

6. Specyfikacja przedmiotu dofinansowania

Moduł I/Obszar B/Zadanie 1 – pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania oraz

Zadanie 2 – dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania

Zadanie 1: Specyfikacja zakupu – proszę wymienić sprzęt elektroniczny lub jego elementy oraz oprogramowanie, o dofinansowanie którego Wnioskodawca ubiega się w ramach niniejszego wniosku – nazwy sprzętu elektronicznego / jego elementów / oprogramowania:	ORIENTACYJNA CENA brutto (kwota w zł)
Sprzęt elektroniczny:	
Elementy sprzętu elektronicznego:	
Oprogramowanie:	
RAZEM	
Zadanie 2: Specyfikacja - proszę wymienić zakres tematyczny i liczbę godzin wnioskowanego szkolenia w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania, o dofinansowanie którego Wnioskodawca ubiega się w ramach niniejszego wniosku, oraz nazwę podmiotu prowadzącego szkolenie	ORIENTACYJNA CENA brutto (kwota w zł)
RAZEM	

7. Informacje uzupełniające

Posiadam / podopieczny posiada* następujący sprzęt elektroniczny / jego elementy / oprogramowanie:

Nie posiadam / podopieczny nie posiada* sprzętu elektronicznego / jego elementów / oprogramowania

Ukończone przez Wnioskodawcę / podopiecznego* kursy w zakresie obsługi sprzętu elektronicznego i oprogramowania:

Czy Wnioskodawca / podopieczny uzyskał* wcześniej pomoc ze środków PFRON w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania: **NIE** **TAK** w roku w ramach

a także w roku w ramach

8. Wnioskowana kwota dofinansowania

Obszar B	Planowany (orientacyjny) koszt zakupu/usługi (cena brutto) - razem z pkt 6 - w zł	Udział własny (w zł brutto) – stanowiący w przypadku zadania 1 co najmniej 10% ceny brutto zakupu	Wysokość kwoty wnioskowanej (w zł brutto)
Zadanie nr 1			
Zadanie nr 2		-----	
ŁĄCZNIE			

* - należy zaznaczyć właściwe

Oświadczam, że:

1. świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 6 kk. w zw. z art. 75 § 2 i art. 83 § 3 kpa. za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach zostały podane zgodnie z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,

2. zobowiązuję się zgłosić bezzwłocznie do Realizatora informacje o wszelkich zmianach, dotyczących danych zawartych we wniosku,

3. zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjął(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: www.pfron.org.pl

4. nie ubiegam się i nie będę w danym roku ubiegał(a) się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowy tj. na zakup sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania a także dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania ze środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego),

5. nie otrzymałam(em) w danym roku, na podstawie odrębnego wniosku – dofinansowania, refundacji lub dotacji ze środków PFRON na ten sam cel finansowy tj. na zakup sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania a także dofinansowania szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania,

6. w okresie ostatnich **3 lat**, licząc od początku roku następującego po roku, w którym udzielono pomocy, uzyskałam(em) pomoc ze środków PFRON, w ramach wcześniejszych programów i zadań przewidujących wsparcie w zakupie sprzętu elektronicznego i oprogramowania, w tym za pośrednictwem powiatu, na zakup sprzętu elektronicznego, jego elementów lub oprogramowania a także na dofinansowanie szkoleń w zakresie nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania: tak - nie,

7. posiadam środki finansowe przeznaczone na pokrycie udziału własnego w zakupie wnioskowanego sprzętu elektronicznego i/lub jego elementów i/lub oprogramowania, w zależności od wysokości przyznanej pomocy finansowej **co najmniej 10%** ceny brutto sprzętu elektronicznego i/lub jego elementów i/lub oprogramowania,

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, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,

10. w ciągu ostatnich 3 lat byłem(am) stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie: tak - nie,

11. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przelanie środków finansowych PFRON następuje na rachunek sprzedawcy przedmiotu zakupu/usługodawcy na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawcę faktury VAT, a przypadku Zadania nr 2 – przelanie środków finansowych PFRON może nastąpić na rachunek bankowy usługodawcy lub na wskazany rachunek bankowy Wnioskodawcy, na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawcę faktury VAT,

12. w przypadku przyznania dofinansowania ze środków PFRON dostarczę w wyznaczonym terminie pisemną informację, przygotowaną zgodnie z wytycznymi PFRON, w zakresie ewaluacji programu, odzwierciedlającą stan faktyczny w zakresie efektów udzielonego dofinansowania, w tym w odniesieniu do celów programu,

13. posiadam wymagalne zobowiązania wobec PFRON lub wobec Realizatora programu: tak - nie.

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 / / 20... r. podpis Wnioskodawcy
-------------------------------------	-------------------------------------

9. Załączniki wymagane do wniosku oraz dodatkowe

Nazwa załącznika		WYPEŁNIA WYŁĄCZNIE REALIZATOR <i>(należy zaznaczyć właściwe)</i>		
		Dołączono do wniosku	Uzupełniono	Data uzupełnienia /uwagi
1.	Kserokopia aktualnego orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia) – (oryginał do wglądu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Oświadczenie o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielonego przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczonego za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku <i>(sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do wniosku)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę zawierające opis rodzaju schorzenia osoby niepełnosprawnej, której wniosek dotyczy, wypełnione czytelnie w języku polskim, wystawione nie wcześniej niż 60 dni przed dniem złożenia wniosku <i>(sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 2 a lub 2b do formularza wniosku)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Oświadczenie dot. wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Realizatora programu i PFRON, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) - wypełnione przez Wnioskodawcę oraz inne osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do Realizatora programu <i>(sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 3 do formularza wniosku)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Kserokopia aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej (oryginał do wglądu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Kserokopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej reprezentowanej przez opiekuna prawnego (oryginał do wglądu), w imieniu której występuje opiekun prawny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Kserokopia pełnomocnictwa poświadzonego notarialnie - w przypadku reprezentowania wnioskodawcy przez pełnomocnika (oryginał do wglądu) wraz z pisemnym oświadczeniem pełnomocnika stanowiącym <i>załącznik nr 4 do wniosku</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Kserokopie orzeczeń o niepełnosprawności osób wspólnie zamieszkujących z Wnioskodawcą/podopiecznym Wnioskodawcy (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Na prośbę PCPR – zaświadczenie potwierdzające aktywność zawodową lub aktualnie realizowany etap kształcenia Wnioskodawcy / podopiecznego Wnioskodawcy (ze szkoły lub innej placówki oświatowej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Kserokopia dowodu osobistego (oryginał do wglądu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Podstawa kalkulacji kosztów zakupu przedmiotu dofinansowania - Oferta cenowa np. faktura proforma, oferta firmy (jakiej), informacja na stronie internetowej www (nazwa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	Inne załączniki (należy wymienić):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.				
14.				