

.....
Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE
dotyczące miejsca zamieszkania osoby niepełnosprawnej ubiegającej się
o dofinansowanie ze środków PFRON*

Zgodnie z normą kodeksu cywilnego (art. 25 oraz art. 28 KC) miejscem zamieszkania jest miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu, będąca ośrodkiem jej życia codziennego, w którym skoncentrowane są jej plany życiowe. 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.

Niniejszym oświadczam, że moim aktualnym miejscem zamieszkania jest:

ULICA NR DOMU NR LOK.

MIEJSCOWOŚĆ KOD POCZTOWY: ____ - ____ - ____

pod ww. adresem zamieszkuję z zamiarem stałego pobytu:

☐ TAK, ☐ NIE

O wnioskowane dofinansowanie ze środków PFRON w ramach złożonego wniosku ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mysłowicach i nie będę ubiegać się w bieżącym roku kalendarzowym na ten sam cel finansowy za pośrednictwem innego Ośrodka Pomocy Społecznej lub Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie:

☐ TAK, ☐ NIE

Prawdziwość przedstawionych danych stwierdzam pod odpowiedzialnością karną.

Miejscowość dnia:
czytelny podpis Wnioskodawcy

** Zgodnie z § 5 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych, dofinansowanie zadań ze środków Funduszu następuje na pisemny wniosek złożony odpowiednio do powiatowego centrum pomocy rodzinie lub powiatowego urzędu pracy, właściwego dla miejsca zamieszkania - w przypadku osoby niepełnosprawnej;*