



Załącznik nr 2
do uchwały nr 197/2009
Zarządu PFRON
z dnia 16 czerwca 2009 r.

Załącznik nr 3 do Procedur

**PAŃSTWOWY FUNDUSZ REHABILITACJI
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Wniosek złożono w
.....
(nazwa gminy)
.....
(adres gminy)
w dniu.....r.

NR SPRAWY:
(wypełnia Gmina)

WNIOSEK

o dofinansowanie kosztów nauki ucznia niepełnosprawnego
w ramach obszaru „A” pilotażowego programu pn. „UCZEŃ NA WSI – pomoc
w zdobyciu wykształcenia przez osoby niepełnosprawne zamieszkujące gminy
wiejskie oraz gminy miejsko - wiejskie”

1. Informacje o Wnioskodawcy

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY – (tj. pełnoletni uczeń niepełnosprawny lub w przypadku
dzieci i młodzieży do lat 18 jego rodzic lub opiekun prawny)

DANE PERSONALNE	ADRES ZAMIESZKANIA
Imię..... Nazwisko..... Data urodzenia..... PESEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Płeć: <input type="checkbox"/> żeńska <input type="checkbox"/> męska Dowód Osobisty: Seria.....numer..... wydany przez dnia.....	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś Województwo..... Powiat..... Gmina..... Miejscowość..... Kod pocztowy: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poczta..... Ulica..... Nr domu/mieszkania..... Telefon kontaktowy.....

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

DANE PERSONALNE

Imię.....

Nazwisko.....

Data urodzenia.....

PESEL

Płeć: żeńska męska

ADRES ZAMIESZKANIA

miasto

wieś

Województwo.....

Powiat.....

Gmina.....

Miejscowość.....

Kod pocztowy: -

Poczta.....

Ulica.....

Nr domu/mieszkania.....

NAZWA I ADRES SZKOŁY UCZNIĄ

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 UCZNIĄ (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 | <input type="checkbox"/> | upośledzenie umysłowe | <input type="checkbox"/> |
| schorzenie narządu wzroku | <input type="checkbox"/> | inne | <input type="checkbox"/> |
| schorzenie narządu słuchu | <input type="checkbox"/> | (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 kwota	złoty;
2. dofinansowanie uczestnictwa w zajęciach mających na celu podniesienie sprawności fizycznej lub psychicznej (w tym wakacyjne obozy i kolonie) - wnioskowana kwota	złoty;
3. dofinansowanie kosztów związanych z dostępem do Internetu (instalacja, abonament) - wnioskowana kwota	złoty;
4. dofinansowanie kursów doszkalających w zakresie programu nauczania oraz kursów językowych - wnioskowana kwota	złoty;
5. dofinansowanie wyjazdów organizowanych w ramach zajęć szkolnych - wnioskowana kwota	złoty;
6. dofinansowane dodatkowych kosztów uczniów uczęszczających do szkół ponadgimnazjalnych - wnioskowana kwota ogółem.....	złoty;
w tym:	
a. czesne - wnioskowana kwota.....	złoty;
b. zakwaterowanie (dotyczy uczniów pobierających naukę poza miejscem zamieszkania) - wnioskowana kwota.....	złoty;
c. koszty dojazdu do szkoły - wnioskowana kwota	złoty.
ŁĄCZNA KWOTA WNIOSKOWANA (1+6) złoty	

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 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

(pieczęćka 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

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Uwaga! W przypadku osób samodzielnie gospodarujących, w oświadczeniu należy uwzględnić dane dotyczące tylko Wnioskodawcy

Ja niżej podpisany(a) zamieszkały(a)
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

niniejszym oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby (**zgodnie z przypisem nr 1**):

L.p.	Imię	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą	Wiek	Czy pobiera naukę (tak/nie)	Średni miesięczny dochód brutto*
Dane dotyczące Wnioskodawcy:						
1.						
Pozostali członkowie wspólnego gospodarstwa domowego:						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
					Razem:	

* średni miesięczny dochód brutto w roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym złożono wniosek o dofinansowanie w ramach programu „UCZEŃ NA WSI” (w przypadku każdej z osób należy: łączny dochód brutto uzyskany przez tę osobę w danym roku kalendarzowym podzielić przez 12).

Oświadczam, także, że:

- 1) w roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym złożyłem(am) wniosek o dofinansowanie w ramach programu „UCZEŃ NA WSI”, średni miesięczny dochód brutto przypadający na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym wyniósłzł. (słownie złotych:) (należy wyliczyć zgodnie z przypisem nr 2);
- 2) prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia.....r.
miejscowość podpis Wnioskodawcy

Uwaga:

W przypadku podania przez Wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą, decyzją, na postawie której przyznano środki finansowe PFRON, zostanie anulowana a Wnioskodawca

zobowiązany zostanie do zwrotu przekazanych przez PFRON środków finansowych wraz z odsetkami w wysokości ustawowej, naliczonymi od dnia wykonania przez PFRON płatności tych środków.

