodę.

Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych:

1. dostępu do swoich danych osobowych, tj. uzyskania informacji, czy Administrator przetwarza Państwa dane, a jeśli tak to w jakim zakresie;
2. sprostowania danych osobowych, w przypadku, gdy Państwa zdaniem są one nieprawidłowe lub niekompletne;
3. ograniczenie przetwarzania danych, tj. nakazania przechowywania danych dotychczas zebranych przez Administratora i wstrzymania dalszych operacji danych,
4. usunięcia danych osobowych;
5. przenoszenia danych osobowych;
6. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, gdy przetwarzanie danych odbywa się w oparciu o wyrażoną zgodę – z zastrzeżeniem, że wycofanie tej zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;



7. wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku, gdy Państwa zdaniem przetwarzanie danych osobowych przez Administratora odbywa się z naruszeniem prawa pod adresem ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. W celu realizacji wymienionych praw należy złożyć pisemny wniosek z wybranym żądaniem.

Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane. Administrator Danych nie zamierza przekazywać Państwa danych poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego (tj. obszar obejmujący kraje Unii Europejskiej, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

**Informacje dodatkowe do realizacji pilotażowego programu „Aktywny samorząd”:**

- dane osobowe wnioskodawcy zostaną przekazane do PFRON – PFRON przetwarza dane osobowe w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji programu przez Realizatora oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych.

**Zasady przetwarzania danych osobowych użytkowników SOW i innych danych osobowych**

związanych z przyznaniem dofinansowania w sposób określony w SOW, określa dokument pn.

„Regulamin korzystania z Systemu SOW” opublikowany na witrynie PFRON pod adresem

<https://portalsow.pfron.org.pl/opencms/export/sites/pfron-sow/sow/info>

Przyjęłam/przyjąłem do wiadomości

.....  
/ Data /

.....  
/ Podpis Wnioskodawcy /

Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielenia dofinansowania z udziałem środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier technicznych realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu

## PEŁNOMOCNICTWO

### Dane osoby, która udziela pełnomocnictwa:

Imię/imiona.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL)

.....

Adres do korespondencji.....

Numer telefonu.....

Numer e-mail.....

### Oświadczenie o udzieleniu pełnomocnictwa:

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu:

Imię/imiona.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL)

.....

Adres do korespondencji.....

Numer telefonu.....

Numer e-mail.....

Pełnomocnictwo obejmuje upoważnienie do dokonywania na rzecz mocodawcy wszystkich czynności związanych z wnioskiem o dofinansowanie złożonym w systemie SOW, a w szczególności do podpisania, poprawiania i uzupełniania wniosku o dofinansowanie w systemie SOW, udzielania wyjaśnień i informacji potrzebnych w trakcie rozpatrywania wniosku o dofinansowanie, zawarcia i rozliczenia umowy o dofinansowanie oraz wszelkich działań

związanych z realizacją zobowiązań wynikających z umowy dofinansowania zawartej na podstawie wniosku o dofinansowanie. Dla realizacji ww. celów stanowiących przedmiot pełnomocnictwa, niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do posługiwania się jego skanem w sieci informatycznej systemu SOW, jak również do okazania/przesłania na wezwanie wersji papierowej oryginału niniejszego pełnomocnictwa lub prawidłowo poświadczonego odpisu pełnomocnictwa.

Pełnomocnictwa udziela się na czas niezbędny do realizacji wszystkich ww. czynności związanych ze złożonym w systemie SOW wnioskiem o dofinansowanie. Pełnomocnictwo może być odwołane przez mocodawcę w każdym czasie.

Potwierdzam prawdziwość i aktualność danych zawartych w niniejszym pełnomocnictwie. Zmiana treści pełnomocnictwa wymaga wprowadzenia do systemu SOW nowego dokumentu pełnomocnictwa, za wyjątkiem zmian danych adresowo-kontaktowych pełnomocnika, o których pełnomocnik poinformuje za pośrednictwem systemu SOW.

.....  
data

.....  
czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa

Załącznik nr 4 do Regulaminu udzielenia dofinansowania z udziałem środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier technicznych realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu

### **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY I INFORMACJE 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 zadania likwidacji barier technicznych oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnienie warunków uczestnictwa także w dniu podpisania umowy.
4. Posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w kosztach likwidacji barier technicznych (w zależności od wysokości przyznanej pomocy finansowej co najmniej 5% ceny brutto).
5. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż środki finansowe stanowiące udział własny Wnioskodawcy nie mogą pochodzić ze środków PFRON.
6. 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.
7. Zobowiązuję się do zapłacenia z własnych środków pełnej kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy kosztem całkowitym a przyznaną ze środków PFRON kwotą dofinansowania.
8. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się poinformować PCPR w Olkuszu w ciągu 14 dni.
9. Brakujące dokumenty/załączniki (jeżeli dotyczy):  
.....  
.....  
.....  
..... zobowiązuję się dostarczyć w ciągu 30 dni.
10. 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.

.....

*(podpis Wnioskodawcy / pełnomocnika/ kuratora/  
opiekuna prawnego)*