



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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Płeć: <input type="checkbox"/> żeńska <input type="checkbox"/> męska Dowód Osobisty: Seria.....numer..... wydany przez ..... dnia.....	<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> miasto                      <input type="checkbox"/> wieś                 </div> Województwo..... Powiat..... Gmina..... Miejscowość..... Kod pocztowy: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Poczta..... Ulica..... Nr domu/mieszkania..... Telefon kontaktowy.....

**DANE DOTYCZĄCE UCZNIA** (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:   -   

Poczt.....

Ulica.....

Nr domu/mieszkania.....

**NAZWA I ADRES SZKOŁY UCZNIA**

Pełna nazwa szkoły:.....klasa: .....

Rodzaj szkoły: szkoła podstawowa ☐ gimnazjum ☐ szkoła ponadgimnazjalna ☐Kod Pocztowy:   -   

Miejscowość.....

Ulica.....Nr domu.....

Województwo.....

Powiat.....Gmina.....

Nauka w systemie: STACJONARNYM ☐ NIESTACJONARNYM ☐Wnioskodawca korzysta z internatu: TAK ☐ NIE ☐**STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI UCZNIA** (proszę zaznaczyć odpowiednie pole)ZNACZNY ☐UMIARKOWANY ☐LEKKI ☐Orzeczenie ważne do..... ☐Bezterminowe ☐**ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI** ☐

(dzieci do 16 roku życia)

Ważne do..... ☐Bezterminowe ☐

upośledzenie umysłowe ☐

inne ☐

(proszę wpisać jakie  
inne.....)

## 2. Informacje o korzystaniu ze środków PFRON *(w ciągu ostatnich 5 lat)*

tak  $\square$

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:	

tak  $\square$

nie ☐

Jeżeli tak, podać przyczynę, rodzaj i wysokość (w zł) wymagalnego zobowiązania wg stanu na dzień składania wniosku.....

---

---

---

---

---

---

---

---

### 3. Zakres dofinansowania

<b>ZAKRES WNIOSKOWANEJ POMOCY</b> (proszę zaznaczyć odpowiednie pola)	
1.	<b>dofinansowanie zakupu przedmiotów</b> ułatwiających lub umożliwiających naukę - wnioskowana kwota .....złotych;
2.	<b>dofinansowanie uczestnictwa w zajęciach</b> mających na celu podniesienie sprawności fizycznej lub psychicznej (w tym wakacyjne obozy i kolonie) - wnioskowana kwota .....złotych;
3.	<b>dofinansowanie kosztów związanych z dostępem do Internetu</b> (instalacja, abonament) - wnioskowana kwota .....złotych;
4.	<b>dofinansowanie kursów doszkalających</b> w zakresie programu nauczania oraz kursów językowych - wnioskowana kwota .....złotych;
5.	<b>dofinansowanie wyjazdów</b> organizowanych w ramach zajęć szkolnych - wnioskowana kwota .....złotych;
6.	<b>dofinansowane dodatkowych kosztów uczniów uczęszczających do szkół ponadgimnazjalnych</b> - wnioskowana kwota ogółem.....złotych; w tym:
a.	<b>czesne</b> - wnioskowana kwota..... złotych;
b.	<b>zakwaterowanie</b> (dotyczy uczniów pobierających naukę poza miejscem zamieszkania) - wnioskowana kwota.....złotych;
c.	<b>koszty dojazdu do szkoły</b> - wnioskowana kwota .....złotych.
<b>ŁĄCZNA KWOTA WNIOSKOWANA (1+6) ..... złotych</b>	

### 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 o 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

..... dnia .....r.

Podpis Wnioskodawcy

### Wypełnia Gmina

#### Weryfikacja wniosku:

POZYTYWNA ☐

NEGATYWNA ☐

(pieczęćka imienna, podpis pracownika GMINY)

data, podpis:

**DECYZJA GMINY**

pozytywna: ☐

negatywna: ☐

**PRZYZNANA KWOTA DO WYSOKOŚCI \_\_\_\_\_ZŁ, w tym:**

**1.dofinansowanie zakupu przedmiotów** ułatwiających lub umożliwiających naukę-wnioskowana kwota .....złotych;

**2.dofinansowanie uczestnictwa w zajęciach** mających na celu podniesienie sprawności fizycznej lub psychicznej (w tym wakacyjne obozy i kolonie)-wnioskowana kwota .....złotych;

**3.dofinansowanie kosztów związanych z dostępem do Internetu** (instalacja, abonament)-wnioskowana kwota .....złotych;

**4.dofinansowanie kursów doszkalających** w zakresie programu nauczania oraz kursów językowych - wnioskowana kwota .....złotych;

**5.dofinansowanie wyjazdów** organizowanych w ramach zajęć szkolnych-wnioskowana kwota .....złotych;

**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