

Nr sprawy

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kolbuszowej

WNIOSEK O UŻYCZENIE SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO.

1. Dane osoby niepełnosprawnej - Wnioskodawcy (proszę wypełnić drukowanymi literami):

Imię i nazwisko.....

Adres pobytu stałego (zamieszkania).....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr tel.....

2. Dane pełnomocnika/przedstawiciela ustawowego/osoby upoważnionej:

Imię i nazwisko.....

Adres pobytu stałego (zamieszkania).....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr tel.....

3. Posiadane orzeczenie o niepełnosprawności*: nie tak

Ważność orzeczenia*: na stałe okresowo do dnia.....

4. Rodzaj sprzętu jaki ma być użyzony (max 3)

5. Planowany okres użyczenia sprzętu (max 6 miesięcy)

6. Oświadczam, że:

- Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 §1 oraz o odpowiedzialności wynikającej z art.297 §1,2 i 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeks Karny (Dz. U. z 2022r. poz. 1138 z późn. zm.) dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni.

.....
Podpis wnioskodawcy, pełnomocnika, przedstawiciela
ustawowego lub osoby upoważnionej

Załączniki:

1. Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego (o ile dotyczy).
2. Zaświadczenie lekarskie stwierdzające konieczność korzystania z danego rodzaju sprzętu.
3. W przypadku posiadania pełnomocnika dokument potwierdzający upoważnienie.
4. Kserokopia aktu urodzenia dziecka w przypadku osób niepełnoletnich
5. Dowód osobisty wnioskodawcy i osoby upoważnionej (do wglądu).

* właściwe zaznaczyć