

Lista załączników:

Etap I:

1. Dokument potwierdzający niepełnosprawność (orzeczenie);
2. Oświadczenie o stałym miejscu zamieszkania, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik;
3. Zaświadczenie lekarskie od lekarza specjalisty oraz dokumentacja medyczna (2 ostatnie lata);
4. Oświadczenia - zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik;
5. Dokument stanowiący opiekę prawną nad podopiecznym w przypadku wniosku dot. osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny/pełnomocnik (oryginał do wglądu);
6. Zgoda właściciela mieszkania, aktualny wypis z księgi wieczystej, akt notarialny (jeżeli dotyczy);
7. Zaświadczenie dyrektora powiatowego urzędu pracy o statusie zawodowym w przypadku bezrobotnego lub poszukującego pracy;

Etap II:

1. Szkic stanu istniejącego oraz szkic wykonania planowanych prac;
2. Kosztorys;
3. Pozwolenie na budowę lub zgłoszenie robót budowlanych niewymagających pozwolenia na budowę (jeżeli dotyczy).

według Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)

Zgodnie z art. 13 pkt. 1 i 2 oraz z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanego dalej Rozporządzeniem z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanego dalej Rozporządzeniem informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie z siedzibą w Lesznie przy pl. Kościuszki 4B;
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iod@rodo-leszno.com lub pisemnie na adres siedziby Administratora
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań ustawowych na podstawie ustawy o samorządzie powiatowym, Kodeksu postępowania administracyjnego i innych przepisów prawa niezbędnych do realizacji zadań ustawowych;
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy i podmioty na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane według obowiązującej instrukcji kancelaryjnej;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia;
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie skutkowało pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia.

.....
data, czytelny podpis Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE O STAŁYM MIEJSCU ZAMIESZKANIA

barier architektonicznych

Ja, niżej podpisana(y):

.....
imię i nazwisko

legitymujący się dowodem osobistym seria nr
wydany w dniu przez
oświadczam, że stale zamieszkuję w miejscowości pod adresem:
ulica nr domu nr lokalu
kod poczta
gmina
powiat
województwo

Zgodnie z art. 25 kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.*

Oświadczam, że uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1. ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu Karnego – „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

*Miejsce zamieszkania- należy przez to rozumieć, zgodnie z normą Kodeksu Cywilnego (art.25 KC) miejscowość, w której wnioskodawca przebywa z zamiarem stałego pobytu, będącą ośrodkiem życia codziennego wnioskodawcy, w którym skoncentrowane są jego plany życiowe (cechy ośrodka osobistych i majątkowych interesów); o miejscu zamieszkania nie decyduje jedynie fakt przebywania w określonym mieście, ale również zamiar stałego pobytu i chęć skoncentrowania swoich interesów życiowych w danym miejscu; można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

OŚWIADCZENIA

1. Przyjmuję do wiadomości, że niniejszy wniosek zostanie rozpatrzony po otrzymaniu środków finansowych przyznanych przez Zarząd PFRON i uchwaleniu planu finansowego na rok 2025 przez Radę Powiatu Leszczyńskiego.
2. Oświadczam, że o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem Samorządu Powiatu Leszczyńskiego.
3. Zapoznałem/am się z treścią „Informacji o przetwarzaniu danych osobowych”, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich sprostowania.

.....
Data i Podpis osoby składającej oświadczenie