

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 poniesione lub planowane do poniesienia w roku 2016

PRZEDMIOT DOFINANSOWANIA-

1. „**ZAKUP, SZKOLENIE I UTRZYMANIE PSA ASYSTUJĄCEGO W TRAKCIE SZKOLENIA**”*

2. „**UTRZYMANIE PSA ASYSTUJĄCEGO**”*

(*właściwe zakreślić kółkiem)

SPECYFIKACJA WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA

Obejmuje okres szkolenia psa asystującego i jego utrzymania w tym czasie

I. Nazwa i adres organizatora szkolenia

II. Termin i liczba godzin szkolenia

III. Koszt szkolenia

IV. Uzasadnienie celu szkolenia

Przedmiot dofinansowania	Koszty całkowite	Wnioskowane dofinansowanie (nie więcej jak 80 % brutto kosztów całkowitych)
1. Zakup psa asystującego		
2. Szkolenie psa asystującego		
3. Utrzymanie psa asystującego* lub 4. Utrzymanie psa asystującego w trakcie szkolenia*, (*właściwe podkreślić) w tym:		
a. zakup karmy		
b. koszty leczenia/opieka weterynaryjna		
c. Inne koszty:		
Razem:		

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. Zaświadczenie potwierdzające: koszt zakupu psa, uczestnictwo psa wnioskodawcy w szkoleniu, dane organizatora, jego uprawnieniami do organizowania szkoleń, termin szkolenia, koszty szkolenia z zaznaczeniem czy poniesione czy planowane do poniesienia (w przypadku ubiegania się o przedmiot dofinansowania nr 1)
2. Certyfikat potwierdzający status psa asystującego (w przypadku ubiegania się o przedmiot dofinansowania nr 2)
3. Specyfikacje finansowe, wyceny, faktury pro-forma, faktury VAT dotyczące wszystkich wnioskowanych kosztów²

UWAGA.

1. Faktury VAT lub rachunki uproszczone z 30 dniowym terminem płatności wnioskowanych kosztów ale jeszcze nie poniesionych będą wymagane po podpisaniu umowy).
2. Faktury VAT tylko w przypadku kosztów już poniesionych, i tylko kosztów poniesionych w roku 2016.,

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.

