

Załączniki do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON likwidacji barier technicznych:

- orzeczenie o niepełnosprawności,
- zaświadczenie lekarskie (druk poniżej),
- oferta cenowa / faktura proforma,
- skrócony odpis aktu urodzenia – w przypadku osoby niepełnoletniej,
- dokument potwierdzający pełnienie funkcji przedstawiciela ustawowego, pełnomocnika, opiekuna Beneficjenta pomocy (Podopiecznego/Mocodawcy) – w koniecznym przypadku

(stempel zakładu opieki zdrowotnej
lub praktyki lekarskiej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA-wydane na potrzeby PCP R w Sulęcinie
(ważne 30 dni od daty jego wystawienia)

Imię i nazwisko pacjenta.....

PESEL.....

1. Rozpoznanie choroby zasadniczej (rodzaj niepełnosprawności).....

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

2. Nazwa urządzenia, sprzętu (przedmiot dofinansowania):

.....
.....

3. Czy zakup urządzenia, sprzętu będącego przedmiotem dofinansowania umożliwi lub znacznie ułatwi pacjentowi wykonywanie podstawowych, codziennych czynności lub samodzielną egzystencję*:

TAK

NIE

Jeżeli tak to, w jaki sposób:

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

4. Inne uwagi:

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

.....
Data wystawienia zaświadczenia

.....
Pieczęć i podpis
lekarza wystawiającego zaświadczenie

* właściwe zaznaczyć