

.....  
data wpływu wniosku

...../.....  
nr sprawy

**WNIOSEK**  
**o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób**  
**Niepełnosprawnych zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny**

**Imię i nazwisko**.....

**Data i miejsce urodzenia**.....

**Numer NIP**....., **nr PESEL** .....

**stopień niepełnosprawności**.....

**Adres zamieszkania** ....., **tel.** .....

**Powiatowe Centrum**  
**Pomocy Rodzinie**  
**Ul. Komeńskiego 40**  
**82 – 300 Elbląg**

1. **Zwracam się z prośbą o dofinansowanie ze środków PFRON zaopatrzenia w :**  
- **sprzęt rehabilitacyjny ( rodzaj, typ )** .....
2. **Cel dofinansowania i miejsce realizacji zadania**.....  
.....
3. **Nazwa banku i numer rachunku bankowego** .....
4. **Przewidywany koszt realizacji zadania** .....
5. **Informacja o kwotach przyznanych wcześniej środków Funduszu z określeniem numeru zawartej umowy, celu i daty przyznania dofinansowania oraz stanu rozliczenia**.....  
.....  
.....
6. **Wysokość kwoty wnioskowanego dofinansowania ze środków Funduszu**  
.....

**Do wniosku załączam:**

1. **kopię orzeczenia lub kopie wypisu z treści orzeczenia, o którym mowa w art. 1, art. 5 pkt. 1a lub art. 62 ustawy, a w przypadku osoby, o której mowa w art. 62 ust. 3 ustawy, kopię orzeczenia o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanego przez dniem 1 stycznia 1998 r.**
2. **zaświadczenie lekarza specjalisty / neurolog, ortopeda, chirurg, reumatolog / o potrzebie prowadzenia rehabilitacji przy użyciu ww. sprzętu w warunkach domowych .**