

#### 4. Specyfikacja przedmiotu dofinansowania - Moduł I / Obszar A / Zadanie 1

STRONA 5

| Specyfikacja zakupu (rodzaj planowanego oprzyrządowania samochodu) |  | ORIENTACYJNA CENA brutto (kwota w zł) |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>   | dotatkowe pasy, uchwyty ułatwiające wsiadanie i wysiadanie                     |                                       |
| <input type="checkbox"/>   | automatyczna skrzynia biegów, sprzęgło automatyczne, ręczny sterownik sprzęgła |                                       |
| <input type="checkbox"/>   | elektrohydrauliczne mechanizmy do obniżania i podnoszenia nadwozia             |                                       |
| <input type="checkbox"/>   | specjalne siedzenia  |                                       |
| <input type="checkbox"/>   | elektroniczna obręcz przyspieszenia  |                                       |
| <input type="checkbox"/>   | ręczny gaz – hamulec   |                                       |
| <input type="checkbox"/>   | przedłużenie pedałów   |                                       |
| <input type="checkbox"/>   | sterowanie elektroniczne   |                                       |
| <input type="checkbox"/>   | podnośnik lub najazd do wózka inwalidzkiego                                    |                                       |
| <input type="checkbox"/>   | przeniesienie dźwigni lub pedałów, przełączników                               |                                       |
| <input type="checkbox"/>   | system wspomagania parkowania  |                                       |
| <input type="checkbox"/>   | inne, jakie:   |                                       |
| <b>RAZEM</b>   |  |                                       |

#### 5. Wnioskowana kwota dofinansowania

| Orientacyjna cena brutto (razem z pkt 4 – w zł) | Kwota wnioskowana (w zł) |
|---|--------------------------|
|   |                          |

#### 6. Informacje uzupełniające

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Jestem właścicielem lub współwłaścicielem samochodu marki:.....rok produkcji ....., nr rejestracyjny ..... <input type="checkbox"/> Nie jestem właścicielem ani współwłaścicielem samochodu  |
| <input type="checkbox"/> Użytkuję samochód marki ..... rok produkcji ..... nr rejestracyjny ..... na podstawie umowy (np. umowa użytkowania, najmu, użyczenia, dzierżawy itd.).   |
| <input type="checkbox"/> Pozostający ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym członek mojej rodziny (proszę podać stopień pokrewieństwa) ..... jest właścicielem lub współwłaścicielem samochodu albo użytkuje samochód na podstawie umowy: marka:..... rok produkcji ....., nr rejestracyjny ..... |
| <input type="checkbox"/> NIE POSIADAM OPRZYRZĄDOWANIA SAMOCHODU <input type="checkbox"/> POSIADAM NASTĘPUJĄCE OPRZYRZĄDOWANIE SAMOCHODU:<br>.....   |
| CZY WNIOSKODAWCA UZYSKAŁ WCZEŚNIEJ POMOC W ZAKUPIE OPRZYRZĄDOWANIA SAMOCHODU:<br><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK w ..... roku w ramach .....<br>a także w ..... roku w ramach .....   |

#### Oświadczam, że:

- o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łomży  tak -  nie,
- 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,
- zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjąłam(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl), a także pod adresem: [www.pcpr.powiatlomzynski.pl](http://www.pcpr.powiatlomzynski.pl).
- w okresie ostatnich 3 lat uzyskałam(em) pomoc ze środków PFRON (w tym za pośrednictwem PCPR) na zakup/montaż oprzyrządowania samochodu:  tak -  nie,
- posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w zakupie wnioskowanego oprzyrządowania (w zależności od wysokości przyznanej pomocy finansowej **co najmniej 15% ceny brutto**),

6. przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez PCPR w Łomży oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,
7. w ciągu ostatnich 3 lat **byłem(am)** stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie:  tak -  nie,
8. 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,
9. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przekazanie środków finansowych PFRON następuje na rachunek sprzedawcy przedmiotu zakupu, na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawcę faktury VAT.

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 ..... / ..... / 2018 r. | .....<br><b>podpis Wnioskodawcy</b> |
|------------------------------------|-------------------------------------|

## 7. Załączniki: wymagane do wniosku oraz dodatkowe

| Nazwa załącznika |   | WYPEŁNIA WYŁĄCZNIE PCPR W ŁOMŻY<br>(należy zaznaczyć właściwe) |                          |                          |
|------------------|---|--|--------------------------|--------------------------|
|                  |   | Dołączono do wniosku   | Uzupełniono              | Data uzupełnienia /uwagi |
| 1.               | Kserokopia aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia)   | <input type="checkbox"/>                                       | <input type="checkbox"/> |                          |
| 2.               | Oświadczenie o wysokości średnich miesięcznych dochodów w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do wniosku)   | <input type="checkbox"/>                                       | <input type="checkbox"/> |                          |
| 3.               | Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 3 do formularza wniosku) - wypełnione przez Wnioskodawcę oraz inne osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do Realizatora programu | <input type="checkbox"/>                                       | <input type="checkbox"/> |                          |
| 4.               | Kserokopia aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej  | <input type="checkbox"/>                                       | <input type="checkbox"/> |                          |
| 5.               | Kserokopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny  | <input type="checkbox"/>                                       | <input type="checkbox"/> |                          |
| 6.               | Inne załączniki (należy wymienić):  | <input type="checkbox"/>                                       | <input type="checkbox"/> |                          |
| 7.               |   | <input type="checkbox"/>                                       | <input type="checkbox"/> |                          |
| 8.               |   | <input type="checkbox"/>                                       | <input type="checkbox"/> |                          |
| 9.               |   | <input type="checkbox"/>                                       | <input type="checkbox"/> |                          |
| 10.              |   | <input type="checkbox"/>                                       | <input type="checkbox"/> |                          |