

- III. Powyższe dane są zgodne z prawdą oraz, że jestem świadom/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Ośrodka o zmianach mających wpływ na przyznanie dofinansowania po złożeniu wniosku.
- IV. Nie mam zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz nie byłam/em w ciągu trzech ostatnich lat przed złożeniem wniosku stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON rozwiązywanej z przyczyn leżących po mojej stronie.
- V. Przyjmuję do wiadomości, że prawidłowo zaadresowana tj.: zgodnie z adresem podanym we wniosku korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznana będzie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, za doręczoną.
- VI. Przyjmuję do wiadomości, iż złożenie niniejszego wniosku do dofinansowania nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach przedmiotowego zadania.

Informujemy, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Katowicach z siedzibą przy ulicy Jagiellońskiej 17 w Katowicach, tel: 322510087, e-mail: kancelaria@mops.katowice.pl,
- we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Katowicach : adres e-mail: daneosobowe@mops.katowice.pl, tel: 322510087, adres skrytki ePUAP: <https://epuap.gov.pl/wps/portal/strefa-klienta/katalog-spraw/profil-urzedu/f7s0tdv03y>,
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków prawnych wynikających z Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz w celach archiwalnych na podstawie Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
- przetwarzanie danych następuje w celu realizacji zadania realizowanego w interesie publicznym, na podstawie Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, rozporządzeń wykonawczych do przedmiotowej ustawy oraz programów zatwierdzonych przez Radę Nadzorczą Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych,
- dane nie będą udostępniane innym odbiorcom, za wyjątkiem przypadków, kiedy obowiązek udostępnienia danych wynika z przepisów prawa. Mogą być jednak przekazywane innym podmiotom zapewniającym obsługę administracyjną, prawną, techniczną, informatyczną, transportową MOPS na podstawie zawartych umów powierzenia. Podmioty te nie będą uprawnione do przetwarzania danych we własnych celach,
- dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym został złożony wniosek zawierający dane – zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt zatwierdzonym przez Archiwum Państwowe,
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, w odniesieniu do danych przetwarzanych w celu realizacji interesu publicznego przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację,
- dane nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania,
- ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza obowiązujące przepisy prawne,
- podanie danych osobowych jest obowiązkowe. *Odmowa podania danych będzie skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.*

Szczegółowe informacje i wyjaśnienia dostępne na stronie MOPS Katowice (www.mops.katowice.pl).

.....
podpis wnioskodawcy, przedstawiciela ustawowego (dla małoletniego Wnioskodawcy), opiekuna prawnego,
pełnomocnika osoby niepełnosprawnej

UWAGA

O dofinansowanie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze przyznawane na podstawie odrębnych przepisów mogą ubiegać się osoby niepełnosprawne, jeżeli średni miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, nie przekracza kwot:

- 50% przeciętnego wynagrodzenia na członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym,
- 65% przeciętnego wynagrodzenia w przypadku osoby samotnej.

Dochód należy wyliczyć w oparciu o przepisy ustawy o świadczeniach rodzinnych z 28 listopada 2003 r.- art. 3 pkt.1 **Nie wliczamy:** świadczeń rodzinnych i opiekuńczych wypłaconych na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych (za wyjątkiem świadczenia rodzicielskiego), zasiłków i dodatków pielęgnacyjnych, świadczenia wychowawczego (500 plus), dodatków mieszkaniowych, ryczałtu na zakup opału, zryczałtowanego dodatku energetycznego oraz świadczeń z pomocy społecznej.

ZAŁĄCZNIKI:

1. **Kopia aktualnego orzeczenia stwierdzającego niepełnosprawność lub stopień niepełnosprawności/niezdolność do pracy/grupę inwalidzką.**
2. **Faktura za zakup (naprawę) przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych lub faktura z odroczonym terminem płatności (nie krótszym niż 30 dni od daty wystawienia faktury) lub faktura pro forma (oferta cenowa z terminem realizacji zlecenia od momentu przyjęcia go do realizacji) wystawiona na osobę niepełnosprawną/przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego z wyodrębnioną kwotą opłacaną przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz kwotą udziału własnego.**
3. **Kopia zlecenia przyznanego limitu przez NFZ potwierdzona za zgodność z oryginałem przez świadczeniodawcę realizującego zlecenie.**
4. **Kopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym lub pełnomocnictwo (dotyczy osób ubezwłasnowolnionych oraz tych którzy posiadają swojego pełnomocnika prawnego).**

* właściwe zaznaczyć