



**PAŃSTWOWY FUNDUSZ
REHABILITACJI
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Załącznik nr 1b
do Procedur



Nr sprawy:

Wniosek złożono w Oddziale PFRON

W..... w dniu

Wypełnia PFRON

WNIOSEK „A-D” o dofinansowanie ze środków PFRON (należy zaznaczyć):

- q zakupu fabrycznie nowego samochodu osobowego**
- q zakupu używanego samochodu osobowego (nie starszego niż 3-letni)**
- q zakupu i montażu oprzyrządowania samochodu osobowego**
w ramach programu „SPRAWNY DOJAZD”
(Informacje o programie: www.pfron.org.pl - zakładka „Programy PFRON”)

1. Informacje o Wnioskodawcy i dziecku/podopiecznym (prawnie)

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY	
DANE PERSONALNE	
Imię.....Nazwisko.....	
Data urodzeniar. Dowód osobisty seria numer	
wydany przez w dniu	
PESEL	Stan cywilny: wolna/y zameżna/żonaty
rodzic dziecka	opiekun prawny dziecka/podopiecznego
ADRES ZAMELDOWANIA (pobyt stały)	ADRES DO KORESPONDENCJI
Kod pocztowy -	Kod pocztowy -
Miejscowość	Miejscowość
Ulica	Ulica
Nr domu Nr m.	Nr domu Nr m.
Powiat	Powiat
Województwo	Województwo
• miasto do 5 tys. mieszkańców	Kontakt telefoniczny: nr kier.
• inne miasto • wieś	nr telefonu
	e'mail:

DANE DOTYCZĄCE DZIECKA / PODOPIECZNEGO

DANE PERSONALNE		ADRES ZAMIESZKANIA (jeśli inny niż Wnioskodawcy - pobyt stały)	
Imię		Kod pocztowy -	
Nazwisko		Miejscowość	
Data urodzenia:..... r.		Ulica	
PESEL		Nr domu Nr m.	
Pełnoletni: tak nie		Powiat	
Płeć: żeńska męska		Województwo	
		miasto do 5 tys. mieszkańców	
		inne miasto wieś	

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DZIECKA / PODOPIECZNEGO

• całkowita niezdolność do pracy i do samodzielnej egzystencji	• znaczny stopień	• I grupa inwalidzka
• całkowita niezdolność do pracy	• umiarkowany stopień	• II grupa inwalidzka
• częściowa niezdolność do pracy	• lekki stopień	• III grupa inwalidzka

• ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (wydawane do 16 roku życia)

Ww. dokument jest ważny: • okresowo do • bezterminowo

RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DZIECKA/PODOPIECZNEGO

• NARZĄD RUCHU, w zakresie: • kończyn dolnych • innym		
• NARZĄD WZROKU	• NARZĄD SŁUCHU	• CHOROBY SOMATYCZNE
• OGÓLNY STAN ZDROWIA	• INNE PRZYCZYNY, jakie;	

OBECNIE DZIECKO/PODOPIECZNY JEST UCZNIEM SZKOŁY

• PODSTAWOWEJ	• GIMNAZJUM	• ZASADNICZEJ ZAWODOWEJ
• LICEUM	• TECHNIKUM	• INNEJ, jakiej:

NAUKA ODBYWA SIĘ: • w trybie indywidualnym

• w systemie stacjonarnym • poza miejscowością zamieszkania

NAZWA I ADRES SZKOŁY DZIECKA/PODOPIECZNEGO

Nazwa szkoły klasa Kod pocztowy

Miejscowość Ulica Nr domu

Województwo.....Powiat

Internat: tak nie Przedszkole: tak nie

2. Informacje o korzystaniu ze środków PFRON (w ciągu ostatnich 6 lat licząc od dnia złożenia wniosku)

Czy Wnioskodawca lub członek jego gospodarstwa domowego korzystał ze środków PFRON (w tym poprzez samorząd powiatowy) tak nie

Cel (nazwa programu i/ lub nazwa zadania ustawowego, w ramach którego przyznana została pomoc)	Numer i data zawarcia umowy	Kwota wykorzystana	Kwota rozliczona
.....			
.....			
.....			
.....			
Razem uzyskane dofinansowanie:			

Posiadam/ nie posiadam* wymagalne zobowiązania wobec Funduszu.

Jeśli tak, podać rodzaj i wysokość wymagalnego zobowiązania

*-niepotrzebne skreślić

CZY WNIOSKODAWCA UZYSKAŁ WCZEŚNIEJ POMOC ZE ŚRODKÓW PFRON W ZAKUPIE SAMOCHODU?

