

....., dnia

(miejscowość zamieszkania)

.....
(pieczęć Stowarzyszenia)

Nr promesy.....

Kwota promesy.....

Data przelewu.....

WNIOSEK „NJ”

o dofinansowanie kosztu udziału w szkoleniu na prawo jazdy kategorii „B”

Stowarzyszenie Pomocy Niepełnosprawnym Kierowcom - SPiNKa

Proszę o dofinansowanie szkolenia na prawo jazdy kategorii B dla osoby niepełnosprawnej

WNIOSKODAWCA:

Imię i nazwisko	
Nr Pesel	
Nr Dowodu Osobistego	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres email	
Źródło utrzymania	Działalność gospodarcza / umowa o pracę / renta / na utrzymaniu rodziców, opiekunów / inne – jakie?*)
Rodzaj niepełnosprawności	Dysfunkcja dotycząca narządów ruchu
Cechy orzeczenia o niepełnosprawności (numer, stopień, przyczyna niepełnosprawności)	
Cechy orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do prowadzenia pojazdów (numer, data wydania, kody ograniczeń)	
Nr PKK (profil kandydata na kierowcę)	

OŚRODEK SZKOLENIA KIEROWCÓW:

Ośrodek organizujący szkolenie	
Adres	
Telefon/email	
Cena szkolenia	
Wnioskowana kwota dofinansowania (80% ceny szkolenia, maksymalnie 1600 zł)	

Korzystam / nie korzystam *) z innego źródła dofinansowania (w kwocie zł.) W przypadku korzystania z innego źródła dofinansowania, proszę uzasadnić potrzebę finansowania równoległego i przedstawić kalkulację:

.....
Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są prawdziwe. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Stowarzyszenie Pomocy Niepełnosprawnym Kierowcom SPiNKa z siedzibą w Warszawie przy ulicy T. Borowskiego 2 na potrzeby realizacji dofinansowania oraz realizacji celów statutowych. Wyrażam zgodę na przesłanie drogą elektroniczną na wskazany adres e-mail, informacji niezbędnych do realizacji wniosku. Zapoznałem/am/ się z pouczeniem dotyczącym prawa dostępu do treści moich danych oraz możliwości ich poprawiania.

*) - właściwie podkreślić

ZATWIERDZIŁ
do realizacji

WNIOSKODAWCA