

1. **Nazwisko i Imię Wnioskodawcy**

2. **PESEL**

**Pouczenie:**

- Załącznik ważny tylko z wnioskiem „**LIKWIDACJA BARIER w KOMUNIKOWANIU SIĘ**”-
- Należy wypełnić wszystkie rubryki ewentualnie wpisać nie dotyczy .
- Wnioskować można tylko koszty planowane do poniesienia **w roku 2017**

**PRZEDMIOT DOFINANSOWANIA:**

**I. „UTRZYMANIE PSA ASYSTUJĄCEGO” typu:**

1. Pies przewodnik osoby niewidomej lub niedowidzącej\*
2. Pies asystent osoby niepełnosprawnej ruchowo\*
3. Pies sygnalizujący osoby głuchej i niedosłyszącej\*
4. Pies sygnalizujący atak choroby ( np. epilepsji, chorób serca) \*

\*( właściwe zakreślić kółkiem )

**SPECYFIKACJA WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA**

Obejmuje okres od dnia.....2017 do dnia.....2017

<b>Przedmiot dofinansowania</b>	<b>Koszty całkowite</b>	<b>Wnioskowane dofinansowanie (nie więcej jak 80 % brutto kosztów całkowitych)</b>
<b>1. Utrzymanie psa asystującego</b>		
<b>a. zakup karmy</b>		
<b>b. koszty leczenia/opieka weterynaryjna</b>		
<b>c. Inne koszty:</b>		
<b>Razem:</b>		

**II. Uzasadnienie**

.....

.....

**Oświadczenia Wnioskodawcy:**

1. **Oświadczam**, że informacje podane we wniosku i załączniku są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,

1. **Oświadczam**, że posiadam środki własne na pokrycie kosztów wnioskowanego dofinansowanie, nie mniej aniżeli 20 %

3. **Oświadczam**, że przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego załącznika wraz z wnioskiem o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w aktach prawnych także w dniu podpisania umowy,

4. **Oświadczam**, że nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

5. **Oświadczam**, że w okresie ostatnich 3 lat nie byłam/em stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie

6. **Oświadczam**, że nie ubiegam się i nie będę się ubiegał/a w roku bieżącym odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowy ze środków PFRON – za pośrednictwem innego realizatora na terenie innego samorządu powiatowego

**ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE :**

1. Certyfikat potwierdzający status psa asystującego.
2. Specyfikacje finansowe, wyceny dotyczące wszystkich wnioskowanych kosztów

**UWAGA.**

1. Faktury VAT lub rachunki uproszczone z odroczonym terminem płatności wnioskowanych kosztów ale jeszcze nie poniesionych będą wymagane po podpisaniu umowy.

Data.....

.....

( podpis wnioskodawcy  
lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania)

**Pouczenie:**

*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.*

