

Malbork, dnia.....2011r

.....  
/Imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/Imię i nazwisko opiekuna – wypełnić w  
przypadku osoby ubezwłasnowolnionej lub osoby  
niepełnoletniej/

.....  
/adres/

.....  
/adres/

NIP.....

NIP.....

PESEL.....

PESEL.....

Grupa inw.....

Nr telefonu.....

Nr telefonu.....

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w  
Malborku Pl. Słowiański 17**

### **Wniosek o dofinansowanie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze**

*Zwracam się z prośbą do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Malborku o  
dofinansowanie do zakupu:*

.....  
/podpis wnioskodawcy/

### **Oświadczenie o dochodach**

*Uprowadzony o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawidłowych danych- art.233 KK,  
oświadczam, że : Przepiętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych,  
podzielony przez liczbę osób w gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc  
złożenia wniosku, nie przekracza kwoty..... złotych. Liczba osób we wspólnym gospodarstwie  
wynosi.....*

.....  
/podpis wnioskodawcy/

### **Załączniki:**

- 1. Orzeczenie o niepełnosprawności**
- 2. Rachunek zakupu przedmiotu ortopedycznego, środka pomocniczego**
- 3. Ksero zlecenia potwierdzone za zgodność z oryginałem**

### **Decyzja kierownika PCPR w Malborku**

*Kierownik PCPR w Malborku przyznaje dofinansowanie do przedmiotów ortopedycznych, środków  
pomocniczych w kwocie..... złotych słownie: .....*

.....  
/ podpis kierownika/

**Wyłacono dnia.....2010 r. nr listy wypłat .....poz.....**