Załącznik nr 4 do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” – dotyczy Obszaru C Zadanie nr 4

Specyfikacja i kosztorys naprawy protezy dla wnioskodawcy w ramach programu „Aktywny samorząd”

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:……
Poziom amputacji: ……
Opis problemu ……
Co zostało zrobione: ……

Specyfikacja wymienionych elementów protezy wykonywanych fabrycznie

L. p	Nazwa elementu	Producent i symbol elementu	Nazwa handlowa (jeśli jest)	Parametry techniczne i materiałowe	Okres gwarancji	Cena brutto
				Suma (w zł)		

Specyfikacja wymienionych elementów protezy wykonywanych indywidualnie dla wnioskodawcy/prac naprawczych

L. p	Nazwa elementu/ czynność naprawcza	Parametry techniczne i materiałowe	Okres gwarancji	Cena brutto
Suma (w zł)				

Całkowita cena brutto (w zł):

……
Pieczątka, data i podpis