

WNIOSEK
dofinansowania i kwalifikacji dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów na wyjazd dla osób niepełnosprawnych z programem usprawniającym i integracją w ramach zapobiegania wykluczeniu społecznemu – dla dorosłych
(wypełnia osoba niepełnosprawna bądź opiekun prawny osoby niepełnosprawnej)

DANE OSOBY STARAJACEJ SIĘ O DOFINANSOWANIE

Imię i Nazwisko
PESEL albo numer dokumentu tożsamości
Adres zamieszkania
.....
Data urodzenia Nr telefonu
Jestem osobą poruszającą się na wózku[□] TAK NIE

DANE OPIEKUNA

(wypełnić, jeżeli konieczność pobytu opiekuna wynika z zapisów orzeczenia o niepełnosprawności)

Imię i Nazwisko
PESEL albo numer dokumentu tożsamości
Adres zamieszkania
.....
Data urodzenia Nr telefonu

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że w ostatnich 3 miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, dochody netto wszystkich członków mojej rodziny, prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, wyniosły zł, co w przeliczeniu na osób stanowi miesięcznie zł na osobę.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że jestem świadom(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych.

.....
data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy
lub opiekuna prawnego osoby niepełnosprawnej

* Właściwe zaznaczyć.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Radę Dzielnicy XI Podgórze Duchackie dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania pn. „Wyjazd dla osób niepełnosprawnych z programem usprawniającym i integracją w ramach zapobiegania wykluczeniu społecznemu dla dorosłych (w formie otwartego konkursu ofert)” w ramach środków wydzielonych do dyspozycji Dzielnicy XI Podgórze Duchackie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych).

.....
data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy
lub opiekuna prawnego osoby niepełnosprawnej