

W związku z trwającą w 2020 roku pandemią koronawirusa zaleca się, aby osoby, które otrzymały dofinansowanie uczestnictwa w turnusach rehabilitacyjnych ze środków PFRON planowały wyjazdy do ośrodków odpowiedzialnie i ze szczególną ostrożnością, jak również stosowały się do obowiązujących na terenie Polski zasad bezpieczeństwa.

Mając na uwadze powyższe uprasza się, aby w sytuacji braku możliwości skorzystania z przyznanego wsparcia, wynikającej np. z obawy o własne zdrowie, bądź braku wolnych miejsc w ośrodkach, zgłaszano **możliwie szybko** rezygnacje z przyznanego dofinansowania.

Rezygnację można zgłosić, korzystając z **formularza znajdującego się na odwrocie kartki, w przypadku gdy wnioskodawca, bądź osoba go reprezentująca jest pewna, iż do końca 2020 roku nie wykorzysta przyznanego wsparcia finansowego.** W przypadku, gdy osoba niepełnosprawna nie skorzysta z dofinansowania uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym do końca bieżącego roku i nie złoży z niego rezygnacji, przyznane fundusze zostaną zwrócone do PFRON. Biorąc zaś pod uwagę fakt, iż w 2020 roku, powiat nowodworski po raz kolejny boryka się z sytuacją znacznego niedoboru środków Funduszu w stosunku do istniejących potrzeb, trudno pogodzić się z koniecznością zwrotu niewykorzystanych środków.

Możliwie szybkie złożenie rezygnacji z dofinansowania daje szansę na wykorzystanie środków PFRON przez inne, potrzebujące osoby niepełnosprawne, również na inne niż uczestnictwo w turnusach cele, np. dofinansowania do wózków inwalidzkich, protez kończyn, pieluchomajtek, aparatów słuchowych itd.

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Nowym Dworze Mazowieckim

/-/ Marek Rączka

..... dn.

**Dyrektor
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie
ul. Chemików 6
05-100 Nowy Dwór Mazowiecki**

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z DOFINANSOWANIA

W nawiązaniu do złożonego w 2020 roku wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym, znak PCPR.ZN.700.....2020, ja niżej podpisany/a
(nr PESEL:) zamieszkały/a

.....
oświadczam, że rezygnuję z dofinansowania przyznanego*:

- mi oraz mojemu opiekunowi (o ile dotyczy)
- mojemu opiekunowi**
- na rzecz mojego podopiecznego oraz jego opiekunowi (o ile dotyczy)
- opiekunowi mojego podopiecznego**

Dane niepełnosprawnego podopiecznego (o ile dotyczy):

Imię i nazwisko -

nr PESEL:

*** - należy wybrać jedną z podanych opcji wyboru, zaznaczając „x” we właściwym polu wyboru – „okienku”**

**** - rezygnacja z dofinansowania dla opiekuna oznacza, że na turnus wybiera się tylko osoba niepełnosprawna (uczestnik turnusu); nie chodzi tu o zmianę osoby, która będzie pełniła funkcję opiekuna na turnusie**

.....

(czytelny podpis)