

DECYZJA W SPRAWIE DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON

pozytywna: ☐ w ramach Modułu/Obszaru /Zadania:.....

negatywna: ☐ w ramach Modułu /Obszaru /Zadania:.....

Oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Wnioskodawcą,
- nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem (-am) właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku,
- nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem (-am) zatrudniony (-a), w tym na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło, u Wnioskodawcy,
- nie pozostaję z Wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić wątpliwości co do mojej bezstronności.

Zobowiązuję się do:

- ochrony danych osobowych Wnioskodawcy,
- spełniania swojej funkcji zgodnie z prawem i obowiązującymi procedurami, sumiennie, sprawnie, dokładnie i bezstronnie,
- niezwłocznego poinformowania o wszelkich zdarzeniach, które mogłyby zostać uznane za próbę ograniczenia mojej bezstronności, zrezygnowania z zawierania umowy z Wnioskodawcą w sytuacji, gdy zaistnieje zdarzenie wskazane w pkt 1-4.

Deklaracja bezstronności

PRYZNANA KWOTA DOFINANSOWANIA DO WYSOKOŚCI (w zł):

☐ Moduł I Obszar A – Zadanie nr 1	☐ Moduł I Obszar A – Zadanie nr 2	☐ Moduł I Obszar A – Zadanie nr 3
..... zł	 zł	 zł
☐ Moduł I Obszar A – Zadanie nr 4	☐ Moduł I Obszar B – Zadanie nr 1	☐ Moduł I Obszar B – Zadanie nr 2
..... zł	 zł	 zł
☐ Moduł I Obszar B – Zadanie nr 3	☐ Moduł I Obszar B – Zadanie nr 4	☐ Moduł I Obszar B – Zadanie nr 5
..... zł	 zł	 zł
☐ Moduł I Obszar C – Zadanie nr 1	☐ Moduł I Obszar C – Zadanie nr 2	☐ Moduł I Obszar C – Zadanie nr 3
..... zł	 zł	 zł
☐ Moduł I Obszar C – Zadanie nr 4	☐ Moduł I Obszar C – Zadanie nr 5	☐ Moduł I Obszar D
..... zł	 zł	 zł

W przypadku wniosku w ramach Modułu I Obszar A – Zadanie nr 2

Koszty kursu i egzaminów:	Pozostałe koszty uzyskania prawa jazdy:
..... zł	 zł

W przypadku wniosku w ramach Modułu I Obszar C – Zadanie nr 3 lub 4

Koszty dojazdu adresata programu na spotkanie z ekspertem PFRON:	Koszty zakupu lub utrzymania sprawności technicznej protezy na III lub IV poziomie jakości:
..... zł	 zł

W przypadku wniosku w ramach Modułu II

Koszty opłaty za naukę (czesne) lub dodatek na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego - w przypadku osób, które mają wszczyć przewód doktorski, a nie są uczestnikami studiów doktoranckich:	Dodatek na pokrycie kosztów kształcenia:
..... zł	 zł

[Podpis]

UZASADNIENIE, W PRZYPADKU DECYZJI ODMOWNEJ:

.....20..... r.
data

.....
podpisy osób podejmujących decyzję

Do wniosku załączono wszystkie wymagane dokumenty niezbędne do zawarcia umowy i wypłaty dofinansowania

*Pieczętki imienne pracowników Realizatora
programu przygotowujących/podpisujących
umowę*

data, podpis :

Pieczętka imienna dyrektora PCPR

data, podpis:

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Puławsku

mgr Alicja Patalan

[Signature]