4. Specyfikacja przedmiotu dofinansowania - Moduł I/Obszar A/Zadanie nr 3

Przez **koszty uzyskania prawa jazdy** rozumie się koszty kursu i egzaminów na prawo jazdy kategorii B oraz pozostałe koszty uzyskania prawa jazdy kategorii B, tj. koszty dojazdu (przyjazd na kurs i powrót z kursu), wyżywienia i zakwaterowania w okresie trwania kursu przeprowadzanego poza miejscowością, w której mieszka Wnioskodawca.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dofinansowanie kosztów uzyskania prawa jazdy**: | | | | | | | |
| **B** | **B1** | **B+E** | **C** | **C + E** | **C1** | **C1 + E** | **D** |
| **D + E** | **D1** | **D1+E** | **D1** | **D1 + E** | **D1** | **D1 + E** | **T** |
| **inna kategoria, jaka :** | | | | | | | |
| Wnioskodawca posiada orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdem: NIE TAK  Dla Wnioskodawcy celem prawidłowej komunikacji w trakcie kursu i egzaminu na prawo jazdy, niezbędne jest wsparcie w formie usługi tłumacza migowego (oświadczenie/zapotrzebowanie Wnioskodawcy): NIE TAK  Planowany termin kursu: ....................................................., nazwa i adres ośrodka:.........................................................  ..............................................................................................................................................................................................  Kurs odbywać się będzie poza miejscowością, w której mieszka Wnioskodawca: NIE TAK    Planowany środek transportu na miejsce przeprowadzenia kursu: ....................................................................................    Podstawa kalkulacji kosztów uzyskania prawa jazdy, *np. oferta firmy (jakiej), informacja na stronie internetowej www (nazwa), dla kosztów  dojazdu:    cennik PKP - pociąg osobowy   kl. II, cennik komunikacji prywatnej typu BUS lub transport prywatny (z uwzględnieniem liczby kilometrów ogółem, zużycia paliwa na 100 km, ceny paliwa) itp.:* ................................................................................................................................................................................................ | | | | | | | |

**5. Wnioskowana kwota dofinansowania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Koszty uzyskania prawa jazdy:** | **Orientacyjna cena brutto (w zł)** | **Kwota wnioskowana (w zł)** |
| Koszt kursu i egzaminów |  |  |
| Koszty usług tłumacza migowego |  |  |
| ***oraz o ile dotyczy*** *(tylko w przypadku kursu przeprowadzanego poza miejscowością, w której mieszka Wnioskodawca)* | | |
| Koszty zakwaterowania i wyżywienia w okresie trwania kursu |  |  |
| Koszty dojazdu, obejmujące koszty przyjazdu na kurs i powrotu z kursu |  |  |
| **Razem** |  |  |

**6. Informacje uzupełniające**

|  |
| --- |
| CZY WNIOSKODAWCA UZYSKAŁ WCZEŚNIEJ POMOC ZE ŚRODKÓW PFRON W POKRYCIU KOSZTÓW UZYSKANIA PRAWA JAZDY: NIE TAK w ............ roku w ramach ................................................................................................................................................. a **także w .................... roku w ramach..............................................................................................** |
| **DANE RACHUNKU BANKOWEGO WNIOSKODAWCY,**  na który zostaną przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku |
| numer rachunku bankowego ......................................................................................................................................  nazwa banku ............................................................................................................................................................. |

Oświadczam, że:

1. o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu powiatowego w Lublinie i nie będę w danym roku ubiegał/a się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON – za pośrednictwem innego samorządu powiatowego (innego Realizatora) □ tak - □ nie,
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](http://www.pfron.org.pl), a także: www.lublin.naszepcpr.pl,
4. posiadam środki finansowe na pokrycie wkładu własnego,
5. w okresie ostatnich 3 lat uzyskałam(em) pomoc ze środków PFRON (w tym za pośrednictwem powiatu) na pokrycie kosztów uzyskania prawa jazdy kategorii B: □ tak - □ nie,
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,

1. w ciągu ostatnich 3 lat **byłem(am)** stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie: □ tak - □ nie,
2. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przelanie środków finansowych może nastąpić na rachunek bankowy Wnioskodawcy lub też na rachunek bankowy usługodawcy, na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawcę faktury VAT,
3. wszelkich zmianach dotyczących danych zawartych we wniosku zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić PCPR w Lublinie.

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 z zaznaczeniem, że podpis został złożony na życzenie nie mogącego pisać, lecz mogącego czytać.

|  |
| --- |
| ...................................... dnia ........................2019 r. .........................................................  **podpis czytelny Wnioskodawcy** |

7. Załączniki: wymagane do wniosku oraz dodatkowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **WYPEŁNIA WYŁĄCZNIE PCPR***(należy zaznaczyć właściwe)* | | |
|  | **Nazwa załącznika** | Dołączono do wniosku | Uzupełniono | Data uzupełnienia /uwagi |
|  | Kserokopia aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności  (lub orzeczenia równoważnego) wydanego z powodu dysfunkcji narządu słuchu (03-L) |  |  |  |
|  | Oświadczenie o wysokości przeciętnych miesięcznych dochodów w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym (sporządzone wg wzoru określonego w **załączniku nr 1** do wniosku) |  |  |  |
|  | Oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez PCPR w Lublinie i PFRON (sporządzone wg wzoru określonego w **załączniku nr 2** do formularza wniosku) - wypełnione przez Wnioskodawcę oraz inne osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do PCPR. |  |  |  |
|  | Poświadczona za zgodność z oryginałem kserokopia zaświadczenia wydanego przez lekarza uprawnionego do badań kierowców, potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami; zaświadczenie powinno być wystawione nie wcześniej niż na 60 dni przed dniem złożenia wniosku i wypełnione czytelnie w języku polskim |  |  |  |
|  | Oświadczenie pełnomocnika sporządzone wg wzoru określonego **w załączniku nr 3 (o ile dotyczy).** |  |  |  |
|  | Oświadczenie, iż w trakcie kursu niezbędne jest wsparcie usług tłumacza języka migowego (sporządzone wg wzoru określonego w **załączniku nr 4** do wniosku) |  |  |  |
|  | Oferta cenowa wnioskowanego przedmiotu dofinansowania lub faktura VAT |  |  |  |
|  | Zaświadczenie potwierdzające rejestrację Wnioskodawcy w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna lub jako poszukująca pracy i nie pozostająca w zatrudnieniu lub zaświadczenie o kontynuowaniu nauki albo zatrudnieniu (o ile dotyczy). |  |  |  |
|  | Dokument potwierdzający, iż wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych. |  |  |  |
| **Inne załączniki (należy wymienić):** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |