

[pieczęć jednostki rozpatrującej wniosek]

.....
data wpływu wniosku
(wypełnia MOPR)

MOPR-VII.40522.202.....

W N I O S E K
o dofinansowanie zaopatrzenia osób niepełnosprawnych
w SPRZĘT REHABILITACYJNY
ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

UWAGA ! przed wypełnieniem wniosku proszę zapoznać się z zasadami i procedurami udzielania dofinansowania ze środków PFRON do sprzętu rehabilitacyjnego

I. Dane Wnioskodawcy

Dane osoby dorosłej lub małoletniej ubiegającej się o dofinansowanie:

Imię	PESEL
Nazwisko
Adres zamieszkania : kod - POZNAŃ ul./os.	Rodzaj budynku: Liczba kondygnacji:
Adres korespondencyjny (należy wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania): kod - miejscowość ul./os.	
Adres e-mail**:	Tel.:

Przedstawiciel ustawy (dla małoletniego Wnioskodawcy), opiekun prawny lub pełnomocnik:

Imię	PESEL
Nazwisko
Adres zamieszkania: kod - POZNAŃ ul./os.
Adres korespondencyjny (należy wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania): kod - miejscowość ul./os.	
Adres e-mail**:	Tel.:
Ustanowiony opiekunem* postanowieniem Sądu Rejonowego z dnia sygnatura akt	
Na mocy pełnomocnictwa* potwierdzonego przez Notariusza z dnia repet. Nr	

* właściwe zaznaczyć

** Wpisanie we wniosku adresu mailowego oznacza wyrażenie zgody na otrzymywanie wszelkiej korespondencji od Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Poznaniu na każdym etapie sprawy drogą elektroniczną na wskazany adres e-mail.
Wnioskodawca będzie odbierał/-a w/w korespondencję pod w/w adresem e-mail i zobowiązuje się do każdorazowego i natychmiastowego podania zmiany tego adresu świadomy/-a, że do tego czasu doręczenie korespondencji na dotychczasowy adres e-mail będzie skuteczne. Za datę otrzymania korespondencji Wnioskodawca uznaje datę jej wysłania przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Poznaniu.

II. Posiadane orzeczenie*

1. znaczny (inwalidzi I grupy / osoby całkowicie niezdolne do pracy i niezdolne do samodzielnej egzystencji)	<input type="checkbox"/>
2. umiarkowany (inwalidzi II grupy / osoby całkowicie niezdolne do pracy)	<input type="checkbox"/>
3. lekki (inwalidzi III grupy / osoby częściowo niezdolne do pracy)	<input type="checkbox"/>
4. osoby w wieku do lat 16 z orzeczeniem o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>
5. osoby o stałej lub długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym na podstawie orzeczenia wydanego przed 01.01.1998 r.	<input type="checkbox"/>
6. osoby o całkowitej niezdolności do samodzielnej egzystencji	<input type="checkbox"/>

* właściwe zaznaczyć

III. Informacja o kwotach przyznanych wcześniej środków Funduszu:

- NIE otrzymałam/em wcześniej dofinansowania ze środków Funduszu
 otrzymałam/em dofinansowanie ze środków Funduszu zgodnie z poniższą tabelą:

Nr zawartej umowy	Data przyznania dofinansowania	Kwota przyznanego dofinansowania	Cel	Stan rozliczenia

IV. Informacja o przedmiocie wniosku:

1. Przedmiot dofinansowania, przewidywany koszt realizacji zadania (wykaz planowanych zakupów sprzętu rehabilitacyjnego) w kolejności od najważniejszego dla wnioskodawcy

Lp.	Nazwa przedmiotu*	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość ogółem
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
RAZEM:				

UWAGA!

Do sprzętu rehabilitacyjnego NIE zalicza się takich przedmiotów jak:

- **APARAT SŁUCHOWY** – realizacja w ramach zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze (po wcześniejszym uzyskaniu zlecenia od lekarza).
- **ŁÓŻKO ORTOPEDYCZNE** - realizacja w zadaniu likwidacja barier technicznych.
- **ROWERY** typu tandem lub trójkołowy **PRZEZNACZONE DO UŻYTKU ZEWNĘTRZNEGO** - realizacja w zadaniu likwidacja barier technicznych.
- Sprzęty i wyroby medyczne np. pompy insulinowe, glukometry, pulsoksymetry

2. Łączna kwota wnioskowanego dofinansowania (do 80% wartości sprzętu wskazanej w pkt IV.1.) :

..... zł
słownie: zł

3. Miejsce realizacji zadania: (adres pod jakim będzie znajdował się sprzęt)

.....

4. Cel dofinansowania: (uzasadnienie potrzeby zakupu sprzętu: należy wpisać występujące ograniczenia i podać w jaki sposób posiadanie wnioskowanego sprzętu ułatwi rehabilitację w warunkach domowych)

.....
.....
.....
.....
.....

V. Informacja o innych osobach niepełnosprawnych mieszkających wspólnie z Wnioskodawcą **

- NIE ma innych osób niepełnosprawnych w gospodarstwie domowym
 są inne osoby niepełnosprawne w gospodarstwie domowym

** właściwe zaznaczyć

Lp.	Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej	Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą	Stopień niepełnosprawności
1			
2			

VI. Informacja o wcześniejszym ubieganiu się o dofinansowanie ze środków PFRON.

Wnioskodawca w roku ubiegłym złożył wniosek o dofinansowanie do sprzętu rehabilitacyjnego i otrzymał odmowę z powodu braku środków:

- TAK NIE

VII. Informacja o rachunku bankowym Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej (dot. sposobu rozliczenia przyznanych środków).

<input type="checkbox"/> przelew na konto osobiste Wnioskodawcy*	Nazwa banku: nr konta
<input type="checkbox"/> przelew na konto osoby upoważnionej przez Wnioskodawcę*	Imię i nazwisko właściciela rachunku: Nr PESEL: Adres zamieszkania: Nazwa banku: nr konta

* właściwe zaznaczyć

VIII. Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (uprawniony oraz jego współmałżonek/małżonka i dzieci)	
Miesięczny dochód* mojej rodziny obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek	
Miesięczny dochód w przeliczeniu na jednego członka wspólnego gospodarstwa domowego	

* **Miesięczny dochód w przeliczeniu na jednego członka wspólnego gospodarstwa domowego** w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych **to dochód** pomniejszony o obciążenia zaliczką na podatek dochodowy od osób fizycznych, składkę z tytułu ubezpieczeń emerytalnego, rentowego i chorobowego, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych oraz kwotę alimentów świadczonych przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym na rzecz innych osób, podzielony przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.

2. Oświadczam, że nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i nie byłam/em w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.
3. Oświadczam, że posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w kosztach zadania.
4. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku o dofinansowanie nie jest równoznaczne z jego przyznaniem, a wniosek niezrealizowany w danym roku nie przechodzi na następny rok.
5. Przyjmuję do wiadomości, że dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu.
6. Równocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogólnych zasad dofinansowania, procedury oraz z wykazem wymaganych załączników.

.....
data i podpis osoby przyjmującej wniosek

.....
data i podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej

Wymagane załączniki do wniosku:

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność. (**UWAGA: Ośrodek może wezwać do okazania oryginałów dokumentów**)
2. Aktualne zaświadczenie lekarza specjalisty lub innego specjalisty (np. logopedy, pedagoga, rehabilitanta, terapeuty itp.), który określi potrzebę zakupu sprzętu rehabilitacyjnego stosownie do potrzeb wynikających z przyczyn niepełnosprawności (**wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do wniosku**).
3. Oferta cenowa sprzętu, lub inny dokument potwierdzający przewidywany koszt zakupu wnioskowanego sprzętu.
4. W przypadku ustanowienia przez Sąd prawnego opiekuna – zaświadczenie Sądu.
5. W przypadku ustanowienia pełnomocnika – pełnomocnictwo notarialne.
6. Pisemne upoważnienie (poniżej) dla osoby występującej w imieniu Wnioskodawcy, w przypadku jeżeli Wnioskodawca nie składa wniosku osobiście.

.....
miejsowość

.....
data

UPOWAŻNIENIE

W nawiązaniu do wniosku dotyczącego dofinansowania zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny oświadczam, że wyrażam zgodę na reprezentowanie mnie w w/w sprawie przez:

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnianej)

.....
(nr PESEL osoby upoważnianej)

w zakresie: złożenie wniosku, doniesienie i odbiór dokumentów, odbiór pism/umowy/aneksu do podpisu/faktur

.....
podpis Wnioskodawcy

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU - w przypadku osobistego składania wniosku
(WYPEŁNIA PRACOWNIK MOPR)

Wniosek Pani / Pana

o dofinansowanie zakupu sprzętu rehabilitacyjnego.

przyjęto dnia 202..... r.

.....
pieczętka i podpis pracownika MOPR

Nazwa załącznika	Dostarczone załączniki	Brakujące załączniki	Uzupełnić do dnia*	Uzupełniono dnia
Orzeczenie				
zaświadczenie lekarskie				
oferta cenowa lub faktura proforma				
w przypadku ustanowienia przez Sąd prawnego opiekuna – zaświadczenie Sądu				
w przypadku ustanowienia pełnomocnika – pełnomocnictwo notarialne				
orzeczenie o niepełnosprawności członka gospodarstwa domowego **				

* podstawa prawna: §12 pkt 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

** jeśli wymagane

Przyjmuję do wiadomości informację, że niedostarczenie w/w załączników w wyznaczonym terminie spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

.....
data i podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej

OGÓLNE ZASADY DOFINANSOWANIA

1. Podstawę dofinansowania stanowi **umowa zawarta przed zakupem sprzętu** między MOPR-em a Wnioskodawcą.
2. Średni miesięczny dochód netto obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek, nie może przekroczyć kwoty:
 - a) 50% przeciętnego wynagrodzenia na członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym,
 - b) 65% przeciętnego wynagrodzenia w przypadku osoby samotnej.
3. Wysokość dofinansowania wynosi do 80% średnich kosztów tego sprzętu, nie więcej jednak niż do wysokości 5-ciofoldnego przeciętnego wynagrodzenia.
4. Dofinansowanie zakupu sprzętu rehabilitacyjnego nie przysługuje osobie niepełnosprawnej, która ma zaległości wobec PFRON lub była w ciągu 3 lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie tej osoby.
5. Dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie.

PROCEDURY DOTYCZĄCE DOFINANSOWANIA ZAOPATRZENIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W SPRZĘT REHABILITACYJNY

1. Po pobraniu druku wniosku o dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny ze środków PFRON, Wnioskodawca wypełnia druk oraz składa podpis w wyznaczonym miejscu.
2. Wnioskodawca składa wypełniony wniosek wraz z wymaganymi załącznikami do Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Poznaniu. Sposób złożenia wniosku:

Papierowo:

- a) listownie, za pośrednictwem operatora pocztowego na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Poznaniu, ul. Cześnikowska 18, 60-330 Poznań.
- b) wrzucając wniosek do skrzynki podawczej ustawionej przed siedzibami MOPR: ul. Sienkiewicza 22 (skrzynka zawieszona przed głównym wejściem do biurowca, na furcie po lewej stronie), lub przy ul. Cześnikowskiej 18 (skrzynka zawieszona na bramie przed wejściem na teren Ośrodka).

Elektronicznie:

- c) za pośrednictwem platformy SOW – www.sow.pfron.org.pl - wypełniając formularz dostępny na stronie
- d) wysyłając wniosek wraz z załącznikami za pośrednictwem platformy ePUAP

UWAGA! Sposób dostarczenia wniosku nie wpływa na kolejność rozpatrywania.

3. Po rozpatrzeniu wniosku i przyznaniu dofinansowania Wnioskodawca otrzymuje pisemną informację o wysokości dofinansowania oraz dwa egzemplarze umowy do podpisania (jeden dla Wnioskodawcy, drugi dla MOPR).
4. Wnioskodawca **podpisuje oba egzemplarze umowy i jeden z nich zwraca do MOPR w Poznaniu** (osobiście, drogą pocztową lub wrzucając do skrzynki podawczej).
5. Po podpisaniu umowy z MOPR Wnioskodawca dokonuje zakupu sprzętu, *wplacając udział własny i w wyznaczonym terminie jest zobowiązany dostarczyć oryginał faktury i dowód wpłaty do siedziby MOPR (osobiście, drogą pocztową, mailem lub wrzucając do skrzynki podawczej).
6. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie przekazuje przyznane środki po weryfikacji faktury w ciągu 21 dni od chwili otrzymania w/w dokumentów rozliczeniowych (oryginały faktur po opisaniu zostają zwrócone Wnioskodawcy za pośrednictwem poczty tradycyjnej).

