

DANE DOTYCZĄCE UCZNI (wypełnia się w przypadku, gdy Wnioskodawcą jest rodzic lub opiekun prawny)

DANE PERSONALNE

ADRES ZAMIESZKANIA

Imię.....

miasto

wieś

Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Województwo.....

PESEL

Powiat.....

Płeć: żeńska męska

Gmina.....

Miejscowość.....

Kod pocztowy: -

Poczta.....

Ulica.....

Nr domu/mieszkania.....

NAZWA I ADRES SZKOŁY UCZNI

Pełna nazwa szkoły:.....klasa:

Rodzaj szkoły: szkoła podstawowa gimnazjum szkoła ponadgimnazjalna

Kod Poczty: -

Miejscowość.....

Ulica.....Nr domu.....

Województwo.....

Powiat.....Gmina.....

Nauka w systemie: STACJONARNYM NIESTACJONARNYM

Wnioskodawca korzysta z internatu: TAK NIE

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI UCZNI (proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

ZNACZNY

UMIARKOWANY

LEKKI

Orzeczenie ważne do.....

Bezterminowe

ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

(dzieci do 16 roku życia)

Ważne do.....

Bezterminowe

RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

| | |
|---------------------------|---------------------------------|
| schorzenie narządu ruchu | upośledzenie umysłowe |
| schorzenie narządu wzroku | inne |
| schorzenie narządu słuchu | (proszę wpisać jakie inne.....) |

2. Informacje o korzystaniu ze środków PFRON (w ciągu ostatnich 5 lat)

Czy Wnioskodawca korzystał ze środków PFRON(w tym poprzez samorządy powiatowe)

tak

nie

| Cel (nazwa zadania ustawowego oraz /lub nazwa programu, w ramach którego przyznana została pomoc) | Nr i data zawarcia umowy | Kwota przyznana | Termin rozliczenia | Kwota rozliczona |
|--|--------------------------|-----------------|-------------------------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Razem kwota przyznana: | | Razem kwota rozliczona: | |

Czy Wnioskodawca w przeszłości był stroną umowy zawartej z PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po jego stronie?

tak

nie

Jeżeli tak, podać przyczynę, rodzaj i wysokość (w zł) wymagalnego zobowiązania wg stanu na dzień składania wniosku.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Zakres dofinansowania

| ZAKRES WNIOSKOWANEJ POMOCY (proszę zaznaczyć odpowiednie pola) | |
|---|---|
| 1. | dofinansowanie zakupu przedmiotów ułatwiających lub umożliwiających naukę - wnioskowana kwotazłotych; |
| 2. | dofinansowanie uczestnictwa w zajęciach mających na celu podniesienie sprawności fizycznej lub psychicznej (w tym wakacyjne obozy i kolonie) - wnioskowana kwotazłotych; |
| 3. | dofinansowanie kosztów związanych z dostępem do Internetu (instalacja, abonament) - wnioskowana kwotazłotych; |
| 4. | dofinansowanie kursów doszkalających w zakresie programu nauczania oraz kursów językowych - wnioskowana kwotazłotych; |
| 5. | dofinansowanie wyjazdów organizowanych w ramach zajęć szkolnych - wnioskowana kwotazłotych; |
| 6. | dofinansowane dodatkowych kosztów uczniów uczęszczających do szkół ponadgimnazjalnych - wnioskowana kwota ogółem.....złotych; w tym: |
| a. | czesne - wnioskowana kwota..... złotych; |
| b. | zakwaterowanie (dotyczy uczniów pobierających naukę poza miejscem zamieszkania) - wnioskowana kwota.....złotych; |
| c. | koszty dojazdu do szkoły - wnioskowana kwotazłotych. |
| ŁĄCZNA KWOTA WNIOSKOWANA (1+6) złotych | |

4. Załączniki wymagane do wniosku

| Lp. | Nazwa załącznika | Załączono (zaznaczyć właściwe) | Uzupełniono (zaznaczyć właściwe) | Data uzupełnienia |
|-----|---|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| | | | wypełnia gmina | |
| 1. | Kserokopia ważnego orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności ucznia. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2. | Oświadczenie Wnioskodawcy o dochodzie brutto przypadającym na jednego członka rodziny pozostającego w gospodarstwie domowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do wniosku o dofinansowanie. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--|
| 3. | Zaświadczenie ze szkoły o pobieraniu nauki przez ucznia w szkole podstawowej, gimnazjum lub szkole ponadgimnazjalnej. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4. | Kserokopia aktu urodzenia ucznia – dotyczy Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc finansową w imieniu i na rzecz niepełnoletniego ucznia. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5. | Kserokopia dokumentu o ustanowieniu opieki prawnej nad podopiecznym – dotyczy Wnioskodawcy, będącego opiekunem prawnym ucznia. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6. | Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez PFRON, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do formularza wniosku o dofinansowanie. | | | |

Oświadczam, że:

Podane informacje są zgodne z prawdą.

UWAGA! Podanie przez Wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.

Zapoznałam/em się z programem i procedurą realizacji programu.

Przyjmuję do wiadomości, iż warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie – w dniu podpisania umowy.

Przyjmuję do wiadomości, iż program jest programem edukacyjnym i wszelkie wydatki poniesione w ramach dofinansowania muszą ściśle łączyć się z edukacją ucznia niepełnosprawnego.

Przyjmuję do wiadomości, że przyjęta w programie wysokość dofinansowania przypadającego na jednego ucznia niepełnosprawnego w ciągu roku szkolnego została określona jako **maksymalna wysokość**, co znaczy, że nie jest to kwota obligatoryjnie w całości przysługująca uczniowi i kwota faktycznego dofinansowania może być niższa.

Na wysokość dofinansowania przyznanego przez Gminę będzie miała wpływ wysokość środków finansowych, którymi dysponuje PFRON.

Ubiegam/nie ubiegam się* odrębnym wnioskiem o dofinansowanie ze środków PFRON na cele objęte niniejszym wnioskiem.

- - niepotrzebne należy skreślić

..... dniar.

Podpis Wnioskodawcy

Wypełnia Gmina

Weryfikacja wniosku:

POZYTYWNA

NEGATYWNA

(pieczętka imienna, podpis pracownika GMINY)

data, podpis:

DECYZJA GMINY

pozytywna:

negatywna:

PRYZNANA KWOTA DO WYSOKOŚCI _____ ZŁ, w tym:

1.dofinansowanie zakupu przedmiotów ułatwiających lub umożliwiających naukę-wnioskowana kwotazłotych;

2.dofinansowanie uczestnictwa w zajęciach mających na celu podniesienie sprawności fizycznej lub psychicznej (w tym wakacyjne obozy i kolonie)-wnioskowana kwotazłotych;

3.dofinansowanie kosztów związanych z dostępem do Internetu (instalacja, abonament)-wnioskowana kwotazłotych;

4.dofinansowanie kursów doszkalających w zakresie programu nauczania oraz kursów językowych - wnioskowana kwotazłotych;

5.dofinansowanie wyjazdów organizowanych w ramach zajęć szkolnych-wnioskowana kwotazłotych;

6.dofinansowane dodatkowych kosztów uczniów uczęszczających do szkół ponadgimnazjalnych - wnioskowana kwota ogółem.....złotych;
w tym:

a)**czesne** - wnioskowana kwota..... złotych;

b)**zakwaterowanie** (dotyczy uczniów pobierających naukę poza miejscem zamieszkania) - wnioskowana kwota.....złotych;

c)**koszty dojazdu do szkoły** - wnioskowana kwota.....złotych.

..... dnia/ /200 ... r.

.....

podpisy