





### III. Informacja o korzystaniu ze środków PFRON:

Czy Wnioskodawca uzyskał dofinansowanie z PFRON **)				Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Nr umowy i data zawarcia	Kwota	Cel	Data otrzymania dofinansowania	Stan rozliczenia***)	
Razem:		Razem kwota rozliczona			

\*\*\*) Informacja dotyczy dofinansowań udzielanych na podstawie umów cywilno – prawnych zawartych z PFRON, bądź PCPR (zaznaczyć właściwe).

\*\*\*\*) Określić stan rozliczenia umowy, np.: *umowa rozwiązana z przyczyn leżących po stronie podmiotu, w trakcie rozliczania, rozliczona, nie rozliczona*

#### Załączniki do wniosku:

1. Kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub jego odpowiednik.
2. Kopia orzeczeń o niepełnosprawności osób mieszkających wspólnie z Wnioskodawcą.
3. Aktualne zaświadczenie lekarza specjalisty potwierdzające występujące potrzeby w przedmiotowym zakresie
4. Oświadczenie o dochodach Wnioskodawcy i osób zamieszkałych wspólnie z Wnioskodawcą.
5. Zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający posiadanie umiejętności posługiwania się komputerem, ewentualnie oświadczenie wskazujące okres w jakim te umiejętności zostaną nabyte.
6. Inne dokumenty (opinie, zaświadczenia) uzasadniające potrzebę dofinansowania we wnioskowanym zakresie: .....

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

**Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i 2 ustawy z dn. 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że:**

1. dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym,
2. nie posiadam / posiadam\* zaległości wobec PFRON,
3. w ciągu 3 lat przed złożeniem wniosku nie byłem/ byłem\* stroną umowy zawartej z PFRON, bądź PCPR i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie,
4. zobowiązuję się niezwłocznie informować o zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku.

.....  
 podpis wnioskodawcy\*, przedstawiciela ustawowego\*,  
 opiekuna prawnego\*, pełnomocnika\*

\*Zaznaczyć właściwe