

Numer sprawy:.....

## WNIOSEK

### O DOFINANSOWANIE ZAOPATRZENIA W PRZEDMIOTY ORTOPEDYCZNE I ŚRODKI POMOCNICZE PRZYZNAWANE OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM

.....  
(imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

Dane rodzica/opiekuna niepełnosprawnego dziecka lub opiekuna prawnego niepełnosprawnego Wnioskodawcy:

.....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, PESEL)

**1. Przedmiot dofinansowania:** .....

**2. Kwota wnioskowana:** ..... złotych.

**3. Sposób przekazania dofinansowania (właściwe zakreślić):**

przelew na mój rachunek bankowy/rachunek osoby upoważnionej Pana/i....., zam. ...., nr rachunku:

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

wypłata w formie gotówkowej - wypłata w kasie banku Pekao S.A.:

odbiór osobisty,

odbiór przez osobę upoważnioną Pana/ią ..... zam.....

....., PESEL .....

**4. Posiadam orzeczenie** wydane w dniu ....., na stałe/okresowo do dnia: .....

**5. Do wniosku załączam:**

oświadczenie o dochodach (na odwrocie wniosku),

fakturę/faktury o numerach: .....

kopię zrealizowanego zlecenia/zrealizowanych zleceń na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, potwierdzoną/potwierdzonych za zgodność przez świadczeniodawcę realizującego zlecenie.

**6. Oświadczam, że:**

1) przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku wyniósł: ..... zł,

2) dane zawarte w złożonym w bieżącym roku wniosku o dofinansowanie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze nie uległy / uległy\* zmianie w zakresie dotyczącym: .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy lub przedstawiciela ustawowego)

\* niepotrzebne skreślić

**Wypełnia PCPR:**

Powyższe informacje zweryfikowano pod względem zgodności z dokumentami źródłowymi zawartymi we wniosku z dnia .....

.....

(podpis pracownika PCPR)

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW  
za kwartał poprzedzający miesiąc składania wniosku**

Ja, ..... zam.....  
(nazwisko i imię) (adres zamieszkania)

pouczony/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy<sup>1</sup>, a także świadomy celu składania zeznań oświadczam, że dochód w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, osób pozostających w moim gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc składania wniosku przedstawia się następująco:

		<b>Wiek</b>	<b>Dochód za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku tj. za:</b> <input type="checkbox"/> I kw. (I-III) – dot. wniosków złożonych w mies. IV-VI, <input type="checkbox"/> II kw. (IV-VI) – dot. wniosków złożonych w mies. VII-IX, <input type="checkbox"/> III kw. (VII-IX) – dot. wniosków złożonych w mies. X-XII, <input type="checkbox"/> IV kw. (X-XII roku poprzedniego) – dot. wniosków złożonych w mies. I-III <b>zaznaczyć właściwy kwartał</b>
1	<b>Wnioskodawca</b>		
Pozostałe osoby prowadzące z Wnioskodawcą wspólne gospodarstwo domowe - wymieniń stopień pokrewieństwa lub inny stan/stosunek faktyczny łączący Wnioskodawcę z osobą.			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8	<b>Razem kwartalny dochód gospodarstwa domowego</b> (suma wierszy 1-7)		
9	<b>Miesięczny dochód gospodarstwa domowego</b> (łącznie kwartalny dochód podzielony przez 3 miesiące)	wiersz 8 ----- 3 miesiące	
10	<b>Przeciętny miesięczny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego</b> (łącznie miesięczny dochód podzielony przez ilość osób w gospodarstwie domowym)	wiersz 9 ----- ilość osób	

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z pouczeniem dotyczącym rodzaju dochodów, które należy wykazać w oświadczeniu.
- Zobowiązuję się, na wezwanie PCPR do złożenia wyjaśnień bądź niezbędnych dokumentów w szczególności dot. wysokości dochodów i liczby osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.
- Prawdziwość przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
**data**

.....  
**podpis osoby składającej oświadczenie**  
(wnioskodawca, przedstawiciel ustawowy, opiekun prawny, pełnomocnik)

<sup>1</sup> art.233 § 1 – Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 8.

§ 2 – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.