

Numer wniosku.....

**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*.....

Numer telefonu.....

Data urodzenia.....

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 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 uczniem w wieku 16-24 lat i nie pracuję** 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.

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

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*W przypadku osoby bezdomnej wpisać miejsce pobytu.

**Właściwie zaznaczyć.

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

Wypełnia PCPR

.....
(data wpływu wniosku do PCPR)

.....
(Pieczęć PCPR i podpis pracownika)

Do wniosku należy dołączyć:

- 1) kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub równoważnego (oryginał do wglądu);
 - 2) wniosek lekarza o skierowanie na turnus rehabilitacyjny;
 - 3) oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych;
- oraz ewentualnie w przypadku opiekuna prawnego lub pełnomocnika:
- 4) kopię zaświadczenia z sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego (oryginał do wglądu)
 - 5) kopię oświadczenia o ustanowieniu pełnomocnika złożonego u notariusza (oryginał do wglądu)

Pouczenie:

1. *Osoba niemogąca pisać, ale mogąca czytać może zamiast podpisu uczynić tuszowy odcisk własnego palca. Obok tego odcisku osoba trzecia wypisze jej imię i nazwisko oraz się podpisze.*

2. *Opiekun:*

- *musi mieć ukończone 18 lat lub*
- *musi mieć ukończone 16 lat i być wspólnie zamieszkującym członkiem rodziny osoby niepełnosprawnej,*
- *nie może być osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby,*
- *nie może pełnić funkcji członka kadry na tym turnusie.*