

Przedstawiciel ustawowy (dla małoletniego Wnioskodawcy), opiekun prawny, pełnomocnik

Imię (imiona) i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

(ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ustanowiony opiekunem* / pełnomocnikiem*

(postanowienie Sądu Rejonowego z dn. _____ sygn. akt* _____ / na mocy pełnomocnictwa potwierdzonego przez Notariusza _____ z dn. _____ repet. ____Nr _____)

* Właściwe zaznaczyć

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1. Stosownie do art.75 § 2 KPA, świadom(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 § 1 KK, który brzmi: „ Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” ,oświadczam że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. W przypadku podania informacji budzących wątpliwość, wyrażam zgodę na sprawdzenie powyższych danych przez pracownika PCPR.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w moim oświadczeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu decyzyjnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014, poz. 1182, z późn. zm.).

.....
data

.....
podpis Wnioskodawcy*/Przedstawiciela Ustawowego/
Opiekuna Prawnego/Pełnomocnika

Załączniki wymagane do wniosku:

1. Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności (oryginał do wglądu),
2. Oryginał faktury VAT na zakupione przedmioty ortopedyczne lub środki pomocnicze, określającej kwotę opłaconą w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oraz kwotę udziału własnego wnioskodawcy.
3. Kopia zrealizowanego zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, obie strony potwierdzone za zgodność z oryginałem przez świadczeniodawcę realizującego zlecenia.

****Przeciętny miesięczny dochód** (dochód w rozumieniu przepisu art. 3 ustawy o świadczeniach rodzinnych z dnia 28 listopada 2003 r. (Dz. U. 2015 poz. 114 z późn. zm.), tj. dochód z tytułu pracy, świadczenia emerytalno – rentowe, dochód z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach ogólnych) pomniejszony o obciążenie zaliczką na podatek dochodowy od osób fizycznych, składkę z tytułu ubezpieczeń (emerytalnego, rentowego i chorobowego) oraz o kwotę alimentów świadczonych przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym na rzecz innych osób.