• NIE • TAK w roku

3. Uzasadnienie składanego wniosku (uzasadnienie potrzeby zakupu samochodu potwierdzające potrzebę wsparcia dziecka/podopiecznego w likwidacji barier transportowych, uniemożliwiających lub ograniczających jego dostęp do rehabilitacji leczniczej, wpływ pomocy PFRON na kontynuację edukacji lub postępy w nauce)

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

Ponadto oświadczam, że:

Jestem właścicielem lub współwłaścicielem samochodu:

marki.....rok produkcji, nr rejestracyjny

Nie jestem właścicielem ani współwłaścicielem samochodu.

Użytkuję samochód marki rok produkcji
na podstawie umowy (np. umowa użytkowania, najmu, użyczenia, dzierżawy itd.).

Pozostający ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym członek mojej rodziny

(proszę podać stopień pokrewieństwa).....jest właścicielem lub współ-
właścicielem samochodu albo użytkuje samochód na podstawie umowy (marka

samochodu:..... rok produkcji, nr rejestracyjny),

posiada prawo jazdy*: • nie • tak

* Wnioskodawca posiadający samochód 6-cio letni lub nowszy może ubiegać się o dofinansowanie zakupu samochodu tylko wtedy, gdy w gospodarstwie domowym Wnioskodawcy są co najmniej dwie osoby niepełnosprawne oraz co najmniej dwie osoby posiadają prawo jazdy kategorii „B”

Dziecko/podopieczny korzysta z zaopatrzenia ortopedycznego: nie tak, w tym z:

wózka inwalidzkiego	kul	balkonika	protezy nogi	2 protez nóg	z innego:
---------------------	-----	-----------	--------------	--------------	-----------

Dziecko/ podopieczny korzysta z wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym: nie tak

Dodatkowo należy opisać:

Stopień/zakres trudności w poruszaniu się, wynikający z niepełnosprawności

dziecka/podopiecznego:

.....

.....

Oddalenie miejsca zamieszkania od miejsca nauki dziecka/podopiecznego:

.....

Dostępność środków komunikacji zbiorowej w miejscu zamieszkania i nauki

dziecka/podopiecznego:

.....

Trudności dziecka/podopiecznego w dostępie do dóbr i usług oraz wszechstronnej

rehabilitacji:

.....

Liczba osób niepełnosprawnych we wspólnym gospodarstwie domowym Wnioskodawcy:

..... w tym dzieci:

Liczba osób niepełnosprawnych we wspólnym gospodarstwie domowym Wnioskodawcy,

którzy ubiegają się o dofinansowanie w ramach programu: w tym dzieci:

Termin i czas trwania rehabilitacji leczniczej* dziecka (zgodnie ze wskazaniami lekarza):

.....

Zakres rehabilitacji dziecka:

.....

Termin i miejsce najbliższego wyjazdu dot. rehabilitacji leczniczej:.....

.....

Częstotliwość wyjazdów, związanych z rehabilitacją leczniczą dziecka:

.....

Dostępność środków komunikacji zbiorowej oraz oddalenie miejsca zamieszkania dziecka od placówki/placówek, w której/których poddawane jest/będzie rehabilitacji leczniczej:....

.....

.....

* przez rehabilitację leczniczą rozumie się proces usprawniania leczniczego, zorientowany na utrzymanie lub przywracanie zaburzonych funkcji organizmu albo przyspieszenie wytworzenia zastępczych mechanizmów kompensacyjnych w przypadku powstania trwałych uszkodzeń organizmu, realizowany z zastosowaniem świadczeń opieki zdrowotnej, w tym zabiegów medycznych i usprawniających, zlecanych na podstawie wskazań lekarskich. Tę część wniosku wypełniają Wnioskodawcy, ubiegający się o pomoc w zakupie samochodu na potrzeby dziecka do 18 r.ż., związane z jego rehabilitacją leczniczą

4. Specyfikacja przedmiotu dofinansowania ze środków PFRON:

• zakup fabrycznie nowego* samochodu osobowego

* Przez fabrycznie nowy samochód rozumie się samochód osobowy, który przed zakupem w ramach programu nie był rejestrowany a także samochód do jazd próbnych/testowych, przeznaczony przez dealera do sprzedaży

• zakup używanego samochodu osobowego (nie starszego niż trzyletni)

marka samochodu, którego zakup jest planowany, rok produkcji

Cena brutto zakupu samochodu: zł.

