



POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

97-500 Radomsko, ul. Przedborska 39/41

tel/fax. 44 715 07 95, 44 715 02 00

e-mail: biuro@pcprradomsko.pl

internet: <http://www.pcprradomsko.pl>

Radomsko,.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu, w celu zapewnienia szybkiej i sprawnej komunikacji związanej z realizacją złożonego wniosku/pisma przez PCPR w Radomsku.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-any o dobrowolności niniejszej zgody oraz o tym, że udzieloną zgodę mogę w każdej chwili wycofać.

.....

Czytelny podpis

Przyjmuję do wiadomości ze niniejszy wniosek złożony w dniu..... 2024r. zostanie rozpatrzony po otrzymaniu przez Powiat środków finansowych z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i uchwaleniu planu finansowego na rok 2024 przez Radę Powiatu Radomszczańskiego.

.....
podpis

Informujemy, że administratorem podanych danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Radomsku, ul. Przedborska 39/41, 97-500 Radomsko.

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych daneosobowe@pcpradomsko.pl

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i lit. e) RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze oraz w związku z wykonywaniem zadań realizowanych w interesie publicznym oraz w ramach sprawowania władzy publicznej, a także obowiązków prawnych.

Pełna klauzula informacyjna znajduje się w siedzibie Administratora oraz na stronie internetowej <http://www.pcpradomsko.pl/index.php/rodo-pcpr>

Załączniki wymagane do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON likwidacji barier technicznych w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych

Załączniki:

1. kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inne równoważne potwierdzające niepełnosprawność Wnioskodawcy (oryginał do wglądu);
2. aktualne zaświadczenie lekarza specjalisty zawierające informacje o rodzaju niepełnosprawności i obecnym stanie zdrowia
3. dokumenty potwierdzające prawo występowania w imieniu osoby niepełnosprawnej (np. przedstawiciel ustawowy, opiekun prawny, pełnomocnik) – oryginał do wglądu
4. osoby korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej - kopia decyzji;
5. kopie orzeczeń o niepełnosprawności osób zamieszkujących wspólnie z wnioskodawcą
6. oferta cenowa - podpisana przez wnioskodawcę/osobę upoważnioną
7. Dowód osobisty (do wglądu).

*za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku przyjmuje się:

- IV kwartał 2023r., dla wniosków składanych w miesiącach: styczeń, luty, marzec 2024r.,
- I kwartał 2024r., dla wniosków składanych w miesiącach: kwiecień, maj, czerwiec 2024r.,
- II kwartał 2024r., dla wniosków składanych w miesiącach: lipiec, sierpień, wrzesień 2024r.,
- III kwartał 2024r., dla wniosków składanych w miesiącach: październik, listopad, grudzień 2024r.

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych -art. 35a, ust. 1, pkt 7, lit. c
- Obwieszczenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 czerwca 2015 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,