

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 STARAJĄCEJ SIĘ O DOFINANSOWANIE

Imię i Nazwisko

PESEL albo numer dokumentu tożsamości

Adres zamieszkania

.....

Data urodzenia Nr telefonu

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.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Radę Dzielnicę 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 Dzielnicę XI Podgórze Duchackie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych). Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że podanie danych jest dobrowolne jednak bez ich podania nie jest możliwe uczestnictwo w procesie oraz o prawie dostępu do treści moich danych i ich poprawiania.

.....
data

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