** Jeżeli Wnioskodawca pokryje tylko kwotę udziału własnego, przyznane dofinansowanie zostanie przekazane bezpośrednio sprzedawcy sprzętu na konto wskazane na fakturze lub rachunku. Natomiast w przypadku, gdy Wnioskodawca pokryje koszty likwidacji barier w całości, przyznana kwota zostanie przekazana na wskazane przez Wnioskodawcę konto bankowe.*

Najczęściej zadawane pytania

(prosimy o zapoznanie się przed wypełnieniem wniosku)

1. Czy wniosek trzeba składać osobiście?

Nie, w tym roku umożliwiamy następujące sposoby złożenia wniosku:

Papierowo:

- a) listownie, za pośrednictwem operatora pocztowego na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Poznaniu, ul. Cześniowska 18, 60-330 Poznań.
- b) wrzucając wniosek do skrzynki podawczej ustawionej przed siedzibami MOPR: ul. Sienkiewicza 22 (skrzynka zawieszona przed głównym wejściem do biurowca, na furtce po lewej stronie) lub przy ul. Cześniowskiej 18 (skrzynka zawieszona na bramie przed wejściem na teren Ośrodka).

Elektronicznie:

- c) za pośrednictwem platformy SOW – www.sow.pfron.org.pl - wypełniając formularz dostępny na stronie
- d) wysyłając wniosek wraz z załącznikami za pośrednictwem platformy ePUAP

2. Od kiedy i do kiedy będą przyjmowane wnioski?

Wnioski będą przyjmowane od 1 stycznia i można je składać przez cały rok (*UWAGA! wnioski realizowane są z budżetu dostępnego na rok, w którym złożono wniosek. Co oznacza, że wniosek złożony np. 30 grudnia 2023 r. będzie realizowany ze środków dostępnych na ten właśnie rok i w przypadku braku wolnych funduszy na dzień złożenia wniosku – daty wpływu do MOPR – zostanie rozpatrzony negatywnie*). Dofinansowania wypłacane są do momentu, do którego MOPR dysponuje środkami finansowymi na ten cel.

3. Składałem/am wniosek w poprzednim roku i dostałem/am odmowę z powodu braku środków, czy muszę składać wniosek jeszcze raz?

Tak, wnioski rozpatrywane są w trybie rocznym, co oznacza, że wnioski osób które nie uzyskały dofinansowania w danym roku nie przechodzą na kolejny. Konieczne jest ponowienie wniosku.

4. Na co można uzyskać dofinansowanie?

W przypadku dofinansowania do sprzętu rehabilitacyjnego nie ma określonego katalogu sprzętów, do zakupu których można uzyskać dofinansowanie. Sprzęt objęty dofinansowaniem musi cechować się funkcjonalnością umożliwiającą prowadzenie rehabilitacji w warunkach domowych (np. bieżnia, orbitrek, stacjonarny rower rehabilitacyjny etc.) i nie może być sprzętem medycznym.

Uwaga!

- * Dofinansowanie do zakupu łóżka ortopedycznego realizowane jest w zadaniu likwidacja barier technicznych.
- * Dofinansowanie do zakupu aparatu słuchowego, wózka inwalidzkiego oraz protez przyznawane jest po złożeniu wniosku na dofinansowanie do przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych (po wcześniejszym uzyskaniu zlecenia od lekarza).
- * Rower typu tandem lub trójkołowy, przeznaczony do użytku zewnętrznego, jest dofinansowywany w zadaniu likwidacja barier technicznych.

5. Kto może skorzystać z dofinansowania?

Każda osoba, która posiada: znaczny, umiarkowany lub lekki stopień niepełnosprawności, orzeczenie o niepełnosprawności w przypadku osób do 16 r.ż., oraz u kogo zachodzi potrzeba prowadzenia rehabilitacji w warunkach domowych przy użyciu tego sprzętu.

6. Kiedy mój wniosek będzie rozpatrzony?

Po złożeniu wniosku zostanie Pan/Pani poinformowany/-a o terminie rozpatrzenia wniosku odrębnym pismem wysłanym na wskazany adres do korespondencji. Termin ten jest uzależniony od terminu przekazania przez PFRON informacji o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadań w danym roku, podjęcia uchwały przez Radę Miasta o podziale środków oraz od ilości złożonych wniosków.

7. Jakiej wysokości dofinansowanie można otrzymać?

Wysokość dofinansowania sprzętu rehabilitacyjnego wynosi do 80% kosztów przedsięwzięcia, nie więcej jednak niż do wysokości pięciokrotności przeciętnego wynagrodzenia. Udział własny wnioskodawcy: minimum 20% kosztów przedsięwzięcia. Ostateczne zasady, maksymalne kwoty dla poszczególnych rodzajów urządzeń oraz poziom dofinansowania zostaną określone w Zarządzeniu Dyrektora MOPR. Informacja ta będzie dostępna w siedzibie Ośrodka oraz na stronie internetowej <https://mopr.poznan.pl>

8. Jakie dokumenty należy dołączyć do wniosku?

- kserokopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub jego odpowiednik;
- ofertę cenową/fakturę pro-forma na wnioskowany sprzęt;
- zaświadczenie lekarskie (tj. zał. 1 do wniosku).