• zakup i montaż oprzyrządowania samochodu osobowego

marka posiadanego* samochodu, rok produkcji

* należy wpisać, jeśli jest inny niż planowany do zakupu; przez „posiadanie samochodu” rozumie się, iż posiadaczem samochodu jest jego właściciel lub współwłaściciel

Cena brutto zakupu i montażu oprzyrządowania: zł.

Rodzaj planowanego oprzyrządowania* samochodu:

• dodatkowe pasy, uchwyty ułatwiające wsiadanie i wysiadanie	• elektrohydrauliczne mechanizmy do obniżania i podnoszenia nadwozia	• specjalne siedzenia
• podnośnik lub najazd do wózka inwalidzkiego	• inne, jakie:	

***Przez oprzyrządowanie samochodu** rozumie się dopasowane do indywidualnych potrzeb związanych z rodzajem niepełnosprawności adresata programu urządzenia (montowane fabrycznie lub dodatkowo) albo też wyposażenie samochodu, które umożliwia przewożenie samochodem osoby niepełnosprawnej oraz niezbędnego sprzętu rehabilitacyjnego (np. podnośnik lub najazd do wózka inwalidzkiego, dodatkowe pasy i uchwyty ułatwiające wsiadanie i wysiadanie, specjalne siedzenia, elektrohydrauliczne mechanizmy do obniżania i podnoszenia nadwozia. itp.).

5. Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON:

- w przypadku zakupu fabrycznie nowego* samochodu osobowego: zł.
(słownie: zł.)
- w przypadku zakupu używanego** samochodu osobowego: zł.
(słownie: zł.)
- w przypadku zakupu i montażu oprzyrządowania:*** zł.
(słownie: zł.)

* - maksymalna kwota dofinansowania ze środków PFRON kosztów zakupu fabrycznie nowego samochodu osobowego wynosi 30-krotność najniższego wynagrodzenia (w 2008 roku 28.080 zł),
 ** - maksymalna kwota dofinansowania ze środków PFRON kosztów zakupu używanego samochodu osobowego (nie starszego niż 3-letni) wynosi 24-krotność najniższego wynagrodzenia (w 2008 roku 22.464 zł),
 *** - maksymalna kwota dofinansowania ze środków PFRON kosztów zakupu i montażu oprzyrządowania samochodu osobowego wynosi 9-krotność najniższego wynagrodzenia (w 2008 roku 8.424 zł).

Łącznie cena brutto zakupu: zł.

Łącznie kwota wnioskowana: zł.

6. Załączniki wymagane do wniosku

Nazwa załącznika	Dołączono do wniosku zaznaczyć właściwe	Uzupełniono zaznaczyć właściwe	Data uzupełnienia
		wypełnia PFRON	
1. kserokopia ważnego orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności dziecka/podopiecznego			
2. zaświadczenie lekarskie o rodzaju niepełnosprawności, szczegółowo opisujące dysfunkcję dziecka/podopiecznego (w tym trudności w poruszaniu się) - zaświadczenie powinno być wystawione nie wcześniej niż na 30 dni przed dniem złożenia wniosku i wypełnione czytelnie w języku polskim			
3. dokument lub kserokopia dokumentu potwierdzającego konieczność rehabilitacji leczniczej i wskazującego przewidywany okres rehabilitacji leczniczej dziecka/podopiecznego (np. zaświadczenie lekarskie o potrzebie specjalistycznej rehabilitacji leczniczej, skierowanie na rehabilitację leczniczą, zaświadczenie lekarskie potwierdzające trwającą rehabilitację leczniczą) - zaświadczenie powinno być wystawione nie wcześniej niż na 30 dni przed dniem złożenia wniosku i wypełnione czytelnie w języku polskim – w przypadku, gdy Wnioskodawca ubiega się o pomoc w zakupie samochodu na potrzeby dziecka do 18 r.ż., związane z jego rehabilitacją leczniczą			
4. oświadczenie o wysokości średnich miesięcznych dochodów brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym – za rok poprzedzający rok, w którym złożono wniosek; wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do formularza wniosku			

5.	zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający zatrudnienie i osiąganie dochodów (lub strat) przez podopiecznego – o ile dotyczy (w przypadku, gdy Wnioskodawcą jest opiekun prawny pełnoletniego podopiecznego)			
6.	kserokopia aktu urodzenia dziecka – w przypadku, gdy Wnioskodawcą jest jeden z rodziców dziecka do 18 r. ż.			
7.	kserokopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad dzieckiem/podopiecznym – w przypadku, gdy Wnioskodawcą jest opiekun prawny			
8.	zaświadczenie ze szkoły o pobieraniu nauki przez dziecko/podopiecznego – o ile dotyczy, w przypadku, gdy Wnioskodawca ubiega się o pomoc w zakupie samochodu na potrzeby pełnoletniego podopiecznego, którego jest przedstawicielem prawnym, złożenie zaświadczenia jest konieczne			
9.	kserokopia prawa jazdy Wnioskodawcy (kat. „B”)			

