Imię i nazwisko Wnioskodawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I. SPECYFIKACJA PRZEDMIOTU DOFINANSOWANIA - ( B 5 )

|  |  |
| --- | --- |
| Proponowane do dofinansowania koszty utrzymania sprawności technicznej posiadanego sprzętu elektronicznego | **ORIENTACYJNA CENA brutto**  *(kwota w zł)* |
| Zakup elementów/części zamiennych celem naprawy, jakich: |  |
| Zakup dodatkowych elementów celem modernizacji sprzętów/urządzeń, jakich: |  |
| Zakup dodatkowego wyposażenia, jakiego: |  |
| Koszty naprawy/remontu |  |
| Koszty przeglądu technicznego |  |
| Koszty konserwacji/renowacji |  |
| RAZEM |  |

**II. WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Koszty utrzymania sprawności technicznej sprzętu elektronicznego:** | **Orientacyjny koszt zakupu/ cena brutto (w zł)** | **Kwota wnioskowana (w zł)** |
| **Razem (z pkt 4)** |  |  |

**III. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**

|  |
| --- |
| Czy Wnioskodawca/podopieczny\* uzyskał pomoc ze środków PFRON w zakupie sprzętu elektronicznego  w ramach programu?    NIE TAK |
| Okres gwarancyjny w związku z zakupem upłynął: NIE TAK, w: ................................................... roku. Posiadany sprzęt był naprawiany w roku:................, gwarancja na naprawę upłynęła:  **NIE TAK**, w roku: ............... r. |
| Jakie problemy techniczne występują z użytkowanym sprzętem (jakie są istotne przesłanki udzielenia wsparcia ze środków PFRON): |

*\*- należy zaznaczyć właściwe*

**Oświadczam, że:**

,

1. O wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu Powiatowego w Myślenicach **[ ] tak ; [ ] nie**
2. informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie przez Wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,
3. zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjęłam(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl), a także [www.pcpr.myslenicki.pl](http://www.pcpr.myslenicki.pl)
4. w okresie ostatnich 5 lat uzyskałam(em) pomoc ze środków PFRON (w tym za pośrednictwem powiatu) na zakup sprzętu elektronicznego/jego elementów/ oprogramowania: **[ ] tak - [ ] nie**,
5. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji programu oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie także w dniu podpisania umowy,
6. przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,
7. w ciągu ostatnich 3 latbyłem(am)stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie: **[ ] tak - [ ] nie,**
8. zostałam/łem poinformowana/ny, iż maksymalna kwota dofinansowania w Obszarze B zadanie 5 może wynieść - 1 500 zł
9. zostałam/łem poinformowana/ny, iż refundacja kosztów związanych z uzyskaniem dofinansowania kosztów utrzymania sprawności technicznej posiadanego sprzętu elektronicznego może dotyczyć kosztów poniesionych do 180 dni przed dniem złożenia wniosku.
10. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przelanie środków finansowych PFRON następuje na rachunek sprzedawcy przedmiotu zakupu, na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawcę faktury VAT.

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.

Myślenice, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelny podpis wnioskodawcy