

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

(wypełnia osoba niepełnosprawna lub w przypadku osoby niepełnoletniej rodzice bądź opiekun prawny)

Imię i nazwisko.....
PESEL albo numer dokumentu tożsamości.....
Adres zamieszkania *

Nr telefonu

Data urodzenia.....

Planowany termin uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym.....

Posiadane orzeczenie**

a) o stopniu niepełnosprawności: znaczny umiarkowany lekki

b) o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów: I II III

c) o całkowitej 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

Imię i nazwisko opiekuna.....

(wypełnić, jeśli lekarz uznał konieczność pobytu opiekuna)

Oświadczenie

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, wynosił.....zł.

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi.....

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że jestem świadom(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych.

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

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* W przypadku osoby bezdomnej wpisać miejsce pobytu.

** Właściwe zaznaczyć.

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

Wypełnia PCPR

.....
Data wpływu wniosku do PCPR

.....
pieczęć PCPR i podpis pracownika

Do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym należy dołączyć:

1. Kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub kopię orzeczenia, lub kopię wypisu z treści orzeczenia traktowanego na równi z tym orzeczeniem albo kopię orzeczenia o niepełnosprawności (oryginał do wglądu);
2. Wniosek lekarza, pod którego opieką znajduje się osoba niepełnosprawna, o skierowanie na turnus rehabilitacyjny (sporządzony wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do wniosku);
3. Oświadczenie (załącznik nr 2 do wniosku);
4. Informację o sytuacji społecznej i zawodowej osoby niepełnosprawnej i jej potrzeby w rozwijaniu umiejętności społecznych (sporządzoną wg wzoru określonego w załączniku nr 3 do wniosku);
5. W przypadku, gdy Wnioskodawca działa przez pełnomocnika lub opiekuna prawnego do wniosku należy załączyć odpowiednio uwierzytelnione pełnomocnictwo lub postanowienie Sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego (do wniosku należy dołączyć kserokopię –oryginał do wglądu) wraz z wypełnionym drukiem -przedstawiciel ustawowy –którego wzór stanowi załącznik nr 4 do wniosku).
6. W przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej wypełniony druk-przedstawiciel ustawowy –którego wzór stanowi załącznik nr 4 do wniosku.
7. W przypadku osoby niepełnosprawnej w wieku od 16 do 24 lat uczącej się i niepracującej do wniosku załączyć aktualne oryginalne zaświadczenie o kontynuowaniu nauki.
8. Klauzula informacyjna RODO.