9. Czy muszę załączać oryginał orzeczenia o niepełnosprawności?

Nie, wystarczającym dokumentem będzie kserokopia w/w dokumentu.

10. Czy jest jakieś kryterium finansowe?

Tak, o dofinansowanie mogą ubiegać się osoby, jeżeli przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, nie przekracza kwoty: 50% przeciętnego wynagrodzenia na osobę we wspólnym gospodarstwie domowym, 65% przeciętnego wynagrodzenia w przypadku osoby samotnej.

11. Jak obliczyć dochód wpisywany do wniosku?

We wniosku należy podać średni miesięczny dochód za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.

Przykład 1. Osoba mieszkająca sama składa wniosek w styczniu. Dochód w październiku wynosił 1400 zł, w listopadzie 1600 zł, w grudniu 1800 zł – do wniosku należy wpisać miesięczny dochód w wysokości: 1600 zł (4800 zł / 3 miesiące);

Przykład 2. Osoba mieszkająca z współmałżonkiem i jednym dzieckiem składa wniosek w styczniu. Łączny dochód rodziny wyniósł w październiku 2000 zł, w listopadzie 3000 zł, w grudniu 4000 zł – do wniosku należy wpisać miesięczny dochód w wysokości: 1000 zł (9000 zł / 3 miesiące / na 3 osoby).

* Należy podawać kwoty „netto”, bez wliczania 500+, zasiłku stałego, zasiłku pielęgnacyjnego, dodatku pielęgnacyjnego, świadczenia uzupełniającego i po odliczeniu podatku dochodowego i składki zdrowotnej.

12. Czy mogę uzyskać dofinansowanie na już kupiony sprzęt?

Nie, dofinansowaniu może podlegać jedynie sprzęt zakupiony po podpisaniu umowy.

13. Mieszkam w Luboniu/Swarzędzu/Kozięgłowach, ale jestem zameldowany/a w Poznaniu. Gdzie należy złożyć wniosek?

Wnioski należy składać do urzędu właściwego względem miejsca zamieszkania, rozumianego jako miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu. MOPR w Poznaniu rozpatruje wnioski osób zamieszkałych na terenie miasta Poznania, czyli jeżeli ktoś jest zameldowany w Poznaniu, ale na stałe mieszka poza Poznaniem np. w powiecie poznańskim, to właściwe miejscowo do rozpatrzenia wniosku będzie Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Poznaniu. Analogicznie, jeżeli ktoś jest zameldowany np. w Swarzędzu, ale miejscem zamieszkania jest Poznań, to wniosek należy złożyć do MOPR'u w Poznaniu.

W przypadku osoby ubezwłasnowolnionej decydującym jest miejsce zamieszkania opiekuna prawnego wyznaczonego przez Sąd.

Ogólne uwagi:

1. W razie braków formalnych zostanie Pan/Pani wezwany/a do uzupełnienia wniosku.
2. Prosimy pamiętać o podpisaniu wniosku (strona 4).
3. Prosimy zwrócić uwagę, żeby cena brutto sprzętu wpisana w IV punkcie wniosku była zgodna z załączoną ofertą cenową.

Stan na: 15.12.2023 r. - Należy sprawdzić aktualność informacji na dzień składania wniosku.

Załącznik nr 1

Sprzęt rehabilitacyjny - to sprzęt niezbędny do prowadzenia zajęć rehabilitacyjnych, mających za zadanie osiągnięcie przy aktywnym uczestnictwie osoby niepełnosprawnej, możliwie najwyższego poziomu jej funkcjonowania, jakości życia i integracji społecznej.

┌

└

Pieczętka instytucji wystawiającej zaświadczenie

.....
Miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE

**lekarza / lekarza specjalisty lub innego specjalisty (np. logopedy, pedagoga, rehabilitanta, terapeuty itp.)
który określi potrzebę zakupu sprzętu rehabilitacyjnego stosownie do potrzeb wynikających
z przyczyn niepełnosprawności**

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

PESEL:

I. Przyczyna niepełnosprawności:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

II. Zalecany sprzęt do rehabilitacji:

.....
.....
.....
.....

III. Czy zachodzi potrzeba prowadzenia czynnej rehabilitacji w warunkach domowych przy użyciu tego sprzętu:*

TAK

NIE

.....
* właściwie zaznaczyć

.....
(pieczętka i podpis)