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

|  |  |
| --- | --- |
| Proponowane do dofinansowania koszty utrzymania sprawności technicznej posiadanego sprzętu elektronicznego | **ORIENTACYJNA CENA brutto**  *(kwota w zł)* |
| Zakup dodatkowych elementów, jakich: |  |
| Koszty dodatkowego wyposażenia, jakiego: |  |
| Koszty dodatkowego oprogramowania lub aktualizacji, jakich? |  |
| Koszty naprawy: |  |
| Koszty przeglądu: |  |
| Koszty konserwacji: |  |
| RAZEM |  |

**5. Wnioskowana kwota dofinansowania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Koszty utrzymania sprawności technicznej sprzętu elektornicznego:** | **Orientacyjny koszt (w zł)** | **Kwota wnioskowana (w zł)** |
| **Razem** |  |  |

**6. Informacje uzupełniające**

|  |
| --- |
| Czy Wnioskodawca/podopieczny\* uzyskał pomoc ze środków PFRON w zakupie sprzętu elektronicznego?     NIE TAK - w ramach (np. programu) ............................................................................. w .............................r. |
| Jakie elementy sprzętu elektronicznego, urządzeń lektorskich lub brajlowskich oraz jakie programy podlegały dofinansowaniu?........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| Okres gwarancyjny w związku z zakupem sprzętu elektronicznego upłynął: 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 sprzęcie elektronicznym (jakie są istotne przesłanki udzielenia wsparcia ze środków PFRON):** Czy w odniesieniu do przedmiotu/ów proponowanych do dofinansowania okres gwarancyjny upłynął:   NIE TAK, w dniu: ................................ r. |

*\*- należy zaznaczyć właściwe*

|  |
| --- |
| **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. 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,
5. przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez PCPR oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,
6. w ciągu ostatnich 3 lat **byłem(am)** stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie: □ tak - □ nie,
7. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przelanie środków finansowych może nastąpić na rachunek bankowy Wnioskodawcy lub też na rachunek bankowy sprzedawcy/usługodawcy, na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawcę faktury VAT,

8. o 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** |

8. 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 stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenia równoważnego) albo orzeczenia o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia). |  |  |  |
|  | 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. |  |  |  |
|  | Kserokopia aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej. |  |  |  |
|  | Kserokopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny. |  |  |  |
|  | Oferta cenowa wnioskowanego przedmiotu dofinansowania. |  |  |  |
|  | Oświadczenie pełnomocnika sporządzone wg wzoru określonego w **załączniku nr 3** ( o ile dotyczy). |  |  |  |
|  | Zaświadczenie potwierdzające rejestrację Wnioskodawcy w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna lub jako osoba 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):** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |