

Wniosek o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym

Imię i nazwisko..... tel.....

Adres pobytu stałego (zamieszkania).....

PESEL

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

 Data urodzenia

--	--	--	--

--	--	--	--

dzień miesiąc rok

Planowany termin uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym

POSIADANE ORZECZENIE **

- a) o stopniu niepełnosprawności: znacznym umiarkowanym lekkim
b) o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów: I II III
c) o całkowitej niezdolności do pracy o częściowej niezdolności do pracy
 o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym o niezdolności do samodzielnej egzystencji
d) o niepełnosprawności osoby do 16. roku życia

Korzystałem(am) z dofinansowania do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym ze środków PFRON**
 TAK (podać rok)..... NIE

Jestem zatrudniony(a) w zakładzie pracy chronionej** TAK NIE

Jestem osobą w wieku 16-24 lat uczącą się i niepracującą** TAK NIE

Imię i nazwisko opiekuna.....
(wypełnić, jeżeli lekarz uzna konieczność pobytu opiekuna)

OŚWIADCZENIA:

- Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, wynosiłzł.

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi

- **Oświadczam, że o dofinansowanie ze środków Funduszu ubiegam się wyłącznie w powiecie kolbuszowskim. Tak Nie

- 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 1997r. 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.

Zobowiązuję się do przedstawienia lekarzowi na turnusie rehabilitacyjnym aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia.***

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego.
2. W przypadku dzieci akt urodzenia dziecka bądź dowód osobisty (jeśli posiada).
3. Dowód osobisty wnioskodawcy i opiekuna (jeśli dotyczy).

* W przypadku osoby bezdomnej wpisać miejsce pobytu.

** Właściwie zaznaczyć.

*** Dotyczy turnusu rehabilitacyjnego, którego program przewiduje zabiegi fizjoterapeutyczne.