We wniosku (w punktach 1- 6) należy wypełnić właściwe dla sytuacji Wnioskodawcy pola () zakreślając je znakiem „X” oraz wszystkie rubryki (ewentualnie wpisać „nie dotyczy”), jak też poniższe oświadczenia. W przypadku, gdy w formularzu wniosku przewidziano zbyt mało miejsca, należy w odpowiedniej rubryce wpisać „W załączeniu – załącznik nr ..”, czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryk formularza, których dotyczą. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.

Oświadczam, że:

1. podane informacje są zgodne z prawdą, przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,
2. przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć w ciągu 14 kolejnych dni od daty otrzymania pisma Oddziału oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,
3. przyjmuję do wiadomości i stosowania, że samochód zakupiony z udziałem środków PFRON nie może być starszy niż 3-letni,
4. posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w zakupie, wynoszącego w przypadku fabrycznie nowego samochodu osobowego - co najmniej 20% a w przypadku samochodu używanego (jednak nie starszego niż trzyletni) - co najmniej 25% ceny brutto zakupu samochodu¹,
5. przyjmuję do wiadomości, iż warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie przez dziecko/podopiecznego warunków uczestnictwa określonych w programie - w dniu podpisania umowy,
6. **byłem(am)/nie byłem(am)*** stroną umowy zawartej z PFRON i rozwiązywanej z przyczyn leżących po mojej stronie,
7. wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych i dziecka, w bazie danych PFRON dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji programów, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

***-niepotrzebne skreślić**

..... dnia// 200 ... r. podpis Wnioskodawcy

¹ w przypadku Wnioskodawcy, którego dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny w gospodarstwie domowym jest równy lub wyższy niż 4-krotność najniższego wynagrodzenia za pracę, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 123, poz. 776 z późn. zm.), wkład własny wynosi co najmniej 50% ceny brutto samochodu.

oraz (w przypadku, gdy Wnioskodawcą jest jeden z rodziców) oświadczam, że:

8. **nie jestem/jestem*** pozbawiona(y) praw rodzicielskich,
9. moje prawa rodzicielskie **nie są/są*** ograniczone.

*-niepotrzebne skreślić

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

podpis Wnioskodawcy

wypełnia PFRON:

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów:

pieczęćka imienna pracownika Oddziału PFRON

data, podpis:

Weryfikacja formalna wniosku:

• **pozytywna**

• **negatywna**

Maksymalna kwota dofinansowania, wyliczona zgodnie z procedurą:

1. zakupu fabrycznie nowego/używanego* samochodu osobowego: zł.
2. zakupu i montażu oprzyrządowania samochodu osobowego: zł.

Łącznie (1+2):..... zł.

* - *niepotrzebne skreślić*

Data weryfikacji wniosku:// 200

Data przekazania wniosku na Komisję:// 200

OPINIA KOMISJI - wniosek nr:.....

pozytywna: •

negatywna: • Kwota dofinansowania:

1. zakupu fabrycznie nowego/używanego* samochodu osobowego:zł.
2. zakupu i montażu oprzyrządowania samochodu osobowego: zł.

Łącznie kwota dofinansowania (1+2): zł.

Uzasadnienie negatywnej opinii:

.....

* - *niepotrzebne skreślić*

.....

.....

podpisy członków Komisji dnia/ /200 ... r.

Data przekazania wniosku Pełnomocnikom Zarządu PFRON/ /200 ...r.

DECYZJA PEŁNOMOCNIKÓW ZARZĄDU PFRON

pozytywna:

negatywna:

PRYZNANA KWOTA DOFINANSOWANIA DO WYSOKOŚCI zł.,
w tym:

1. kwota dofinansowania zakupu fabrycznie nowego/używanego* samochodu osobowego: zł.
2. kwota dofinansowania kosztów zakupu i montażu oprzyrządowania samochodu osobowego: zł.

* - *niepotrzebne skreślić*

UZASADNIENIE, W PRZYPADKU DECYZJI ODMOWNEJ:

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

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

.....

.....

podpisy Pełnomocników