Przypis nr 1

Przez pojęcie „gospodarstwo domowe” – należy rozumieć członków rodziny wnioskodawcy, zamieszkujących razem z wnioskodawcą w jednym lokalu mieszkalnym lub domu jednorodzinnym, faktycznie wspólnie utrzymujących się i mających wspólny budżet domowy.

Przez pojęcie „rodzina Wnioskodawcy” – należy rozumieć osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, (przy czym przez osoby niespokrewnione pozostające w faktycznym związku rozumie się osoby pozostające w związku w sensie prawnym).

Przez pojęcie „dochodu brutto” – należy rozumieć dochód stanowiący podstawę obliczenia podatku, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176, z późn. zm.), a w przypadku dochodu z pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym – dochód ustalony zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64, poz. 593, z późn. zm.).

W związku z powyżej przytoczoną definicją „dochodu brutto” przy ustalaniu dochodu w gospodarstwie domowym Wnioskodawcy, **nie uwzględnia się między innymi:**

- 1) świadczeń rodzinnych wypłacanych na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, dodatków rodzinnych i pielęgnacyjnych;
- 2) świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, studentów, uczestników studiów doktoranckich i osób uczestniczących w innych formach kształcenia, pochodzących z budżetu państwa, budżetów jednostek samorządu terytorialnego oraz ze środków własnych szkół i uczelni – przyznanych na podstawie przepisów o systemie oświaty, Prawo o szkolnictwie wyższym, a także przepisów o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki.

Szczegółowe zasady ustalania dochodu stanowiącego podstawę obliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych określone zostały w art. 26 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176, z późn. zm.). Zgodnie z tym artykułem podstawę obliczenia podatku stanowi dochód po odliczeniu **między innymi** składek na ubezpieczenie społeczne.

Uwaga! Wnioskodawca zobowiązany jest na żądanie Realizatora obszaru A programu oraz Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych dostarczyć dowody potwierdzające wysokość uzyskiwanych dochodów.

Wnioskodawca, który prowadzi własne gospodarstwo domowe i posiada własne stałe dochody, składa niniejsze oświadczenie wyliczone na podstawie własnych dochodów. Za własne gospodarstwo domowe uważa się sytuację, gdy Wnioskodawca mieszka samodzielnie i może udokumentować, że z własnych dochodów ponosi wszelkie opłaty z tego tytułu.

Jeżeli wykazany średni miesięczny dochód brutto na osobę w gospodarstwie domowym uprawnia do ubiegania się o dofinansowanie na podstawie ustawy o pomocy społecznej, PFRON ma prawo żądać poświadczenia sytuacji materialnej rodziny z właściwego terenowego Ośrodka Pomocy Społecznej.

Przypis nr 2 – sposób wyliczenia średniego miesięcznego dochodu brutto przypadającego na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym z Wnioskodawcą:

średni miesięczny dochód brutto przypadający na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym z Wnioskodawcą

$$= \frac{\text{łączny średni miesięczny dochód brutto wykazany w wierszu „Razem” w tabeli na stronie 1 niniejszego Oświadczenia}}{\text{liczba osób w gospodarstwie domowym wykazana w tabeli na stronie 1 niniejszego Oświadczenia}}$$

Załącznik nr 4
do uchwały nr 197/2009
Zarządu PFRON
z dnia 16 czerwca 2009 r.

Załącznik nr 2 do wniosku o dofinansowanie

Dane osobowe przekazane przez uczestników pilotażowego programu „UCZEŃ NA WSI – pomoc w zdobyciu wykształcenia przez osoby niepełnosprawne zamieszkujące gminy wiejskie oraz gminy miejsko-wiejskie” do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13 (administratora danych) będą przetwarzane w celu realizacji programu. Dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych. Każdy uczestnik programu posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w pilotażowym programie „UCZEŃ NA WSI – pomoc w zdobyciu wykształcenia przez osoby niepełnosprawne zamieszkujące gminy wiejskie oraz gminy miejsko-wiejskie”.

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres Wnioskodawcy: miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Biorąc pod uwagę powyższe informacje, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PFRON z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 13 (administrator danych) w celach związanych z realizacją programu „UCZEŃ NA WSI – pomoc w zdobyciu wykształcenia przez osoby niepełnosprawne zamieszkujące gminy wiejskie oraz gminy miejsko-wiejskie”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

.....
Data i podpis Wnioskodawcy