OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, wynosił:…….... zł.
Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi: ……..

W przypadku ubiegania się o dofinansowanie zobowiązuję się do zapłacenia z własnych środków pełnej kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy ceną zakupu urządzenia wraz z montażem lub kosztem wykonania usługi, pomniejszonej o ewentualne dofinansowanie z innych źródeł a przyznaną ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych kwotą dofinansowania.

Uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych, w bazie danych dla potrzebnie zbędnych podczas realizacji wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Miejscowość	*Data*	*Podpis Wnioskodawcy*

Lp.	ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU
1.	Kserokopia aktualnego, uprawomocnionego orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności
2.	Aktualne zaświadczenie lekarskie, zawierające informację o rodzaju i przyczynie niepełnosprawności
3.	Dokument stwierdzający własność lub użyczenie wieczyste nieruchomości (dotyczy likwidacji barier architektonicznych i technicznych)
4.	Oświadczenie – zgoda właściciela lokalu lub budynku mieszkalnego, w którym stale zamieszkuje wnioskodawca, na likwidacje barier architektonicznych lub technicznych
5.	Projekt i kosztorys wstępny wnioskowanego zadania
6.	W przypadku ubezwłasnowolnienia wnioskodawcy, kserokopia zaświadczenia sądowego ustanawiającego opiekuna prawnego
7.	W przypadku Pełnomocnictwa Notarialnego – kserokopia dokumentu
8.	Oświadczenie Wnioskodawcy według wzoru określonego w załączniku nr 2
9.	Pełnomocnictwo zwykłe

Wniosek wraz z załącznikami przyjęłam/em

.....
data, pieczątka i podpis pracownika DRON

Potwierdzam kompletność wniosku

.....
data, pieczątka i podpis pracownika DRON